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 01 | Mes 07 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	NATALY CARDENAS TABORDA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.152.193.065	DE	MEDELLIN				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0009700	CELULAR	3185673596				
E-MAIL PERSONAL	NATYCARDETA@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	NATALY.CARDENAS@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	25447714178	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No **1370** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 20.603.520,00**

HONORARIOS MENSUALES: **$ 2.575.440,00**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA PARA APOYAR LA APLICACIÓN DE LAS POLITICAS INTERNAS DE LA SNR, EN EL DESARROLLO DE LOS ALINEAMIENTOS DE LINEA DE PRODUCCION ORIP DE PUERTO BOYACA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS FERNANDO MORENO FIGUEROA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.	48325	CRP No.	209925
FECHA CDP	26/02/2025	FECHA CRP	3/03/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 27 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PUERTO BOYACA

DEPARTAMENTO: BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 03 | Mes 11 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 04 | Mes 03 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 3 | DIAS 27

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: **$ 2.575.440,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	06	2025				
AL	30	06	2025	04	30	100%	JUNIO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

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	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ **413.300** **PLANILLA DE PAGO No.** **1073398178**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ **20.603.520,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.317.896,00	$ 2.317.896,00	$ 18.285.624,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.893.336,00	$ 15.710.184,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 7.468.776,00	$ 13.134.744,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.400,00	$ 10.044.176,00	$ 10.559.344,00
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		
	DEL	01	06	2025	PAGO No.	JUNIO
	AL	30	06	2025	04	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.ATENDER AL CIUDADANO Y/O INFORMACION EN GENERAL. 2. VERIFICO LAS ESCRITURAS QUE TRAE EL CIUDADANO. 3 SE DESARROLLA LOS ACTOS DE LA LIQUIDACION DE LA ESCRITURA. 4. SE GENERA EL PAGO DEL WOMPI DEL RESULTADO DE LA LIQUIDACION RECIBOS DE CAJA ENTRE LIQUIDACIONES Y CERTIFICADOS DE LIBERTAD Y TRADICIÓN. 5. SE LE INFORMA AL CIUDADANO QUE DEBE REALIZAR EL PAGO DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS SIGUIENTES A LA EXPEDICIÓN DEL MISMO EN EL BANCOLOMBIA Y/O CORRESPONSAL BANCARIO Y TRAER FOTOCOPIA DEL VAUCHER Y LUEGO SE RECEPCIONA NUEVAMENTE LAS ESCRITURAS. 6. VERIFICAR QUE DEBAN TRAER LA BOLETA FISCAL PARA EL INGRESO DE LAS ESCRITURAS. 7. SE ENTREGA RECIBO DE CAJA AL USUARIO DEL TURNO CORRESPONDIENTE DE LA ESCRITURA Y ORGANIZO LOS RECIBOS DE CAJA EN CADA CARPETA DE LA ESCRITURA PARA 8.ENTREGAR A LA COMPAÑERA PARA QUE ELLA DESARROLLE LA CONFRONTACIÓN DE LA ESCRITURA. 9. ENTREGO Y/O DESPACHO DE LAS ESCRITURAS YA REGISTRADAS.. 10.REALIZO CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD QUE ME SEA ASIGNADA EN RELACION A LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE PUERTO BOYACA. 11.REALIZO INFORME DIARIO Y SEMANAL DE CONSOLIDADO REGISTRO DE INGRESO DE WOMPI Y ENVIO A CENTRAL 12. REALIZO INFORMES, CONSOLIDADOS, LIBRO AUXILIAR, BOLETINES DE LOS MENSUAL Y REMITO A CONTADURIA EN TUNJA Y CENTRAL	FOTOS EN PDF

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN

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 **NATALY CARDENAS TABORDA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.152.193.065** de **MEDELLIN** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1370** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **209925** CDP No **48325**

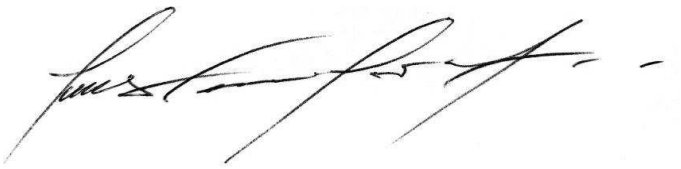
Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON 00 CTVS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	JUNIO
	AL	30	06	2025	**04**	JUNIO

Para constancia se firma en **PUERTO BOYACA** a los **1** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
LUIS FERNANDO MORENO FIGUEROA
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA



Firma Contratista
NATALY CARDENAS TABORDA
Cedula de Ciudadania No
1.152.193.065 **de** MEDELLIN

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) NATALY CARDENAS TABORDA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1152193065 de MEDELIN, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. *1370 de 2025* realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JUNIO .

Dependencia	**PUERTO BOYACA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**06**	**2025**		**30**	**06**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178000	
	Valor Pensión							$227800	
	Valor ARL							$7500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**1073398178**	
	Periodo de la planilla							**JUNIO**	
	Fecha pago planilla							**14-06-2025**	

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 a los UNO (01) días del mes de JULIO de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
REGISTRADOR

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-14, 10:08:52 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	NATALY CARDENAS TABORDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1152193065
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073398178
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1555183665
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 01 días del mes de JULIO de 2025.

Atentamente,

Nataly C.

NATALY CARDENAS TABORDA

CC 1152193065

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.055.000.764

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54557231

54557231

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E 3 X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CHINCHINA - COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARBELAEZ	CARDENAS

Nombre(s)

HELEN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ENE Día 29	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

ARGENTINA CORDOBA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
REGISTRO DE NACIMIENTO EXTRANJERO	SECCIONAL 671 ACTA

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CARDENAS TABORDA NATALY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.152.193.065	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARBELAEZ MORALES EDWIN MAURICIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.054.990.375	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARBELAEZ MORALES EDWIN MAURICIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.054.990.375	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes JUN Día 28	MAURICIO JARAMILLO GUARIN - REGIS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

28.JUN.2019 - LIBRO DE VARIOS - TOMO VI FOLIO 109.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORIPASS S.A.S. NIT 900230573

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.055.000.765

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **54557232**

54557232

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** E 3 X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CHINCHINA - COLOMBIA - CALDAS - CHINCHINA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CARDENAS	TABORDA

Nombre(s)

THAYS ZAMARA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes ABR Día 05	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

ARGENTINA CORDOBA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
REGISTRO DE NACIMIENTO EXTRANJERO	SECCIONAL 671 ACTA

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CARDENAS TABORDA NATALY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.152.193.065	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CARDENAS TABORDA NATALY

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.152.193.065	Nataly C.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes JUN Día 28	MAURICIO JARAMILLO GUARIN - REGIS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORIXPRES S.A.S. NIT. 900.188.826-1 100235573

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14627924

Unir PDF - rápid... Eliminar páginas de... Consulta de Contrib... PDF en escala de gri... Sistema de Radicaci... Wompi Comercios Certificado de tradic... app eps Accesos SNR Todos los marcadores

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 DE INICIO (18).pdf	ACTA DE INICIO (18).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 209925 DTR-LP379 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13702025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUERTO BOYACA..pdf	Compromiso 209925 DTR-LP379 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13702025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUERTO BOYACA..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	APROBACION POLIZA (5).pdf	APROBACION POLIZA (5).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL NATALY CARDENAS TABORDA.pdf	ARL NATALY CARDENAS TABORDA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OFICIO DE SUPERVISION NATALY CARDENAS TABORDA.pdf	OFICIO DE SUPERVISION NATALY CARDENAS TABORDA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	examen ocupacional.pdf	examen ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO ABRIL.pdf	CTA COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA MAYO.zip	EVIDENCIA MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MAYO.pdf	CTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

34°C Parc. soleado

Buscar

ESP LAA 3:09 p. m. 1/07/2025