

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
12	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **36,303,612** DE **NEIVA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008692** CELULAR **3015203776**

E-MAIL PERSONAL **cataamay@gmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **natalia.amaya@supernotariado.gov.co**

BANCO **COLPATRIA** No DE CUENTA **5092008677** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **361** DE Año **2025** VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 35,729,760.00**

HONORARIOS MENSUALES **\$ 3,248,160.00**

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA**

CARGO DEL SUPERVISOR **CORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACION,SDPRFT**

CDP No. **24625** CRP No. **50725**

FECHA CDP **1/3/2025** FECHA CRP **1/10/2025**

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
13	01	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA**

DEPARTAMENTO **BOGOTA**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
12	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
13	01	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR **\$ 1,299,264.00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1,299,264.00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL **01** **12** **2025**

AL **12** **12** **2025**

PAGO No. **12** No DÍAS **12** **40%** **DICIEMBRE**

DICIEMBRE

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	\$ 71,200	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 91,200	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 3,000	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 165,400	PLANILLA DE PAGO No.	82060711

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 35,729,760.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1,948,896.00	\$ 1,948,896.00	\$ 33,780,864.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 5,197,056.00	\$ 30,532,704.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 8,445,216.00	\$ 27,284,544.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 11,693,376.00	\$ 24,036,384.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 14,941,536.00	\$ 20,788,224.00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 18,189,696.00	\$ 17,540,064.00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 21,437,856.00	\$ 14,291,904.00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 24,686,016.00	\$ 11,043,744.00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 27,934,176.00	\$ 7,795,584.00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 31,182,336.00	\$ 4,547,424.00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 34,430,496.00	\$ 1,299,264.00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 1,299,264.00	\$ 35,729,760.00	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	01	12	2025		12

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Apoyar en la generación de bases de datos que permitan tener en el menor tiempo posible la información de jornadas de atención a la población campesina, mujeres, desplazados, víctimas, LGBT y vulnerable que adelanta la SNR en diferentes regiones del país.</p> <p>2. Apoyar en la realización de consultas previas en los sistemas establecidos por la entidad y que se requieran para brindar una mejor asesoría jurídica a los usuarios.</p> <p>3. Apoyar con la socialización de los programas como; asesorías a nivel nacional con o sin unidades móviles, virtuales o telefónicas, mujer con propiedad, divulgación de línea WhatsApp a los ciudadanos, con las áreas correspondientes.</p> <p>4. Apoyar en la gestión de los espacios físicos que prestan las alcaldías municipales para el desarrollo de las jornadas de atención con y sin la unidad móvil, así como la gestión de la conectividad a internet para desarrollar las jornadas.</p> <p>5. Apoyar con la organización, entrega y agendamiento de turnos para atención en las jornadas de asesoría en la forma señalada por la SNR.</p> <p>6. Apoyar con la divulgación y avanzada de las jornadas de asesoría jurídica en los municipios donde se desarrollen las jornadas de asesoría.</p> <p>7. Apoyar en la programación de talleres del programa "Mujer con Propiedad", generando estrategias de sensibilización frente a temas de equidad y género a los funcionarios de la SNR y al personal que acude a las jornadas de asesoría.</p> <p>8. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.</p> <p>9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>10. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio.</p> <p>11. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.</p> <p>12. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor</p>	<p>1. Consolidado de información en el One Drive de jornadas de asesorías con y sin unidad móvil.</p> <p>2. Elaboración de matrices semanales de eventos mes de diciembre.</p> <p>3. Elaboración matrices de logros semanales mes de diciembre.</p> <p>4. Manejo de la plataforma DOCU para creación de oficios que corresponden a las jornadas de asesorías jurídicas con unidad móvil y sin unidad móvil.</p> <p>5. Solicitud y apoyo al área de prensa con la elaboración de banner publicitario jornadas Barrancabermeja, Montería, Sincelejo, Tocaima y Girardot.</p> <p>6. Consolidado y entrega de informe de ventanillas a corte 30 de noviembre</p> <p>7. Seguimiento de los informes de avanzada y los informes de jornadas en One Drive por parte del operador logístico.</p> <p>8. Recepción y envío de correos electrónicos para la respectiva trazabilidad.</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **36,303,612** de **NEIVA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **361** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **50725** CDP No **24625**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1,299,264.00**

Valor en letras:

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	12	12	2025		12

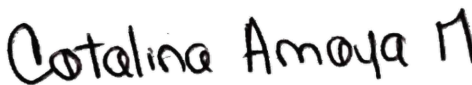
Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR




Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
CORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACION,SDPRFT

CONTRATISTA



Firma Contratista
NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ
Cedula de Ciudadania No
36,303,612 de NEIVA

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora NATALIA CATALINA AMAYA MÉNDEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 36303612 de Neiva, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 361 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre.

Dependencia	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO									
Perfil Contratista	Técnico Administrativo Tipo B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		1	12	2025		12	12	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 71.200			
	Valor Pensión						\$ 91.200			
	Valor ARL						\$ 3.000			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						82060711			
	Periodo de la planilla						diciembre 2025			
	Fecha pago planilla						9 de diciembre 2025			

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 12 días del mes de diciembre de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **ENLACE OPERATIVO**, de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
COORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACIÓN, SDRFT



SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2025-12-09, 03:55:23 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 82060711

Periodo Cotización: diciembre de 2025

Periodo Servicio: diciembre de 2025

PAGADO 09/12/2025

Datos del Aportante

Razón Social	NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ		
Documento	CC36303612	Dirección	CL 155 #9 - 50 CASA 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015203776
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 91.200	\$ 0	\$ 91.200
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 3.000	\$ 0	\$ 3.000
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 71.200	\$ 0	\$ 71.200
Total Pagado				\$ 165.400	\$ 0	\$ 165.400






Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-09, 03:51:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 36303612
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	82060711
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1993913167
Banco	(1019) - DAVIBANK S.A.
Valor	\$ 165.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 91.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 71.200	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 3.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 165.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 165.400



 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

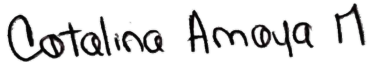
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales.**

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,


NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ
CC 36303612



- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO NATALIA AMAYA PDF.pdf	ACTA DE INICIO NATALIA AMAYA PDF.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ.pdf	ARL NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso DT-SF1486-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 361-2025 TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Compromiso DT-SF1486-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 361-2025-TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Supervision NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ.pdf	Supervision NATALIA CATALINA AMAYA MENDEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> u. Examen MEDICO OCUPACIONALpdf.pdf	u. Examen MEDICO OCUPACIONALpdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ENERO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 30 DE ENERO 2025.7z (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 30 DE ENERO 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 30 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 30 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 13 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 13 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025 (2).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO.zip (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE 1 A 30 DE MAYO 2025 Natalia Amaya.pdf	CUENTA DE COBRO DE 1 A 30 DE MAYO 2025 Natalia Amaya.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1 A 30 DE JUNIO NATALIA AMAYA_signed.pdf	CUENTA DE COBRO 1 A 30 DE JUNIO NATALIA AMAYA_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JULIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUIO Natalia Amaya.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUIO Natalia Amaya.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO AGOSTO 1 A 30 NATALIA AMAYA.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 1 A 30 NATALIA AMAYA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1 A 30 SEPTIEMBRE 2025 NATALIA AMAYA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 A 30 SEPTIEMBRE 2025 NATALIA AMAYA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE NATALIA AMAYA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE NATALIA AMAYA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE NATALIA AMAYA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE NATALIA AMAYA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 12 DE DICIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 12 DE DICIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME FINAL 2025.zip	INFORME FINAL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

 Datos guardados

© VORTAL 2015

[Terminos de uso](#)[Normativa](#)[Soporte Remoto](#)[Ayuda](#)

Español (Colombia)

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.