



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

Día Mes Año
22 07 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

52.296.765

DE

BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

8211

CELULAR

3105313847

E-MAIL PERSONAL

putulucas@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

anyela.lopez@supernotariado.gov.co

BANCO

BBVA

No DE CUENTA

141242651

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

9

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 17.284.500,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.456.900,00

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: DIRECCION_DE_CONTRATACIÓN Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CDP No.

22225

CRP No.

22125

FECHA CDP

3/01/2025

FECHA CRP

3/01/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
03 01 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMRCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
02 06 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
03 01 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
5

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
3 6 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
2 8 2025

MESES

DIAS

VALOR

\$ 6.913.800,00

VALOR A COBRAR

\$ 3.456.900,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.456.900,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL 01 07 2025
AL 31 07 2025

PAGO No.

07

No DÍAS

30

100%

JULIO

JULIO

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)	178000	EPS SANITAS S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS SA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	7975834845

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.198.300,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 3.226.440,00	\$ 3.226.440,00	\$ 20.971.860,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 6.683.340,00	\$ 17.514.960,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 10.140.240,00	\$ 14.058.060,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 13.597.140,00	\$ 10.601.160,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 17.054.040,00	\$ 7.144.260,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 20.510.940,00	\$ 3.687.360,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 23.967.840,00	\$ 230.460,00
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	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07		2025
	AL	31	07	07	JULIO

**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. Colaborar y controlar la ejecución de actividades para la organización y digitalización de archivos de Gestión en la Dirección de Contratación.	* Se apoyó en la digitalización que solicitan los compañeros en el área (contratos, órdenes de compra, pólizas, convenios, oficios de supervisión, certificaciones y demás documentación que maneje la Dirección de Contratación). * Se apoya en la digitalización de los contratos y demás series documentales que solicitan las áreas de la SNR y las Entidades de Control.
2. Controlar y apoyar la elaboración y actualización de los inventarios documentales, en el formato normalizado y aprobado para tal fin, así como en las bases de datos y aplicativos, de acuerdo al mínimo establecido por el supervisor del contrato.	No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual, durante el periodo reportado en este informe.
3. Proyectar los oficios y documentos que se requieran en la Dirección de Contratación.	* Se apoyó en la proyección de veintitres (23) certificaciones. * Se apoyó en dar respuesta a 1 derechos de petición (solicitud de información) SNR2025CT-006426-8
4. Apoyar en la organización documental de los contratos que se tramiten por la plataforma SECOP II.	* Se organiza la documentación que entregan las diferentes dependencias de la entidad (informes mensuales de gestión). * Se apoya en la incorporación de documentos en los expedientes físicos de las diferentes series documentales que reposan en el archivo rodante de la Dirección.
5. Apoyar en los trámites administrativos que se requieran en la Dirección de Contratación de la SN	* Se Apoyó en la búsqueda de información para dar respuesta a los requerimientos de la Fiscalía, Contraloría, DIAN, Control Interno y otras áreas de la SNR, PQRS (búsquedas, organización y digitalización).
6. Apoyar en la elaboración y transcripción de las actas que se requieran en la Dirección de Contratación.	No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual, durante el periodo reportado en este informe.
7. Colaborar en la recepción de información documental para la contratación, y verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley, de acuerdo con la naturaleza del contrato con el fin de proteger los intereses de la entidad.	No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual, durante el periodo reportado en este informe.
8. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	* Se apoya en el préstamo de expedientes físicos y demás requerimientos que soliciten los compañeros de la Dirección y funcionarios de la SNR. * Con autorización del supervisor del contrato el Doctor. Alejandro Cardona, se apoyó en el mes de julio al Grupo de Notificaciones, en la publicación en SIG de los Actos Administrativos de las Orips, notificación por correo a las Orips y cierre del mismo por DOCU.

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 **ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.296.765** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **9** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **22125** CDP No **22225**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.456.900,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	07	2025	PAGO No.	JULIO
	AL	31	07	2025		07

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **22** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR




Firma Supervisor
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CONTRATISTA

ANYELA PATRICIA LÓPEZ T.

Firma Contratista
ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO
Cedula de Ciudadania No
52.296.765 de Bogotá

 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) **ANYELA PATRICIA LÓPEZ TALERO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **52.296.765** de Bogotá, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **9** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de julio.

Dependencia	Dirección de Contratación									
Perfil Contratista	Técnico Administrativo Tipo C									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	07	2025		31	07	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000			
	Valor Pensión						\$227.800			
	Valor ARL						\$ 7.500			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						7975834845			
	Periodo de la planilla						Julio			
	Fecha pago planilla						07-07-2025			

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 veintidós (22) días del mes de julio de 2025.


RAMIRO ALEJANDRO CARDONA
 (Director de Contratación)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52296765	NÚMERO PLANILLA:	7975834845	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL48L SUR NO 5G 25 INT 6	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1609207001
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3474363	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				


TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:											\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:											\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:											\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 52296765	LOPEZ TALERO ANYELA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

 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 22 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

ANYELA PATRICIA LOPEZ T.

CC 52.296.765 de Bogotá



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf	ACTA ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION ANYELA LOPEZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ANYELA LOPEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DC-DESP981 CONTRATO 009 TECNICO ADMINISTRATIVI TIPO C DE LA DIRECCION DE CONTRATOS PLAZO 5 MESES..pdf	DC-DESP981 CONTRATO 009 TECNICO ADMINISTRATIVI TIPO C DE LA DIRECCION DE CONTRATOS PLAZO 5 MESES..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL ANYELA PATRICIA LOPEZ.pdf	ARL ANYELA PATRICIA LOPEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PANTALLAZO APROBACION POLIZA.pdf	PANTALLAZO APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL PRORROGA ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf	ARL PRORROGA ANYELA PATRICIA LOPEZ TALERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ MAYO 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO.pdf	CERTIFICADO MEDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 03 AL 31 ENERO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 03 AL 31 ENERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 03 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 03 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	CC ANYELA LOPEZ DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip

EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados