| | |
|---|---|
| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia | Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01 |
| | Versión: 04 S. Minimo 828.116 |
| | Fecha: 09 / 01 / 2019 |

# FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

## 1. INFORMACION GENERAL

**FECHA DE EXPEDICION**

| Dia | Mes | Año |
|---|---|---|
| 01 | 08 | 2022 |

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA | | | | | | |
| **CEDULA DE CIUDADANIA No.** | 1.118.851.066 | **DE** | RIOHACHA | | | | |
| **TELEFONO DE CONTACTO** | 300-2960144 | **FIJO** | | **EXT.** | | | |
| **E-MAIL PERSONAL** | diyateme@hotmail.com | | | | | | |
| **E-MAIL INSTITUCIONAL** | divana.tello@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| **BANCO** | BANCOLOMBIA | **No DE CUENTA** | 52600025601 | **C.A.** | X | **C.C.** | |

**CONTRATO ACTUAL**

| No | | Año |
|---|---|---|
| 373 | DE | 2022 |

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** $ 28.393.200,00

**HONORARIOS MENSUALES** $ 2.581.200,00

**OBJETO DEL CONTRATO**: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa como TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B de apoyo a la gestión para el programa de Formalización y Saneamiento de la Propiedad Inmueble Urbana que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de tierras a nivel nacional.

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

**CARGO DEL SUPERVISOR**: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 199

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 62022 | CRP No. | 78722 |
| FECHA CRP | 5/01/2022 | FECHA CRP | 12/01/2022 |

**FECHA APROBACION POLIZA**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 13 | 01 | 2022 |

**LUGAR DE EJECUCION**

| | |
|---|---|
| **CIUDAD** | RIOHACHA |
| **DEPARTAMENTO** | LA GUAJIRA |

**FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 12 | 12 | 2022 |

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 13 | 01 | 2022 |

**TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| MESES | DIAS |
|---|---|
| 11 | 0 |

**ADICION Y/O PRORROGA**

**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** $ 2.581.200,00

**COBRA CON FACTURA** — **No de factura**

**VALOR TOTAL # DE DIAS**: $ 2.581.200,00

**PERIODO DE PAGO**

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 07 | 2022 | | | | |
| AL | 30 | 07 | 2022 | 07 | 30 | 100% | JULIO |




Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

# FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

## 2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

| | Valor del Pago | Razon Social | Aporte |
|---|---|---|---|
| 1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS) | 129100 | SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 165200 | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 5400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |

**TOTAL A PAGAR** **$ 299.700** **PLANILLA DE PAGO No.** 7841998547

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** **$ 28.393.200,00**

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 1.548.720,00 | $ 1.548.720,00 | $ 26.844.480,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.583.200,00 | $ 4.131.920,00 | $ 24.261.280,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.583.200,00 | $ 6.715.120,00 | $ 21.678.080,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.583.200,00 | $ 9.298.320,00 | $ 19.094.880,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.583.200,00 | $ 11.881.520,00 | $ 16.511.680,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.583.200,00 | $ 14.464.720,00 | $ 13.928.480,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.583.200,00 | $ 17.047.920,00 | $ 11.345.280,00 |
| 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 | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 07 | 2022 | | JULIO |
| AL | 30 | 07 | 2022 | 07 | JULIO |

## 3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana.<br><br>2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. | 1. Proyeccion de bases de datos con predios faltantes por plano de barrio El Prado.<br><br>2. Proyeccion de bases de datos con predios faltantes por plano de barrio Majayura Etapa II.<br><br>3. Proyeccion de bases de datos con predios faltantes por plano de barrio Villa de Campo Alegre. |

# FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 3. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.<br><br>4. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades.<br><br>5. Realizar visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad.<br><br>6. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.<br><br>7. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble.<br><br>8. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera.<br><br>9. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio.<br><br>10. 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.<br><br>11. 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.<br><br>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. | 4. Proyeccion de edictos con modificaciones realizadas con beneficiarios de los barrios Majayura Etapa II, El Prado y Villa de Campo Alegre.<br><br>5. Participacion en conversatorio con la Dra Lina sobre la Ley Tocaima y normativa.<br><br>6. Agendamiento de citas para jornada de asesorias en Ocaña con asesor Noel Torrado.<br><br>7. Agendnamiento de citas de jornada de asesorias en Duitama con la asesora Jenny Cruz.<br><br>8. Visitas con topotgrafo a levantamientos topograficos de barrios El Prado, Villa de Campo Alegre y Majayura Etapa II.<br><br>9. Solicitud de certificados de uso y riesgo de 329 predios en municipio de San Juan del Cesar. |

**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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

## 4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.118.851.066** de **RIOHACHA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **373** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **78722** CDP No **62022**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.581.200,00**

**Valor en letras:** **DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 01 | 07 | 2022 | **PAGO No.** | **JULIO** |
| | **AL** | 30 | 07 | 2022 | **07** | **JULIO** |

Para constancia se firma en **RIOHACHA** a los **01** días del mes de **AGOSTO** de **2022**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 199

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA
**Cedula de Ciudadania No**
1.118.851.066 **DE** RIOHACHA

## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales. "***Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO__X__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_X.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_x_ NO____
4. Dependiente Económico: SI___ NO_x__ (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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X_ NO___,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_x__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los _30_días del mes de _____JULIO____ de 2022.

Atentamente,



NOMBRE : Divana Yaileth Tello Mendoza

CC. 1.118.851.066

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118851066 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | RIOHACHA | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 11A # 9-92 | TELÉFONO: | 7281657 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de contabilidad, teneduría de libros, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7841998547** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/07/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1563657129 |

## TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 165.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 165.200 | $ 0 | $ 165.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 165.200** | **$ 0** | **$ 165.200** |

## TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 129.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 129.100 | $ 0 | $ 0 | $ 129.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 129.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 129.100** |

## TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5.400 | $ 5.400 | $ 0 | $ 0 | $ 5.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 5.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 5.400** |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

### DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1118851066 | TELLO MENDOZA DIVANA YAILETH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.032.480 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.032.480 | $ 165.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 165.200 |

### SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.032.480 | $ 129.100 | $ 0 | $ 129.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.032.480 | 111885106 | $ 5.400 |

### PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| **TOTAL** | **$ 299.700** |
|---|---|

Planilla Pagada

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ACTA DE INICIO CONTRATO 373 DIVANA TELLO.pdf | ACTA DE INICIO CONTRATO 373 DIVANA TELLO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | SUPERVISIO´N DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA.pdf | SUPERVISIO´N DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | COMPROMISO 78722 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 373_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- ORIP RIOHACHA GRUPO GESTION REGISTRAL.pdf | COMPROMISO 78722 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 373_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- ORIP RIOHACHA GRUPO GESTION REGISTRAL.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | APROBACION POLIZA.pdf | APROBACION POLIZA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CERTIFICADO ARL 2022.pdf | CERTIFICADO ARL 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Examenes medicos ocupacionales (1).pdf | Examenes medicos ocupacionales (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 31 DE ENERO 2022.zip | EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 31 DE ENERO 2022.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 31 DE ENERO - DIVANA TELLO MENDOZA (1).pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 31 DE ENERO - DIVANA TELLO MENDOZA (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DIVANA TELLO - FEBRERO 01 AL 28 (1).pdf | CUENTA DE COBRO DIVANA TELLO - FEBRERO 01 AL 28 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO - DIVANA TELLO.zip (Archivado) | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO - DIVANA TELLO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MARZO-DIVANA TELLO (2) (1).pdf | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MARZO-DIVANA TELLO (2) (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL.zip (Archivado) | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DE 01 AL 30 DE ABRIL.zip | EVIDENCIAS PERIODO DE 01 AL 30 DE ABRIL.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DIVANA TELLO M DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2022 (1).pdf | CUENTA DE COBRO DIVANA TELLO M DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2022 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2022 DIVANA TELLO.zip | EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2022 DIVANA TELLO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO-DIVANA TELLO.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO-DIVANA TELLO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022-DIVANA TELLO M.zip | EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022-DIVANA TELLO M.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JUNIO - DIVANA TELLO M.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO - DIVANA TELLO M.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO - DIVANA TELLO M.zip | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO - DIVANA TELLO M.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >