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: Dia 26 | Mes 02 | Año 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.216.463.299	DE	MANAURE		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3105223146		
E-MAIL PERSONAL	KARLAMAYE0894@HOTMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	karla.mengual@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	63318182355	C.A.	X
				C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 27 DE Año 2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 58.187.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 7.273.440,00

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 DE CONTRATACIÓN. Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CDP No.	10526	CRP No.	35726
FECHA CDP	3/01/2026	FECHA CRP	9/01/2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA (Día / Mes / Año):

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO (Día / Mes / Año): 08 / 09 / 2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (Día / Mes / Año): 09 / 01 / 2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 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: $ 7.273.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 7.273.440,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	02	2026	PAGO No.	No DÍAS		FEBRERO
AL	28	02	2026	02	30	100%	FEBRERO

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	724.200	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	927.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	30.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 1.681.500	PLANILLA DE PAGO No.	9499217406

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 58.187.520,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 5.333.856,00	$ 5.333.856,00	$ 52.853.664,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 7.273.440,00	$ 12.607.296,00	$ 45.580.224,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	02	2026	PAGO No.	FEBRERO
	AL	28	02	2026	02	FEBRERO

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

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 periódicamente los informes de las actividades desarrolladas en ejecución del contrato, así como la correspondiente cuenta de cobro demanera mensual, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 2. Proyectar, revisar y apoyar la publicación de los documentos, comunicaciones y actos administrativos necesarios dentro de los procesos de contratación que le sean asignados, verificando el cumplimiento de los requisitos legales y el respeto de los términos y etapas procedimentales correspondientes. 3. Elaborar las actas de terminación, suspensión y demás modificaciones contractuales que sean asignadas. 4. Brindar apoyo y acompañamiento jurídico en la revisión y análisis legal de los procesos que se adelanten en las etapas precontractual, contractual y poscontractualde la Superintendencia de Notariado y Registro, verificando que se encuentra de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente. 5. Elaborar y revisar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, asegurando que las mismas se ajusten a la naturaleza del contrato, cumplan con los requisitos legales aplicables y salvaguarden los intereses de la Entidad. 6. Asistir y apoyar jurídicamente los Comités de Contratación relacionados con los procesos precontractuales que le sean asignados para su trámite y seguimiento. 7. Participar, cuando sea requerido, en audiencias, mesas de trabajo y reuniones convocadas por la Dirección de Contratación, en desarrollo de los procesos contractuales a su cargo 8. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y resulten necesarias para su adecuada ejecución	OBLIGACIÓN 1 1. Presenté cuenta de cobro del período comprendido entre el día 01 al 28 de febrero de la vigencia 2026. OBLIGACIÓN 2 2. Apoyé en la revisión legal y publicación de los tramites de contratación directa relacionados en el anexo que se adjunta a este informe. OBLIGACIÓN 3 3. Elaboré el aclaratorio No.1 y modificatorio No. 1 del Cto 829-2026 Elaboré el modificatorio No. 1 del Cto 1023-2026 Elaboré el modificatorio No. 1 del Cto 644-2026 Elaboré prórroga No. 3 y adición No. 1 de la Orden de Compra 143594. Lo anterior se encuentra relacionado en el anexo que se adjunta a este informe. OBLIGACIÓN 4 4. Realicé observaciones frente a la Orden de Compra 160673 para adelantar Adquisición, configuración eimplementación de licenciamiento de software dehiperconvergencia y virtualización en altadisponibilidad que incluya garantía y soporte, mismas que fueron resueltas con el áreade manera presencial. OBLIGACIÓN 5 5. Realicé la revisión de las minutas de los tramites contractuales asignados y relacionados en el anexo adjunto. OBLIGACIÓN 6 6. No se asigno esta actividad en este período. OBLIGACIÓN 7 7. No se asigno esta actividad en este período. OBLIGACIÓN 8. 8. Realicé la revisión de la póliza del SLIP de Piedecuesta - Santander.

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

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

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 **KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.216.463.299** de **MANAURE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **27** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **35726** CDP No **10526**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 7.273.440,00**

Valor en letras: **SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	02	2026	**PAGO No.**	**FEBRERO**
	AL	28	02	2026	**02**	**FEBRERO**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **26** días del mes de **FEBRERO** de **2026**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CONTRATISTA

Karla Mengual R.

Firma Contratista
KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO
Cedula de Ciudadania No
1.216.463.299 **de** MANAURE

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

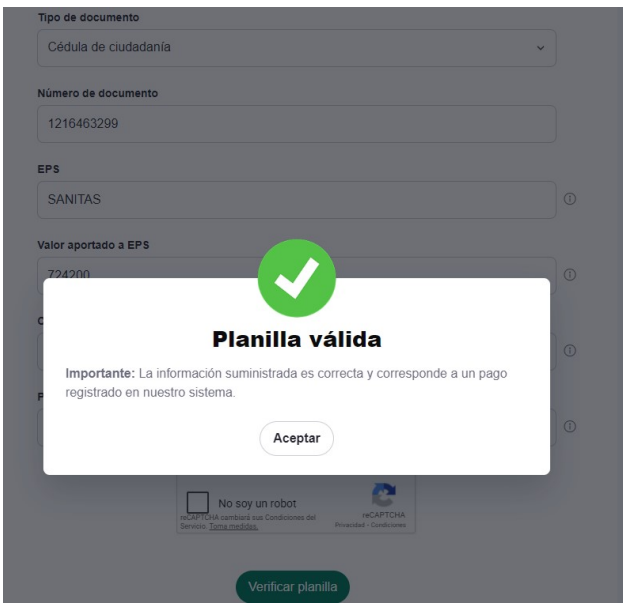
CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.216.463.299 de Manaure - La Guajira, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 27 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero.

Dependencia	**Superintendencia de Notariado y Registro - Dirección de Contratación**								
Perfil Contratista	**Profesional Especializado Tipo C**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**02**	**2026**		**28**	**02**	**2026**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$724.200	
	Valor Pensión							$927.000	
	Valor ARL							$ 30.300	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9499217406**	
	Periodo de la planilla							**FEBRERO 2026**	
	Fecha pago planilla							**2026/02/19**	

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 veintiseis (26) días del mes de febrero 2026.

DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
(Director de Contratación)



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1216463299		MENGUAL REDONDO KARLA MAYELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle65 N 9 - 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	76444676	9499217406	I	2026/03/24	2026/02/19	BANCOLOMBIA	0	$1,681,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1216463299	MENGUAL REDONDO KARLA MAYELIS							X											230301	30	$5,793,376	$927,000	EPS005	30	$5,793,376	$724,200		0	$0	$0	14-23	30	$5,793,376	$30,300	0	$0	$0	No	$1,681,500
Total	**Afiliados(1)**																					$5,793,376	$927,000			$5,793,376	$724,200			$0	$0			$5,793,376	$30,300		$0	$0		$1,681,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1216463299		MENGUAL REDONDO KARLA MAYELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle65 N 9 - 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	76444676	9499217406	I	2026/03/24	2026/02/19	BANCOLOMBIA	0	$1,681,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$927,000	$0	$0	$927,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$927,000	$0	$0	$927,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,300	$0	$0	$30,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,300	$0	$0	$30,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$724,200	$0	$0	$724,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$724,200	$0	$0	$724,200
TOTAL				1	$1,681,500	$0	$0	$1,681,500

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 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 2025 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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($209.496.000)		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 26 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

Karla Mengual R.

NOMBRE: KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO

CC 1.216.463.299

CERTIFICACION JURAMENTADA PARA DEPENDIENTE ECONÓMICO, CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA:

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 parágrafo 2 del artículo 387 del estatuto tributario, la señora **ENEIDA ALFARO REDONDO RODRÍGUEZ,** identificada con cedula de ciudadanía 27.034.533 residente en Manaure – La Guajira parentesco madre, es actualmente dependiente económico de la señora **KARLA MAYELIS MENGUAL REDONDO,** identificada con cedula de ciudadanía 1.216.463.299 residente en la ciudad de Bogotá D.C.

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C a los 02 días del mes de febrero de 2026.



APOLINAR QUINTERO VIZACINO
C.C. 1.121.330.796
CONTADOR PÚBLICO T.P 204144-T
TEL: 3229481299

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204144-T



APOLINAR DE JESUS
QUINTERO VIZCAINO
C.C. 1121330796
RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217300

206469

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 19
Agradecemos quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 5 devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.deqs.com

VALIDO SOLO PARA 1.216.463.299





VALIDO SOLO PARA 1.216.463.299

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D865962789CE7ADA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **APOLINAR DE JESUS QUINTERO VIZCAINO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121330796 de VILLANUEVA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 204144-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

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		
☐	CRP 35726 CTO 27 DE 2026 (1).pdf	CRP 35726 CTO 27 DE 2026 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN KARLA MENGUAL REDONDO - CONTRATO 027 DE 2025.pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN KARLA MENGUAL REDONDO - CONTRATO 027 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO KARLA MENGUAL REDONDO.. (1).pdf	ACTA DE INICIO KARLA MENGUAL REDONDO.. (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 09 AL 31 DE ENERO DE 2026.zip	EVIDENCIAS DEL 09 AL 31 DE ENERO DE 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC KARLA MENGUAL ENERO 2026.pdf	CC KARLA MENGUAL ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS - FEBRERO 2026.zip	EVIDENCIAS - FEBRERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >