



**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO**  
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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
06	12	2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTAÑEDA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.018.454.523

DE

BOGOTA

TELEFONO DE CONTACTO

320-8600701

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

angelita3170@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

angela.alvarez@supernotariado.gov.co

BANCO

COLPATRIA

No DE CUENTA

4382015476

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1880

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 23.320.512,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.643.830,00

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 PERFIL: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A DEPENDENCIA: - GRUPO DE PRESUPUESTO - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARLOS ALBERTO AFRICANO BAIN

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADOR GRUPO PRESUPUESTO

CDP No.

89024

CRP No.

370124

FECHA CDP

19/06/2024

FECHA CRP

19/06/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

19 06 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN

Día Mes Año

30 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

Día Mes Año  
19 06 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

6 12

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICIÓN Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 3.643.830,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.643.830,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL 01 12 2024  
AL 30 12 2024

PAGO No. No DÍAS

07 30 100%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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

Página 1





**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)	182200	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	233300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7700	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 423.200</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>1068169127-1068595153</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	23.320.512,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.457.532,00	\$ 1.457.532,00	\$ 21.862.980,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.643.830,00	\$ 5.101.362,00	\$ 18.219.150,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.643.830,00	\$ 8.745.192,00	\$ 14.575.320,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.643.830,00	\$ 12.389.022,00	\$ 10.931.490,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.643.830,00	\$ 16.032.852,00	\$ 7.287.660,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.643.830,00	\$ 19.676.682,00	\$ 3.643.830,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3.643.830,00	\$ 23.320.512,00	\$ -
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		\$ -	\$ -
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		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2024		07
		30	12	2024		DICIEMBRE

**3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

OBLIGACIONES

EVIDENCIAS



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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar apoyo en cada uno de los procedimientos que realiza el Grupo de Presupuesto.</li> <li>2. Participar en la realización de mesas de trabajo, sensibilizaciones, reuniones y capacitaciones que se efectúen con ocasión del desarrollo de las actividades relacionadas en el Grupo de Presupuesto.</li> <li>3. Rendir informes periódicos que den cuenta del estado y trazabilidad de los procesos que se adelantan en el Grupo de Presupuesto.</li> <li>4. Orientar a los usuarios según sea el caso, en los temas relacionados con los procesos presupuestales</li> <li>5. Mantener actualizada la base de datos de cada uno de los procesos que se llevan a cabo en el Grupo de Presupuesto, cada vez que se requiera.</li> <li>6. Incorporar en el archivo generador de Documento Soporte a No obligados a Facturar, aquellos registros en forma consecutiva.</li> <li>7. Registrar en SIIF la información necesaria, con el fin de expedir las cuentas por pagar una vez realizado el DSNF.</li> <li>8. Realizar el respectivo seguimiento a los compromisos presupuestales expedidos para contratistas, con el fin de ejecutar de manera óptima de cada uno de estos.</li> <li>9. Prestar apoyo en el proceso para iniciar cadena de pago de los arriendos y proveedores que tiene la SNR.</li> <li>10. Generar reportes de información financiera en SIIF, con el fin de analizar y validar los datos que se solicitan, de acuerdo a las necesidades del servicio.</li> <li>11. Verificar de la información registrada y los documentos requeridos en las cuentas de cobro de los contratistas de prestación de servicios, con el fin de iniciar la cadena de pago.</li> <li>12. Reportar de manera adecuada la información de las cuentas radicadas y los pagos efectuados a los contratistas de prestación de servicios que no facturan.</li> <li>13. Prestar apoyo en cuanto a las reducciones y adiciones de CDP y CRP, cada vez que sea requerido.</li> <li>14. Presentar informe detallado de las actividades mensuales adelantadas y del avance de las aún no concluidas.</li> <li>15. Dada la naturaleza del contrato, deberá presentar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada sin autorización previa de por parte de LA SUPERINTENDENCIA.</li> <li>16. Utilizar los equipos, software, recursos tecnológicos y locativos disponibles de estos.</li> <li>17. Las demás actividades asignadas por la Dirección Administrativa y Financiera o el Coordinador del Grupo de Presupuesto.</li> <li>18. Las demás actividades asignadas en el desarrollo el contrato y/o por el supervisor</li> </ol>	<p>Revisar documentos de cuentas de cobro en el sistema SISG, y realizar la verificación de valores correctos, fechas y documentos requeridos en el PDF.</p> <p>Digitar los datos de la cuenta de cobro en el formato F.E. definitivo, de acuerdo generando la respectiva factura electrónica. Revisar la plataforma SISG por asignación de cuentas de cobro para revisar y efectuar las respectivas facturas electrónicas.</p> <p>Revisar y analizar los datos requeridos a los contratistas para la gestión de las cuentas de cobro.</p> <p>Digitar los datos de la cuenta de cobro en el formato F.E. definitivo, de acuerdo generando la respectiva factura electrónica.</p> <p>Generar las respectivas facturas electrónicas, correspondientes y subirlas a la plataforma SISG, con el fin de continuar el proceso de asignación de pagos.</p> <p>Envío de solicitudes de corrección de cuentas de cobro y anexos según fuera requerido.</p> <p>Revisar y responder correos con solicitudes a mi correo personal, dando respuesta a la continuidad de mi trabajo.</p> <p>Revisar u corregir datos de facturas electrónicas, realizadas en el mes, dando cumplimiento a lo establecido a mi labor.</p> <p>Realizar ingreso a SIIF Nación, crear cuentas por pagar, rectificando los datos y comparando frente a factura equivalente, digitar el formulario respectivo. Revisar y comparar la información digitada en el radicado y generar la respectiva cuenta por pagar.</p> <p>Asignar los documentos, factura equivalente y cuenta por pagar en los respectivos radicados en el SISG, para la continuidad de la cadena de pago.</p> <p>Radicar los documentos realizados para mantener el registro de los pagos, realizar eliminación de radicados dependiendo de previa solicitud por inconvenientes en los registros.</p> <p>Revisar y responder los requerimientos solicitados en el correo institucional.</p> <p>Revisar las asignaciones de radicados en el SISG para dar continuidad a las cadenas de pago, realizando confirmación a correos electrónicos a los que se les haya solicitado correcciones y faltantes de documentos.</p> <p>Inducción de creación de compromiso presupuestal.</p> <p>Realización de compromisos y envío a mi supervisor para revisión y firma de aprobación.</p>

**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  
& REGISTRO**  
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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 **ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTAÑEDA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.018.454.523** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1880** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **370124** CDP No **89024**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.643.830,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO  
DEL 

Día	Mes	Año
01	12	2024

  
AL 

Día	Mes	Año
30	12	2024

PAGO No.

**DICIEMBRE**

**07**

**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **06** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor

CARLOS ALBERTO AFRICANO BAIN  
COORDINADOR GRUPO PRESUPUESTO

**CONTRATISTA**

*Ángela Álvarez*


Firma Contratista

ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTAÑEDA  
Cedula de Ciudadanía No  
1.018.454.523 DE BOGOTA

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

Página

4

 <b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO &amp; REGISTRO</b> <small>La guarda de la fe pública</small>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	Versión: 02
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	Fecha: 30 - 01 - 2024

### FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI\_\_\_ NO\_x\_\_.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI\_\_\_ NO\_x\_\_
3. 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI\_\_\_ NO\_x\_\_,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI\_\_\_ NO\_x\_\_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI\_\_\_ NO\_x\_\_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI\_\_\_ NO\_x\_\_, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI\_\_\_ NO\_x
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI\_\_\_ NO\_x\_\_.

En constancia de lo anterior, se firma a los 6 días del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,

*Ángela Álvarez*

NOMBRE: ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTAÑEDA

CC 1.018.454.523

**Superintendencia de Notariado y Registro**

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

PBX 57 + (1) 3282121

Bogotá D.C., - Colombia

<http://www.supernotariado.gov.co>

correspondencia@supernotariado.gov.co

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-05, 06:57:56 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTANEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018454523
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068169127
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1102109686
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 452.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 233.300	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 182.200	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.700	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 29.200	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 452.400	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 452.400



## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-05, 07:05:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTANEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018454523
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068595153
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1102118758
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 452.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 233.300	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 182.200	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.700	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 29.200	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 452.400	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 452.400





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		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 2024 viviana alvarez.pdf	ACTA DE INICIO 2024 viviana alvarez.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTANEDA.pdf	ARL ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTANEDA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Compromiso CRP 370124 DAF-PRES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 18802024 PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A, GRUPO DE PRESUPUESTO..pdf	Compromiso CRP 370124 DAF-PRES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 18802024 PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A, GRUPO DE PRESUPUESTO..pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION ANGELA ALVAREZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ANGELA ALVAREZ.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EXAMENES MEDICOS.pdf	EXAMENES MEDICOS.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE SUPERVISION.. (2).pdf	CAMBIO DE SUPERVISION.. (2).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DEL 19 AL 30 JUNIO.pdf	EVIDENCIAS MES DEL 19 AL 30 JUNIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE JULIO.pdf	EVIDENCIAS MES DE JULIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO.pdf	CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO.pdf	CUENTA AGOSTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE (3).pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE (3).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

