

**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
01 07 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.233.896.738

DE

BOGOTÁ

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0000010

CELULAR

3183985938

E-MAIL PERSONAL

DACA0207@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

ANGIE.CAMACHO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

67061750018

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

45

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 12.992.640,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO

EI 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: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.

23625

CRP No.

27725

FECHA CDP

3/01/2025

FECHA CRP

8/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año
08 01 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ D.C

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

**FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO**

Día Mes Año
08 05 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año
09 01 25

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
4 0

**FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA**

Día Mes Año
9 5 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

**FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA**

Día Mes Año
8 7 2025

MESES

DIAS

VALOR

CDP No.

23625

CRP No.

27725

2

0

\$ 6.496.320,00

VALOR A COBRAR

\$ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 06 2025
AL 30 06 2025

PAGO No.

No DÍAS

06

30

100%

MES A COBRAR

JUNIO

JUNIO



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

**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)	178.000	Compensar EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	Porvenir	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	87665757

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 19.488.960,00

**VALOR PAGO
ACUMULADO**

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.381.984,00	\$ 2.381.984,00	\$ 17.106.976,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.630.144,00	\$ 13.858.816,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.878.304,00	\$ 10.610.656,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 12.126.464,00	\$ 7.362.496,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 15.374.624,00	\$ 4.114.336,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 18.622.784,00	\$ 866.176,00
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

DEL

Día	01
Mes	06
Año	2025

AL

Día	30
Mes	06
Año	2025

PAGO No.

JUNIO

06

JUNIO

**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
<p>1. Apoyar la conformación y custodia del archivo de los documentos que se reciben y se generan en el proceso de inspección, vigilancia y control del grupo para la Vigilancia y Control a los Curadores Urbanos, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta el archivo de la entidad.</p> <p>2. Tramitar las peticiones que le sean asignadas, respecto de los temas del proceso de inspección, vigilancia y control del grupo para la Vigilancia y Control a los Curadores Urbanos.</p> <p>3. Apoyar el proceso de auditoría al repositorio de licencias urbanísticas, módulo radicador, hoja de vida de curadores urbanos y personal, cruce de bases de datos e informes con destino al curador, así como la proyección de autos, actas, oficios, comunicaciones, notificaciones.</p> <p>4. Mantener actualizada la información de las bases de datos del proceso de inspección, vigilancia y control del grupo para la Vigilancia y Control a los Curadores Urbanos y los sistemas de información de la entidad, conforme al rol que le sea asignado.</p> <p>5. Preparar los informes, listados y cuadros estadísticos de la información de los procesos administrativos y presentarlos de manera clara, concisa y oportuna.</p> <p>6. 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.</p> <p>7. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño</p>	<p>Durante el periodo a cobrar se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>1. Realización y actualización formatos de visitas: • Se actualizan los formatos de "Seguimiento Plan de Mejoramiento"</p> <p>2. Seguimiento a las actividades asignadas por la responsable de visitas</p> <p>3. Proyección autos mes de junio</p> <p>4. Se archivarán las siguientes visitas: - Curador Urbano 1 de Duitama - Curador Urbano 1 de Cartago - Autos 2024</p> <p>5. Envío de Matriz Agenda Externa</p> <p>6. Traslados de hallazgos - Curador Urbano 2 de Cota - Curador Urbano 2 de Yumbo - Curador Urbano 2 de Funza - Curador Urbano 1 de Girón</p> <p>7. Reporte de visitas mes de Junio</p> <p>8. Creación de expedientes- DOCU- Visita Curador Urbano 1 de Floridablanca y Visita Curador Urbano 2 de Floridablanca</p> <p>9. Selección expedientes visitas Junio</p> <p>10. Se actualizó el Normograma para el IVC a Curadores Urbanos.</p> <p>11. Se radica oficio al Archivo General de la Nación</p> <p>12. Se apoyo en la creación y trámite de oficios por plataforma DOCU.</p> <p>13. Se creó la "MATRIZ DE SEGUIMIENTO REQUERIMIENTOS ALCALDÍAS RECEPCIÓN DE ARCHIVOS"</p> <p>14. Se actualizaron las carpetas de las visitas: - Curador Urbano 2 de Villavicencio - Curador Urbano 2 de Pereira - Curador Urbano 2 de Yumbo - Curador Urbano 2 de Armenia</p> <p>15. Se actualiza la matriz de seguimiento de visitas</p> <p>16. Se actualiza el cronograma de visitas 2025</p> <p>17. Capacitación a integrantes del equipo de visitas:</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 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 **ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.233.896.738** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **45** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **27725** CDP No **23625**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	06	2025
AL	30	06	2025

PAGO No.

06

JUNIO

JUNIO

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los **01** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Diana Paola Torres Saavedra

Firma Supervisor

DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Daniela Camacho

Firma Contratista

ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO
Cedula de Ciudadania No
1.233.896.738 de BOGOTÁ

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

Página 4

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	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) Angie Daniela Camacho Clavijo, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.233.896.738 de Bogotá D.C, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 45 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio.

Dependencia	Delegada de Tierras								
Perfil Contratista	Técnico Administrativo Tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	06	2025		30	06	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución						-		
	Número de planilla						87665757		
	Periodo de la planilla						Junio		
	Fecha pago planilla						26/06/2025		

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 al primer (01) día del mes de julio de 2025.



Diana Paola Torres Saavedra
(Profesional Especializado Grado 19.)

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	123396738	ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO	Calle 18 #110-61	3183965938	daca0207@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD			
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	2025-06	2025-06	2025-06	28/06/2025
						87665757	\$421.900		

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
					TOTAL A PAGAR				
					\$421.900				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224806-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	178.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500	No. Autorización	Valor	Sistemas	Valor	7.500	0	0	7.500	75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	178.000	178.000	
Pensión	1	227.800	227.800	
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500	
CCF	1	8.600	8.600	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	4	421.900	421.900	

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO		
CC	1233896738	ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO		Calle 18 #110-61	3183985938	daeca207@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.			
					NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	26/06/2025	87665757	\$421.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Column. sector	INC	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	LMA	VAC	AFP	VCT	RSL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBCF AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para pasaje de subsistencia	Cód. EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBCF CCF	Aporte CCF	IBCF otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP MEN	Aporte	
1	CC	1233886738	CAMACHO CLAVILLO ANGIE DANIELA	59	0	N																2303011	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 – 01 - 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 articulo 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, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.	X	
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar 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 al 01 día del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Daniela Camacho

Angie Daniela Camacho Clavijo

CC 1.233.896.738

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

- 1 General Information
- 2 Conditions
- 3 Catalogue Items
- 4 Attestation Documents
- 5 Contract Document
- 6 Budget Information
- 7 Contract Execution
- 8 Contract Versions
- 9 Non-Compliances

Cancel

< Buyer Evaluation >

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Contract Execution

☐ Percentage ☐ ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? ☐ Yes ☒ No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
------------	------------	------------	----------------	---------------------	-------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Create

Contract Execution Documents

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	CRP 27725 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 045_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	CRP 27725 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 045_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Buyer	download	Detail
☐	ARL ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	ARL ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Buyer	download	Detail
☐	ACTA ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	ACTA ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Buyer	download	Detail
☐	SUPERVISION ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	SUPERVISION ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Buyer	download	Detail
☐	ARL PRORROGA ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	ARL PRORROGA ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Buyer	download	Detail
☐	Compromiso 35425 adicionado.pdf	Compromiso 35425 adicionado.pdf	Buyer	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	Evidencias del 01 al 31 de mayo 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 31 de mayo 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	Evidencias del 01 al 30 de Junio 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 30 de Junio 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Supplier	download	Detail
☐	U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Supplier	download	Detail
☐	Evidencias del 9 al 31 de enero 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 9 al 31 de enero 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO DEL 09 AL 31 DE ENERO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 09 AL 31 DE ENERO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	Evidencias del 01 al 28 de febrero 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 28 de febrero 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	Evidencias del 01 al 31 de marzo 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 31 de marzo 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Supplier	download	Detail

☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	Evidencias del 01 al 30 de abril 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 30 de abril 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected

Upload new