



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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
24 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

34.318.879

DE

POPAYAN

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0007490

CELULAR

3163038076

E-MAIL PERSONAL

francificela@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

marivel.ultengo@supernotariado.gov.co

BANCO

POPULAR

No DE CUENTA

500-804-74168-3

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1100

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.575.440,00

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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JADHY MILENA MERA BENAVIDES

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA ENCARGADA

CDP No.

44125

CRP No.

172725

FECHA CDP

31/01/2025

FECHA CRP

20/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

19 02 2025

LUGAR DE EJECUCIÓN

CIUDAD

POPAYAN

DEPARTAMENTO

CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

19 10 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año

20 02 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

9 6

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 1.631.112,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.631.112,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 10 2025

AL 19 10 2025

PAGO No. No DIAS

09 19 63%

MES A COBRAR

OCTUBRE

OCTUBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 1



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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)	178000	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9492570773

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.603.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 944.328,00	\$ 19.659.192,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 17.083.752,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 14.508.312,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.932.872,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 9.357.432,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.781.992,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 4.206.552,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 1.631.112,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 1.631.112,00	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
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	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2025	PAGO No. OCTUBRE
	AL	19	10	2025	09 OCTUBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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
1. 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. 2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. 3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. 4. la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. 5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. 6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	En el periodo que comprende desde el 01 al 19 de Octubre 2025. Se trabajo en la serie Boletines de Tesorería Vigencia 2021. En el periodo que va desde el 04 de enero 2021 hasta el 11 de junio 2021, se intervienen (12) cajas, con la serie BOLETINES DIARIOS DE TESORERIA AÑO 2021 serie a la cual se le realiza los diferentes procesos archivísticos establecidos por el área de gestión documental de la SNR.

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

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

Bogotá D.C., - Colombia

http://www.supernotariado.gov.co

correspondencia@supernotariado.gov.co



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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 período, se deja constancia que el (la) contratista **MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **34.318.879** de **POPAYAN** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1100** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **172725** CDP No **44125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.631.112,00**

Valor en letras:

UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO DOCE PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	10	2025
AL	19	10	2025

PAGO No.

09

OCTUBRE

OCTUBRE

Para constancia se firma en **POPAYAN** a los **24** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

JADHY MILENA MERA BENAVIDES
REGISTRADORA ENCARGADA

CONTRATISTA

Marivel F. Ultengo Garcia

Firma Contratista

MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA
Cedula de Ciudadania No
34.318.879 de POPAYAN

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 4

 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 Marivel Francicela Ultengo García, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 34318879 de Popayán, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1100 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Octubre 2025.

Dependencia	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	10	2025		19	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9492570773		
	Periodo de la planilla						OCTUBRE		
	Fecha pago planilla						14/10/2025		

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 veinticuatro (24) días del mes de Octubre de 2025


JADHY MILENA MERA BENAVIDES
REGISTRADORA ENCARGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34318879		ULTENGO GARCIA MARIVEL FRANCIFICELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21 A N 9 A BIS 04	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	25170449	9492570773	I	2025/11/21	2025/10/14	BANCO DE OCCIDENTE	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC	34318879	ULTENGO MARIVEL	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34318879		ULTENGO GARCIA MARIVEL FRANCIFICELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21 A N 9 A BIS 04	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	25170449	9492570773	I	2025/11/21	2025/10/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

 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 24 días del mes de octubre de 2025

Atentamente,

Marivel F. Ultengo García
MARIVEL FRANCICELA ULTENGO GARCIA

CC 34.318.879 DE POPAYAN

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Porcentaje

Recepción de artículos

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		
☐ ARL MARIVEL FRANCICELA ULTENGO GARCIA.pdf	ARL MARIVEL FRANCICELA ULTENGO GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Compromiso 172725 DAF-GD1763- CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11002025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP POPAYAN..pdf	Compromiso 172725 DAF-GD1763- CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11002025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP POPAYAN..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Acta de Inicio Marivel Francicela Ultengo Garcia.pdf	Acta de Inicio Marivel Francicela Ultengo Garcia.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Designacion de supervision MARIVEL FRANCICELA ULTENGO GARCIA.pdf	Designacion de supervision MARIVEL FRANCICELA ULTENGO GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL-34318879-ULTENGO_GARCIA_MARIVEL_FRANCICELA-(1).pdf	CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL-34318879-ULTENGO_GARCIA_MARIVEL_FRANCICELA-(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS FEBRERO 2025.rar	EVIDENCIAS FEBRERO 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MARZO-2025.rar (Archivado)	EVIDENCIAS MARZO-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARIVEL ULTENGO-FEBRERO 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO MARIVEL ULTENGO-FEBRERO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS MARZO.rar	EVIDENCIAS MARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro marzo Marivel Ultengo.pdf	Cuenta de cobro marzo Marivel Ultengo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS MES ABRIL.rar	EVIDENCIAS MES ABRIL.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de Cobro Marivel Ultengo-ABRIL.pdf	Cuenta de Cobro Marivel Ultengo-ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS MAYO_2025.rar	EVIDENCIAS MAYO_2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 2025- MARIVEL ULTENGO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2025- MARIVEL ULTENGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS JUNIO-2025.rar	EVIDENCIAS JUNIO-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025- MARIVEL ULTENGO.pdf	CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025- MARIVEL ULTENGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JULIO EVIDENCIAS 2025.rar	JULIO EVIDENCIAS 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2025 - MARIVEL ULTENGO.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2025 - MARIVEL ULTENGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Evidencias Agosto 2025.rar	Evidencias Agosto 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARIVEL ULTENGO GARCIA- AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARIVEL ULTENGO GARCIA- AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS SEPTIEMBRE- 2025.rar	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE- 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025- MARIVEL ULTENGO.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025- MARIVEL ULTENGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS OCTUBRE 2025.rar	EVIDENCIAS OCTUBRE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

☐

INFORME FINAL DEL CONTRATO No. 1100 de 2025.pdf

INFORME FINAL DEL CONTRATO No. 1100 de 2025.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo