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 30 | Mes 5 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.036.633.769	DE	ITAGUI
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008211	CELULAR	3127794122
E-MAIL PERSONAL	patriciasalazarmurillo@gmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	claudia.salazar@supernotariado.gov.co		
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	31149274629

C.A. X | C.C.

CONTRATO ACTUAL No 929 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 39.408.075,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.753.150,00

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/oactividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CDP No. 40825 | CRP No. 145725

FECHA CDP 24/01/2025 | FECHA CRP 12/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MEDELLIN

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 27 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 13 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 3.753.150,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.753.150,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	05	2025	04	30	100%	MAYO
AL	30	05	2025				MAYO

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)	182.200	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	233.300	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 423.200,00	PLANILLA DE PAGO No.	8635799416

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 39.408.075,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.890,00	$ 2.251.890,00	$ 37.156.185,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.753.150,00	$ 6.005.040,00	$ 33.403.035,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.753.150,00	$ 9.758.190,00	$ 29.649.885,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.753.150,00	$ 13.511.340,00	$ 25.896.735,00
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	PAGO No.	
DEL	01	05	2025		MAYO
AL	30	05	2025	04	MAYO

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
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1.Orientaryhacerseguimientodelasactividadesquedesarrollanlosgruposdetrabajoenlasregionesseñaladasporelsupervisordelcontrato,respectoalastareasde saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.2.Realizarlasrespectivasbúsquedasenlosaplicativosestablecidosporlaentidadparatalfin ,frentealasbasesdedatosquesonenviadasporlosentesterritoriales,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.3.Realizarlasrespectivasbúsquedasenlosaplicativosestablecidosporlaentidadparatalfin,frentealasbasesdedatosquesonenviadasporotrasentidadespúblicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país.4.Realizarvisitasdecaracterizacióndeocupantes,cuandoserequieraenlosmunicipiosdondelaSNRapoyaelprocesodesaneamientoyformalizacióndelapropiedad.5.Revisaryvalidarlasrespuestasdel oscrucesdeinformaciónrealizadosporFONVIVIENDA,conelfindeestablecerelcumplimientodelosrequisitoslegalesporparte de los ocupantes en el marco del proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.6. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades.7.Organizar,revisaryenviaralaadministraciónmunicipalladocumentaciónallegadaporlosocupantesenelprocesodesaneamientoyformalizacióndelapropiedadinmobiliaria para la conformación de expedientes.8.Requeriralasalcaldíasyocupantesparaqueaportenlosdocumentosnecesariosqueserequieranparaavanzarenlosprocesosdesaneamientoyformalizacióndela propiedad inmueble.9. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera.10. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.11. Adelantar la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio.12.Asistiralasdiferentesreuniones,mesasdetrabajo,talleres,seminarios,forosydemásdondetengaparticipaciónolasquerequieralaSuperintendenciaDelegadapara la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.13. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.14.Entregaratiempolosinformesdegestiónyseguimientodelasactividadesrealizadasenelmarcodelaejecucióndelcontrato,cuandoserequieraporlasupervisión del mismo.15.AcompañaralgrupodeGestiónRegistralparaelSaneamientoylaFormalizacióndelaPropiedadenotrasactividadesdesignadasporlaCoordinadora,cuandoserequiera por necesidad del servicio.16.Presentarelinformedeejecucióncontractualycuentadecobrodemaneramensual,teniendo encuentaloslineamientosestablecidosporlaDirecciónAdministrativa y Financiera.17.Lasdemásquesedesprendandelanaturalezadelobjetocontratadooqueserequieranparaeladecuadodesarrollodelaprestacióndelservicioasolicituddelsupervisor.	En cumplimiento con las obligaciones especificas del contrato, se tienen las siguientes actividades correspondientes al mes de cobro : 1. MUNICIPIO DE SEGOVIA: Comunicación vía telefónica con el funcionario para determinar si ya está lista la resolución de incorporación de 11 predios para llevar a registro, el funcionario informa que el jurídico del municipio va a revisar nuevamente la resolución y van a contratar un equipo de topografía para verificar áreas y así proceder a titular. El proceso sigue en espera por parte del jurídico del municipio. 2. MUNICIPIO DE EL BAGRE: Se realiza seguimiento al municipio de El Bagre vía telefónica para los avances del proceso de Formalización, y se tiene que el contratista está realizando visitas de caracterización y en proceso de aproximadamente 200 resoluciones de los predios que anteriormente se sacaron carencias registrales y en proceso de englobe de 3 predios. Se reitera el acompañamiento y seguimiento en el proceso. 3. MUNICIPIO DE VEGACHÍ: Se realiza filtro inicial de base enviada por el municipio, y se tiene el siguiente consolidado: base filtrada total 286 predios de los cuales 5 predios tiene Folio de Matricula, del corregimiento 001 tenemos un filtro de 152 predios verificados en la plataforma de catastro Antioquia que no tienen FMI asociado, corregimiento 002 EL TIGRE 131 predios sin FMI asociado. Se envía base de datos para que el municipio revise y establezca el número total y cuáles son los predios que se van a trabajar en el proceso formalización, aún sigue pendiente la reunión con el funcionario del municipio para determinar tareas y pasos a seguir. 4. MUNICIPIO DE SAN ROQUE: Se establece comunicación con el municipio para solicitar los certificados de viabilidad técnica de los 159 predios anteriormente filtrado y el jurídico nos informa que aún están en proceso de revisión y firma de la certificación de viabilidad técnica y así proceder a la solicitud de comisión de servicios para las visitas de caracterización. Se realiza informe y análisis del corregimiento de Providencia 004 el cual tiene una matrícula asociada perteneciente a una empresa denominada GRAMALOTE la cual está en proceso de titulación a las familias que habitan sus predios, este corregimiento está en verificación ya que no se ha determinado la extensión real del área perteneciente a Gramalote. Y así definir que predios se pueden trabajar con el proceso de formalización. 5. Se envía correo electrónico a la alcaldía del municipio de Ituango, con respecto a la reunión realizada en al Delegada de Tierras, Antioquia el día 8 de abril del 2025. Donde se establecen unas tareas específicas y se hace mención o recordatorio para iniciar el proceso. 6. Se elabora correspondencia y verificación de la información catastral de un predio del municipio de Armenia para su incorporación. .

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

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 **CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.036.633.769** de **ITAGUI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **929** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **145725** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.753.150,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	05	2025	**PAGO No.**	**MAYO**
	AL	30	05	2025	**04**	**MAYO**

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **30** días del mes de **MAYO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CONTRATISTA

Claudia Salazar

Firma Contratista
CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO
Cedula de Ciudadania No
1.036.633.769 **de** ITAGUI

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 el(la) señor(a) CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.036.633.769 de Itagüí, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 929 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **mayo**.

Dependencia	**SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS.**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**05**	**2025**		**30**	**05**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 182.200
	Valor Pensión								$ 233.300
	Valor ARL								$ 7.700
	Pensionado / anexar resolución								-
	Número de planilla								8635799416
	Periodo de la planilla								mayo
	Fecha pago planilla								15 mayo del 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 treinta (30) días del mes de mayo de 2025.

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

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-05
Período Salud : 2025-05

Se certifica que en la fecha 2025-05-15 la empresa CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO con documento de identificación CC 1036633769 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SALAZAR MURILLO CLAUDIA PATRICIA identificado con CC-1036633769, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1036633769	CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8635799416	I	2025-05-15	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890900841	CCF04	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA	30

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1036633769
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-17
FECHA DE PAGO:	2025-05-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8635799416
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8679582021
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.457.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.200	$ 182.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.457.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.300	$ 233.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.457.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 7.700
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 1.457.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.200	$ 29.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.400	$ 452.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2025

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, 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 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 30 días del mes de mayo de 2025.

Atentamente,

Claudia Salazar

CLAUIDA PATRICIA SALZAR MURILLO

CC 1.036.633.769

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NUEVO FORMATO ACTA DE INICIO 2025.pdf	NUEVO FORMATO ACTA DE INICIO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO (1).pdf	ARL CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION CLAUDIA PATRICIA SALAZAR (1).pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION CLAUDIA PATRICIA SALAZAR (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 145725 DT-SF 1454 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.929_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A - ORIP MEDELLIN SUR (1).pdf	Compromiso 145725 DT-SF 1454 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.929_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A - ORIP MEDELLIN SUR (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen Ocupacional.pdf	Examen Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 28 FEBRERO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 28 FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 28 DE FEBRERO 2025..zip	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO DEL 20205.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO DEL 20205.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 20205.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 20205.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO CLAUDIA SALAZAR.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO CLAUDIA SALAZAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >