

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
04 07 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN

CEDULA DE CIUDADANIA No.

80.718.203

DE

BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3005682790

E-MAIL PERSONAL

pulido2020@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

jonathan.pulido@supernotariado.gov.co

BANCO

ITAU

No DE CUENTA

5663846

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

33

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 15.012.600,00

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/o actividades 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

MARLEN JINETH GARCÍA MÉNDEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADORA GRUPO ORIENTACIÓN REGISTRAL SDR

CDP No.

28325

CRP No.

52025

FECHA CDP

7/01/2025

FECHA CRP

10/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año
13 01 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
12 05 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año
13 01 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
4 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
13 5 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
12 7 2025

CDP No.

28325

CRP No.

52025

MESES

DIAS

2

0

VALOR

\$ 7.506.300,00

VALOR A COBRAR

\$ 3.753.150,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.753.150,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 06 2025
AL 30 06 2025

PAGO No.

No DÍAS

07

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)	188000	COMPENSAR EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	240600	PROTECCIÓN	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8000	POSITIVA SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 436.600	PLANILLA DE PAGO No.	87456872

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 22.518.900,00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.251.890,00	\$ 2.251.890,00	\$ 20.267.010,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.753.150,00	\$ 6.005.040,00	\$ 16.513.860,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.753.150,00	\$ 9.758.190,00	\$ 12.760.710,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.753.150,00	\$ 13.511.340,00	\$ 9.007.560,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 1.501.260,00	\$ 15.012.600,00	\$ 7.506.300,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.251.890,00	\$ 17.264.490,00	\$ 5.254.410,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3.753.150,00	\$ 21.017.640,00	\$ 1.501.260,00
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		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	06	2025
AL	30	06	2025

PAGO No.

07

JUNIO

JUNIO

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

Página 2

 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	
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Administrar el correo asignado a la Delegada para el Registro al interior del Grupo IVC Catastral, en las actividades que de este se deriven, con oportunidad y calidad.	1. Se cumple con la obligación realizando la administración, manejo y seguimiento del correo electrónico asignado al Grupo de IVC Catastral.
2. Administrar el usuario del SISG asignado a la Delegada para el Registro al interior del Grupo IVC Catastral, en las actividades que de este se deriven, con oportunidad y calidad.	2. Se cumple con la obligación realizando la administración, manejo y seguimiento del usuario de SISG (Ahora DOCU) asignado al Grupo de IVC Catastral.
3. Enviar oportunamente las consultas, peticiones, quejas, reclamos y demás solicitudes (PQRS), relacionadas con el ejercicio de las funciones de Inspección, Vigilancia y Control a la Gestión Catastral.	3. Se cumple con la obligación atendiendo oportunamente las PQRS asignadas durante el periodo.
4. Apoyar en el seguimiento de las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) asignadas al Grupo IVC Catastral, generando alertas de vencimientos y comunicando oportunamente a los líderes, profesionales técnicos y jurídicos.	4. Se cumple con la obligación realizando el seguimiento respectivo.
5. Elaborar y consolidar las bases de datos que se requieran para el cumplimiento de las funciones de Inspección, Vigilancia y Control a la Gestión Catastral asignadas a la Superintendencia Delegada para el Registro.	5. Matriz de control de Correspondencia Asignada, compromisos semanales y requerimientos IVC en OneDrive compartido.
6. Apoyar en la organización de expedientes en las actividades de ordenación, foliación, hoja de control, inventario documental, rotulación de los expedientes que se conforman con ocasión de las funciones de inspección, vigilancia y control a la gestión catastral.	6. No requerido en el periodo.
7. Realizar las demás actividades de apoyo que se requieran relacionadas con las funciones asignadas al ejercicio de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral.	7. Se cumple con la obligación.
8. Asistir a las reuniones a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato.	8. Se cumple con la obligación asistiendo a las reuniones convocadas.
9. Elaborar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requerida, manteniendo la confidencialidad y reserva de la información que administre.	9. Se cumple con la obligación elaborando los informes que soportan la gestión del periodo.
10. Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.	10. Se cumple con la obligación.
11. Realizar la legalización de los viáticos en caso de que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la SNR	11. No requerido en el periodo.
12. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, en virtud del objeto contractual.	12. Se cumple con la obligación.

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 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 **JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **80.718.203** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **33** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **52025** CDP No **28325**

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

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	06	2025
AL	30	06	2025

PAGO No.

07

JUNIO

JUNIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **04** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
MARLEN JINETH GARCÍA MÉNDEZ
COORDINADORA GRUPO ORIENTACIÓN REGISTRAL SDR

CONTRATISTA



Firma Contratista
JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN
Cedula de Ciudadanía No
80.718.203 de BOGOTA

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

Página 4

 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 señor JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRÁN, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 80718203 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 033 de 2025, realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio.

Dependencia	SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA EL REGISTRO								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	06	2025		30	06	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 188.000		
	Valor Pensión						\$ 240.600		
	Valor ARL						\$ 8.000		
	Pensionado / anexar resolución						N/A		
	Número de planilla						87456872		
	Periodo de la planilla						junio 2025		
	Fecha pago planilla						04 julio 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 cuatro (04) días del mes de julio de 2025.


MARLEN LINETH GARCÍA MÉNDEZ
COORDINADORA GRUPO ORIENTACIÓN REGISTRAL SDR

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍ/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	04/07/2025	87456872	\$436.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187.700	0		0		0	2	300	0	188.000	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 FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	240.300	0	0	0	0	2	300	0	240.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.900				7.900	2	100	8.000			79	8.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.700	188.000
Pensión	1	240.300	240.600
Riesgos Laborales	1	7.900	8.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	435.900	436.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80718203	JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN		carrera 44b 22 10	3005682790	pulido2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	04/07/2025	87456872	\$436.600
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80718203	PULIDO BELTRAN JONATHAN ANDREY	59	0		N																			230201	1.501.260	240.300	0	0	0	0	EPS008	1.501.260	187.700	14-23	1.501.260	1	7.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 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 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, 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 a los 04 días del mes de julio de 2025.

Atentamente



JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRÁN

CC 80718203

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

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 INICIO CONTRATO 033-2025 JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN (1).pdf	ACTA INICIO CONTRATO 033-2025 JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARLJONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN.pdf	ARLJONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso DR-DESP9079- CONTRATO DE PRESTACION.pdf	Compromiso DR-DESP9079-CONTRATO DE PRESTACION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. DESIGNACION DE SUPERVISION JONATHAN PULIDO.pdf	2. DESIGNACION DE SUPERVISION JONATHAN PULIDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen Médico Ocupacional - Jonathan Pulido.pdf	Examen Médico Ocupacional - Jonathan Pulido.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evicencias periodo del 13 al 31 de enero de 2025 - Jonathan Pulido.zip	Evicencias periodo del 13 al 31 de enero de 2025 - Jonathan Pulido.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 31 ENERO 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 31 ENERO 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 FEB 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 FEB 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 28 FEB 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 28 FEB 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 MARZO 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 MARZO 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 31 MARZO - JONATHAN PULIDO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 31 MARZO - JONATHAN PULIDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CRP 308625 ADIC Y PROR_01 CONT 033.pdf	CRP 308625 ADIC Y PROR_01 CONT 033.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ADICION JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN.pdf	ARL ADICION JONATHAN ANDREY PULIDO BELTRAN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 30 MAYO 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 30 MAYO 2025 - JONATHAN PULIDO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 12 MAYO 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 12 MAYO 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 30 MAYO 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 30 MAYO 2025 - JONATHAN PULIDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 JUNIO
2025 - JONATHAN PULIDO.zip

EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 JUNIO
2025 - JONATHAN PULIDO.zip

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Borrar

Cargar nuevo