



**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
31	07	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MONICA JULIETH MORALES

CEDULA DE CIUDADANIA No.

35.536.656

DE

FACATATIVA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3208164395

E-MAIL PERSONAL

[monicamorales16@gmail.com](mailto:monicamorales16@gmail.com)

E-MAIL INSTITUCIONAL

[monica.morales@supernotariado.gov.co](mailto:monica.morales@supernotariado.gov.co)

BANCO

BANCO POPULAR

No DE CUENTA

230350349726

C.A.

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No  
**649**

DE

Año  
**2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ **10.301.760,00**

HONORARIOS MENSUALES

\$ **2.575.440,00**

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

SANDRA MILENA GOMEZ NARVAEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADORA DE NOMINA

CDP No.

**37625**

CRP No.

**118925**

FECHA CDP

**22/01/2025**

FECHA CRP

**4/02/2025**

FECHA APROBACIÓN  
POLIZA

Día	Mes	Año
04	02	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN  
CONTRATO

Día	Mes	Año
03	06	2025

FECHA DE INICIO DEL  
CONTRATO

Día	Mes	Año
04	02	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	

FECHA DE INICIO DE LA ADICION  
Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
4	6	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

**1**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O  
PRORROGA

Día	Mes	Año
3	8	2025

MESES

DIAS

2

VALOR

\$ **5.150.880,00**

VALOR A COBRAR

\$ **2.575.440,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ **2.575.440,00**



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO  
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	07	2025
AL	Día	Mes	Año
	31	07	2025

PAGO No.

**06**

No DÍAS

**JULIO**

**JULIO**

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

Página 1



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)	\$ 178.000	COMPENSAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 227.800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 7.500	POSITIVA	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 413.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>1074496182</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.452.640,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.317.896,00	\$ 2.317.896,00	\$ 13.134.744,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 4.893.336,00	\$ 10.559.304,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 7.468.776,00	\$ 7.983.864,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 10.044.216,00	\$ 5.408.424,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 12.619.656,00	\$ 2.832.984,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.400,00	\$ 15.195.056,00	\$ 257.584,00
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	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	07	2025		06
		31	07	2025		JULIO

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



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01</b>
<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Versión: 2</b>
<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Fecha: 24 - 01 - 2025</b>

**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**

<b>OBLIGACIONES</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
<p>1. 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>2. Realizar la búsqueda de las planillas o documentos que soportes los pagos a los Fondos de pensiones</p> <p>Apoyar en la consolidación de la información para soportar cuentas por pagar con administradora de pensiones Colpensiones y otros Fondos.</p> <p>4. Elaborar el informe mensual de saldos en deuda real y presunta con los Fondos de Pensiones.</p> <p>5. Apoyar en la proyección de respuestas a los requerimientos allegados frente a pensiones.</p> <p>6. Gestionar la base de datos asociada con recobro de incapacidades.</p> <p>7. Apoyar en la verificación de los pagos y análisis de diferencias en incapacidades.</p> <p>8. Apoyar con la proyección de los oficios para recobros en EPS y ARL.</p> <p>9. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la Entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>12. Atender de forma oportuna, los requerimientos solicitados por la Supervisión del contrato entregando informes con resultados, que permitan hacer el seguimiento a las actividades en el marco del Programa de Gestión Documental.</p> <p>13. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.</p> <p>14. Las demás que sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto Contractual</p>	<p>1. Se realizo la búsqueda de las planillas de pago de seguridad social, para dar respuesta a los diferente requerimientos allegados a la entidad.</p> <p>2. Se elaboro el informe mensual de colpensiones correspondiente al mes de junio.</p> <p>3. Se proyectaron 5 oficios para enviar a Colpensiones y adelantar las solicitudes hechas por la entidad pensional. Están pendientes por aprobación para imprimir las planillas de las 5 orip.</p> <p>4. se realizo mesa de trabajo con Proteccion.</p> <p>5. continua con la depuracion de DEUDA PRESUSNTA DE PROTECCION, con documnetos de funcionarios especificos, de acuerdo a lo explicado en mesa de trabajo y se cfordino otra mesa de trabajo para el mes de agosto.</p> <p>7. Se inicio el cambio, la verificacion, organizacion de las historias laborales, llevando hasta la fecha 925 expedientes.</p> <p>8. Se presto apoyo en el prestamo de historias laborales.</p>

**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 período, se deja constancia que el (la) contratista **MONICA JULIETH MORALES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **35.536.656** de **FACATATIVA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **649** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **118925** CDP No **37625**

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

Valor en letras:

**DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON  
00 CTVOS**

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

<b>JULIO</b>
<b>JULIO</b>

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **31** días del mes de **JULIO** de **2025**

**SUPERVISOR**


Firma Supervisor

SANDRA MILENA GOMEZ NARVAEZ  
COORDINADORA DE NOMINA

**CONTRATISTA**

Firma Contratista

MONICA JULIETH MORALES  
Cedula de Ciudadania No  
35.536.656 de FACATATIVA

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>Fecha: 17 – 01 - 2025</b>

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) MONICA JULIETH MORALES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.35536656 de FACATATIVA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 649 de 2025, realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO

<b>Dependencia</b>	<b>Dirección de Talento Humano</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>Auxiliar Administrativo</b>								
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
		1	07	2025		31	07	2025	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						<b>1074496182</b>		
	Periodo de la planilla						<b>JULIO</b>		
	Fecha pago planilla						<b>31/07/2021</b>		

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 el (01) días del mes de agosto del 2025.

**SANDRA MILENA GOMEZ NARVAEZ**  
**COORDINADORA DE NOMINA**



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-31, 09:05:35 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074496182

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: julio de 2025

Referencia pago (PIN): 8823332608

## PAGADO 31/07/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE


<b>Razón Social</b>	MONICA JULIETH MORALES WILCHES		
<b>Documento</b>	CC35536656	<b>Dirección</b>	CALLE 14 N 7 58
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3114815118
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	FACATATIVA	<b>Departamento</b>	CUNDINAMARCA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	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	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	USI	IGI	UMI	MAC	MAP	ACP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANE	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 35536656	MONICA JULIETH MORALES WILCHES	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

### 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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02</b>
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Versión: 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Fecha: 21 - 01 - 2025</b>

### 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. <b>Dependiente Económico:</b> parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. <b>AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
6. <b>Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
7. <b>Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		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 el 01 del mes de agosto de 2025

Atentamente,

  
 NOMBRE: MÓNICA JULIETH MORALES  
 CC: 35536656

Superintendencia de Notariado y Registro  
 Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
 PBX 57 + (601) 5140313

Bogotá D.C., - Colombia      correspondencia@supernotariado.gov.co <http://www.supernotariado.gov.co>

- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

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
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA MORALES.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA MORALES.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Compromiso 118925 TH-GN1102 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.649_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Compromiso 118925 TH-GN1102 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.649_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL MONICA JULIETH MORALES WILCHES.pdf	ARL MONICA JULIETH MORALES WILCHES.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ACTA MOINICA JULIETH MORALES WILCHES 1-2025.pdf	ACTA MOINICA JULIETH MORALES WILCHES 1-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> evidencias.pdf febrero	evidencias.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO.pdf	CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> evidencias marzo.pdf (Archivado)	evidencias marzo.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> evidencias marzo.zip	evidencias marzo.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> cuenta marzo.pdf	cuenta marzo.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> evidencias abril.zip	evidencias abril.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> examen ocupacional.pdf	examen ocupacional.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL PRORROGA MONICA JULIETH MORALES WILCHES.pdf	ARL PRORROGA MONICA JULIETH MORALES WILCHES.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> cuenta abril.pdf	cuenta abril.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> evidencias mayo.zip	evidencias mayo.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Compromiso 118925 adicionado.pdf	Compromiso 118925 adicionado.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> cuenta mayo.pdf	cuenta mayo.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> evidencias junio.zip	evidencias junio.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO.pdf	CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> evidencias julio.zip	evidencias julio.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

