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	Mes	Año
30	6	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	NINY JOHANNA GARZON GARZON		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.037.570.331	**DE**	ENVIGADO
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010	**CELULAR**	3137426264
E-MAIL PERSONAL	johannagar2006@hotmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	niny.garzon@supernotariado.gov.co		
BANCO	BBVA	**No DE CUENTA**	394073621

C.A. X **C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
930	DE	2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 54.605.880,00

HONORARIOS MENSUALES $ 5.200.560,00

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: DELEGADA_DE_TIERRAS
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	40825	**CRP No.**	141325
FECHA CDP	24/01/2025	**FECHA CRP**	11/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
11	02	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD MEDELLIN

DEPARTAMENTO ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
26	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
12	02	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
10	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 $ 5.200.560,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 5.200.560,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	06	2025	PAGO No.	No DÍAS		JUNIO
AL	30	06	2025	05	30	100%	JUNIO

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)	260.100	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	332.900	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	10.900	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR **$ 603.900** **PLANILLA DE PAGO No.** **1072714250**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **$ 54.605.880,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.293.688,00	$ 3.293.688,00	$ 51.312.192,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 8.494.248,00	$ 46.111.632,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 13.694.808,00	$ 40.911.072,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 18.895.368,00	$ 35.710.512,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 24.095.928,00	$ 30.509.952,00
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	06	2025		JUNIO
AL	30	06	2025	05	JUNIO

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. Coordinar y hacer seguimiento a todos los procesos de saneamiento y formalización que se adelanten en el marco de los convenios suscritos por la entidad con los entes territoriales. 2. Realizar búsqueda y expedición de certificados de carencia de antecedente registral en el marco del proceso de formalización y saneamiento que se adelanta en los diferentes municipios a nivel nacional, cuando se requiera. 3. Solicitar y revisar el POT, EOT, PBOT de cada municipio con los cuales se tiene suscrito convenio interadministrativo, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos de los predios a titular en el marco del proceso de saneamiento y formalización. 4. Socializar al personal de las alcaldías municipales y demás entidades sobre el procedimiento del proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 5. Asistir y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 6. Realizar la planeación y ejecución de las visitas de campo que se requieran para la identificación de los ocupantes de los predios a formalizar. 7. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 8. Evaluar el cumplimiento de requisitos técnicos que se requieran para efectos de identificar los predios a formalizar y/o sanear en el marco de los diferentes procesos que se adelanten con las entidades territoriales u otras entidades públicas para la posterior aprobación y validación y/o supervisor del contrato. 9. 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. 10. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 11. Prestar acompañamiento 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. 12. 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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 13. 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.	1. MUNICIPIO CONCORDIA: Está en trámite el acuerdo de facultades a cesión de título gratuito no se ha podido pasar al consejo. Contamos con las viabilidades técnicas de 33 predios fiscales. Adjunto pantallazo del último mensaje. 2. MUNICIPIO DE BETANIA: Ya contamos con las 25 matrículas inmobiliarias de las resoluciones de incorporación, se envió el formato de edicto de los 19 predios a ceder a título gratuito, para que el alcalde lo firme y lo puedan publicar. Los otros 6 predios quedan a nombre del municipio. 3. MUNICIPIO DE VALPARAISO: Por más llamadas y correos que envíe, no me han enviado ni las viabilidades técnicas, ni han firmado las 5 resoluciones de incorporación que se envió el día 21 de abril. Adjunto pantallazo de correos enviados y por mensajes vía WhatsApp. 4. MUNICIPIO DE CONCEPCION: Ya se registraron 6 predios a cesión título gratuito y 2 predios la registradora de IIPP Santo Domingo las devolvió con nota devolutiva, pendiente de ir a llevar las correcciones porque una de las beneficiarias está fuera del municipio, se devolvió porque pusieron las cedulas malas en la notificación ejecutoria. 5. MUNICIPIO DE HISPANIA: Ya me enviaron los expedientes de los posibles beneficiarios que hasta el momento son 8 predios los que continúan, envié de nuevo consulta a fonvivienda para continuar tramite. 6. MUNICIPIO PUEBLORRICO: No han pasado el acuerdo de facultades al consejo. Adjunto el último mensaje del secretario de gobierno. 7. MUNICIPIO DE OLAYA: Se están organizando de nuevo los expedientes con el funcionario de catastro, pero hay predios de los que había visitado que cambiaron de área, ficha catastral y colindantes, porque realizaron una actualización catastral en la nueva administración, hay unos predios que los van a incluir en la base y otros que definitivamente salen. A la espera de que me confirman cuantos quedaran en total para iniciar proceso. 8. MUNICIPIO FRONTINO: Se realizaron 8 Carencias Registrales, 4 de ellas cuentan con folio de matrícula inmobiliaria y 4 sin folio, consultadas en el vur y en el sir, se las envíe proyectadas al registrador para el que las revisé y las firme. Pendiente que me envíen las viabilidades técnicas y los expedientes de los posibles beneficiarios ya tengo la documentación del alcalde. 9. Llamar a los diferentes alcaldes de departamento de Caquetá para hacerles la invitación a la Capacitación sobre el "Programa de Saneamiento y Formalización de la Propiedad Inmobiliaria Urbana y Rural" el día 11 de julio en Florencia – Caquetá.

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 **NINY JOHANNA GARZON GARZON** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.037.570.331** de **ENVIGADO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **930** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **141325** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5.200.560,00**

Valor en letras: **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2025	**05**	**JUNIO**

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
NINY JOHANNA GARZON GARZON
Cedula de Ciudadania No
1.037.570.331 **de** ENVIGADO

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) **NINY JOHANNA GARZON GARZON**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.037.570.331** de Envigado, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **930** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **JUNIO**.

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS SDFPR**								
Perfil Contratista	**CONTRATISTA PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**06**	**2025**		**30**	**06**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								**$260.100**
	Valor Pensión								**$332.900**
	Valor ARL								**$10.900**
	Pensionado / anexar resolución								-
	Número de planilla								**1072714250**
	Periodo de la planilla								**JUNIO**
	Fecha pago planilla								**16 DE JUNIO**

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 **junio** de 2025.

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



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializada Grado 19

Bogotá DC, 29 de junio del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-06-16, el aportante NINY JOHANNA GARZON GARZON con documento de identificación CC 1037570331 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a NINY JOHANNA GARZON GARZON con CC 1037570331, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202506	1072714250
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202506	1072714250
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202506	1072714250
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA	202506	1072714250

PAGADO

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-16, 02:59:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072714250

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822984043

PAGADO 16/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINY JOHANNA GARZON GARZON		
Documento	CC1037570331	**Dirección**	CLL 28 # 79 138
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5060061
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037570331	NINY JOHANNA GARZON GARZON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.080.224	$ 332.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.080.224	$ 260.100	0,522	$ 2.080.224	$ 10.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.080.224	$ 2.080.224	$ 2.080.224	$ 0	$ 332.900	$ 260.100	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.900	$ 0	$ 603.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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, 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 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 JUNIO de 2025

Atentamente,



NINY JOHANNA GARZON GARZON
CC 1.037.570.331 de Envigado

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 NINY JOHANNA GARZON GARZON .pdf	ARL NINY JOHANNA GARZON GARZON .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 141325 DT-SF 1455 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.930_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A - ORIP MEDELLIN SUR.pdf	Compromiso 141325 DT-SF 1455 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.930_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A - ORIP MEDELLIN SUR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DESIGNACION DE SUPERVISION NINY JOHANNA GARZON.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION NINY JOHANNA GARZON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO NINY GARZON (1).pdf	ACTA DE INICIO NINY GARZON (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025	INFORME EVIDENCIAS FEBRERO NINY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO NINY.pdf	CUENTA DE COBRO DEL PERIODO 12 AL 18 DE FEBRERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MARZO NINY.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MARZO NINY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE ABRIL-NINY.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 ABRIL-NINY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MAYO 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MAYO - NINY.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MAYO - NINY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 - 30 JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 - 30 JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo