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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
30	7	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LUIS FELIPE OLARTE CASTRO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	17.328.076	**DE**	VILLAVICENCIO		
CODIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010	**CELULAR**	3133976486		
E-MAIL PERSONAL	lufeola29@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	luis.olarte@supernotariado.gov.co				
BANCO	BBVA	**No DE CUENTA**	735081382	**C.A.** X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
934	DE	2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 34.105.680,00

HONORARIOS MENSUALES $ 3.248.160,00

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: DELEGADA_DE_TIERRAS.
Perfil: TÉCNICO_ADMINISTRATIVO_TIPO_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CDP No.	40825	**CRP No.**	154425
FECHA CDP	24/01/2025	**FECHA CRP**	14/02/2025

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
13	2	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	PUERTO CARREÑO
DEPARTAMENTO	VICHADA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
28	12	2025

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
14	2	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
10	15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

MESES | **DIAS** | **VALOR**

VALOR A COBRAR $ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 3.248.160,00

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	07	2025
AL	30	07	2025

PAGO No. 06 | **No DÍAS** 30 | 100% | **MES A COBRAR** JULIO / JULIO

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION 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	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 7.500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	8636707672

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 34.105.680,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.840.624,00	$ 1.840.624,00	$ 32.265.056,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 5.088.784,00	$ 29.016.896,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.336.944,00	$ 25.768.736,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 11.585.104,00	$ 22.520.576,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 14.833.264,00	$ 19.272.416,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 18.081.424,00	$ 16.024.256,00
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		$ -	$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	07	2025	PAGO No.	JULIO
	AL	30	07	2025	06	JULIO

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país.3. Realizar todas las actividades que se requieran en la gestión documental frente a los documentos generados y recibidos por el grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad inmobiliaria. 4. Efectuar las labores de archivo de los documentos antecedentes, con la correspondiente respuesta cumpliendo con las normas de archivo que cuenta la entidad. 5. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 6. Realizar visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 7. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la conformación de expedientes. 8. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 9. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 10. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 11. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 12. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación de documentos y todo el proceso administrativo registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 16. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 17. 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 de la entidad. 18. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	1. Se realizó el estudio de la solicitud de cuatro certificados de carencia registral del municipio de Cumaribo arrojando tres predios con carencia de identidad registral y uno con pleno dominio. 2.Se hizo el estudio de la solicitud enviada por los municipios de la primavera y santa rosalia en conjunto con la ANT de 25 certificados de carencia registral de predios rurales y se enviaron a la respectiva secretaria de planeación municipal. 5. Se realizo la búsqueda de R1 y R2, índice de propietarios y colindantes de los predios solicitados por la ANT y los municipios de la primavera y santa rosalía de 25 predios rurales ante la SNR para la expedición de certificados de carencia registral. 7. Se enviaron siete formularios de caracterización diligenciados por los funcionarios de Formalización de la SNR a la secretaria de planeación municipal para conformar los expedientes de los beneficiarios del programa. 8. Se recibió la solicitud de realizar el cruce con Fonvivienda de 6 posibles beneficiarios del programa de Formalización del municipio de La primavera y Puerto Carreño, se remitió a nivel central para su respectiva búsqueda. 10. Se realizo la búsqueda de 18 certificados de carencia registral de la ANT y se enviaron de acuerdo a la solitud. 13. Se viene utilizando las plataformas del igac, vur y sir como consulta para el desarrollo de las actividades del programa de formalización. 14. Se realiza contantemente. 15. Se elaboró y envió el INFORME MENSUAL DE JULIO, con sus diferentes anexos para su consolidación y reporte a la Delegada de Tierras. 16. Se realizo el seguimiento de la avanzada del mes de MAYO Y JUNIO 2025 de 86 llamadas a las personas asesoradas en las Jornadas de asesoría Jurídica. 17. Se realiza de acuerdo a los lineamientos de la supervisión. 18. Se realizo comunicación vía telefónica con los cuatro municipios con el fin de hacer seguimiento con las actividades del programa de formalización. Se proyecta a partir del 29 al 31 de junio, el seguimiento y apoyo a los municipios que vienen desarrollando la elaboración de los documentos y resoluciones de incorporación del programa de formalización, una vez lleguen los documentos a la ORIP-PC se revisaran y se entregaran a ventanilla para la asignación de turno de calificación y su posterior envío al municipio. Se continuará con las visitas de caracterización del municipio de Puerto Carreño si lo permite la ola invernal que atraviesa el municipio de Puerto Carreño.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colomia.
http://ww.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LUIS FELIPE OLARTE CASTRO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **17.328.076** de **VILLAVICENCIO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **934** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **154425** CDP No **40825**

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.**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2025	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	30	07	2025	**06**	**JULIO**

Para constancia se firma en **PUERTO CARREÑO** a los **30** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CONTRATISTA



Firma Contratista
LUIS FELIPE OLARTE CASTRO
Cedula de Ciudadania No
17.328.076 **DE** VILLAVICENCIO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia.
http://ww.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor LUIS FELIPE OLARTE CASTRO, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 17328076 de Villavicencio, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 0934 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de julio de 2025.

Dependencia	**DELEGADA_DE_TIERRAS - DT_SF**								
Perfil Contratista	**TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**07**	**2025**		**30**	**07**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**8636707672**	
	Periodo de la planilla							**Julio de 2025**	
	Fecha pago planilla							**15-07-2025**	

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 treinta (30) días del mes de julio de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador ASOPAGOS s.a**,** de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-07
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-07-15 la empresa LUIS FELIPE OLARTE CASTRO con documento de identificación CC 17328076 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante OLARTE CASTRO LUIS FELIPE identificado con CC-17328076, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-17328076	LUIS FELIPE OLARTE CASTRO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8636707672	I	2025-07-15	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUIS FELIPE OLARTE CASTRO
IDENTIFICACIÓN:	CC-17328076
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-21
FECHA DE PAGO:	2025-07-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	8636707672
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655874525
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/09/2025

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, 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 30 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,



LUIS FELIPE OLARTE CASTRO
CC 17328076

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

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? Si No

Identificación 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		
☐	ARL LUIS FELIPE OLARTE CASTRO.pdf	ARL LUIS FELIPE OLARTE CASTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 154425 DT-SF1468 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.9342025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 154425 DT-SF1468 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.9342025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION LUIS FELIPE OLARTE.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LUIS FELIPE OLARTE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO LFOC 2025.pdf	ACTA DE INICIO LFOC 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL.pdf	CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 14 AL 28 DE FEBRERO LFOC_compressed.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 14 AL 28 DE FEBRERO LFOC_compressed.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 14 AL 28 DE FEBRERO LFOC.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 14 AL 28 DE FEBRERO LFOC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MARZOLFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MARZOLFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO - LUIS FELIPE OLARTE_organized.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO - LUIS FELIPE OLARTE_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO LUIS FELIPE_signed.pdf	CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO LUIS FELIPE_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 al 30 DE JULIO LFOC_compressed.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 al 30 DE JULIO LFOC_compressed.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >