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 02 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.101.075.909	DE	VILLANUEVA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR	3108890624				
E-MAIL PERSONAL	romariodiaz610@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	oscar.rdiaz@supermotariado.gov.co						
BANCO	Agrario de colombia	No DE CUENTA	460812033523	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1672 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: GONZALO ARBELAEZ GONZALEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR ORIP BARICHARA

CDP No. 57825 | CRP No. 262625

FECHA CDP 13/03/2025 | FECHA CRP 28/03/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 30 | Mes 03 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BARICHARA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 02 | Mes 08 | Año 2025

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

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 3 | Mes 8 | Año 2025

CDP No. 57825 | CRP No. 262625

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 2 | Mes 10 | Año 2025

MESES 2 | DIAS 0 | VALOR $ 5.150.880,00

VALOR A COBRAR: $ 2.747.136,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.747.136,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	09	2025	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	02	10	2025	06	32	100%	OCTUBRE

SEPTIEMBRE

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

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)	178.000,00	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500,00	ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 PLANILLA DE PAGO No. 34888946

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	$ 2.403.744,00	$ 2.403.744,00	$ 13.048.896,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.979.184,00	$ 10.473.456,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 7.554.624,00	$ 7.898.016,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 10.130.064,00	$ 5.322.576,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 12.705.504,00	$ 2.747.136,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.747.136,00	$ 15.452.640,00	$ -
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	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
AL	02	10	2025	06	OCTUBRE

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. 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. 2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. 3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. 4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. 5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. 6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	1. Solicite el plan de trabajo a gestion documental y se esta trabajando sobre el mismo . 2. Adelante, de acuerdo a los procesos de gestion archivistica la clasificacion, organizacion, foliacion, descripcion y embalaje (49) cajas. 3.Se levanto el inventario documental en el formato FUID (Formato Único de Inventario Documental) definido por la Entidad. 49 Cajas + 12 cajas registradas en fuid del fondo acumulado. 4.Participe de las capacitaciones y sencibilizaciones brindadas por parte de la entidad. 5. Apoye la organización y verificación del archivo movible, verificando su orden y reemplazando de carpetas deterioradas . 6. Busqueda y archivacion de carpetas que se trabajan en la oficina . 7. se cumple con el horario de 7am -4 pm de manera presencial. 8. Apoye la organizacion de los libros del antiguo sistema.

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

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

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 **OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.101.075.909** de **VILLANUEVA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1672** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **262625** CDP No **57825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.747.136,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2025	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	02	10	2025	06	OCTUBRE

Para constancia se firma en **BARICHARA** a los **02** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GONZALO ARBELAEZ GONZALEZ
REGISTRADOR ORIP BARICHARA

CONTRATISTA

Firma Contratista
OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE
Cedula de Ciudadania No
1.101.075.909 **de** VILLANUEVA

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 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 02 días del mes de OCTUBRE de 2025.

Atentamente,



OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE

CC 1.101.075.909 de Villanueva –S/der.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101075909
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-06
FECHA DE PAGO:	2025-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34894028
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34894028
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 142.350	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.800	$ 17.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 142.350	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 22.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 142.350	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.400	$ 41.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/12/2025

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 **OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.101.075.909** de Villanueva- s/der, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **1672** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE.**

Dependencia	**ORIP BARICHARA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**09**	**2025**		**30**	**09**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**34888946**	
	Periodo de la planilla							**2025-09**	
	Fecha pago planilla							**2025-10-02**	

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 dos días del mes de octubre de 2025.

GONZALO ARBELAEZ GONZALEZ
REGISTRADOR ORIP BARICHARA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101075909
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-03
FECHA DE PAGO:	2025-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34888946
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34888946
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	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

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/11/2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.101.075.909** de Villanueva- s/der, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **1672** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **OCTUBRE**.

Dependencia	**ORIP BARICHARA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**10**	**2025**		**3**	**10**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 17.800
	Valor Pensión								$ 22.800
	Valor ARL								$ 800
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**34894028**
	Periodo de la planilla								**2025-10**
	Fecha pago planilla								**2025-10-02**

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 dos días del mes de octubre de 2025.

GONZALO ARBELAEZ GONZALEZ
REGISTRADOR ORIP BARICHARA

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO OSCAR ROMARIO DIAZ .pdf	ACTA DE INICIO OSCAR ROMARIO DIAZ .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Aprobacion poliza OSCAR.pdf	Aprobacion poliza OSCAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE.pdf	ARL OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 262625 DAF-GD 1809 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1672_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BARICHARA.pdf	Compromiso 262625 DAF-GD 1809 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1672_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BARICHARA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1672-2025 DESIGNACION OSCAR RAMIRO DIAZ MONSALVE-AUX ADMINISTRATIVO.pdf	1672-2025 DESIGNACION OSCAR RAMIRO DIAZ MONSALVE-AUX ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	examen ocupacional ROMARIO.pdf	examen ocupacional ROMARIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO DEL 3 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 ROMARIO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO DEL 4 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 ROMARIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO DEL 3 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 ROMARIO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO DEL 3 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 ROMARIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 3 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 ROMARIO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 3 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 ROMARIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 03 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 03 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 03 ABRIL AL 30 ABRIL DEL 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 03 ABRIL AL 30 ABRIL DEL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 03 AL 30 DE ABRIL DEL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 03 AL 30 DE ABRIL DEL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro mes del 1 al 31 de mayo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS PERIODO 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS PERIODO 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025..pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIDOO DEL 01 JULIO A 31 DE JULIO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIDOO DEL 01 JULIO A 31 DE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL PRORROGA OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE.pdf	ARL PRORROGA OSCAR ROMARIO DIAZ MONSALVE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 01 SEP 31 SEP 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 SEP 31 SEP 202.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 SEP 30 SEP 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 SEP 30 SEP 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo