



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
25	11	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

52.664.618

DE

FUNZA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0007490

CELULAR

3133469205

E-MAIL PERSONAL

johanna.1728_j@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

leidy.jimenez@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVENDA

No DE CUENTA

488405199149

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 25.985.280,00

No

1697

DE

Año

2025

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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADORA GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

CDP No.

60825

CRP No.

262725

FECHA CDP

25/03/2025

FECHA CRP

28/03/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

28 03 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

FUNZA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

30 11 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
01 04 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

8 0

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

\$ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.248.160,00



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL 01 11 2025

PAGO No. No DÍAS

NOVIEMBRE

AL 30 11 2025

08 30 100%

NOVIEMBRE

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 FAMISAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9493449626

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 25.985.280,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 3.248.160,00	\$ 22.737.120,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 6.496.320,00	\$ 19.488.960,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 9.744.480,00	\$ 3.248.160,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 12.992.640,00	\$ 12.992.640,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 16.240.800,00	\$ 9.744.480,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 19.488.960,00	\$ 6.496.320,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 22.737.120,00	\$ 3.248.160,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 25.985.280,00	\$ -
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.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		08
		30	11	2025		



**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 la cuenta de cobro de manera mensual, cumpliendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera, asegurando la claridad y detalle de las actividades realizadas y los resultados obtenidos.	Se presenta el informe pertinente, según lineamientos establecidos, dando cumplimiento a esta obligación contractual.
2. Brindar apoyo en la supervisión de contratos, adelantando el seguimiento técnico a los diferentes componentes para la intervención documental en Series Documentales producidas por la Superintendencia de Notariado y Registro.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
3. Apoyar en las diferentes actividades y tareas que a nivel técnico se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado IN HOUSE.	Durante el periodo del presente informe, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
4. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.	• Contribuí en la digitación del inventario de 1656 cajas de la Orip Barranquilla -1951 Orip Valledupar aplicando las directrices y lineamientos establecidos indicando el contenido de cada documento carpeta o libro que se ingresa en la base, organizándolas en bandejas, con una producción diaria de 5 cajas según indicaciones dadas. (EVIDENCIA N°1)
5. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
6. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
7. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al Archivo Central de la Entidad.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
8. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
9. Apoyar al Grupo de Gestión Documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás).	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
10. Adelantar en las bodegas del Archivo Central de la entidad, las actividades relacionadas con la recuperación física de los archivos y documentos, ante lo cual deberán entregar el certificado vigente de trabajo en alturas, según lo estipulado en la Resolución No. 4272 de 2021, expedida por el Ministerio de	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el apoyo.
11. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Asistí a la capacitación de SST con el señor Eliseo Sepúlveda.
12. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerida, continuo atenta para cuando sea requerido el
13. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.	Entregue conforme a los lineamientos establecidos y las directrices dadas los documentos requeridos para la trazabilidad de la ejecución y soporte de las labores del periodo reportado.
14. 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.	Colabore en la conservación de los documentos según la normativa vigente y las indicaciones de los líderes, realizando el cambio de cajas que estaban estado de deterioro, dejando las observaciones sobre documentos en riesgo de pérdida o posible daño al ser manipulados en las unidades documentales correspondientes a las ORIPS y
15. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable.	Desarrolle de forma personal cada una de las labores y actividades establecidas y solicitadas como se establece desde la firma del presente contrato.
16. Asumir las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, siempre que estén relacionadas con la naturaleza del contrato y el alcance de las responsabilidades establecidas.	Se ha dado cumplimiento a esta obligación contractual durante el periodo reportado

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 **LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.664.618** de **FUNZA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1697** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **262725** CDP No **60825**

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 CENTAVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		08

Para constancia se firma en **FUNZA** a los **25** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

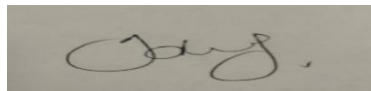
SUPERVISOR



Firma Supervisor

JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

CONTRATISTA




Firma Contratista

LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ
Cedula de Ciudadanía No
52.664.618 de FUNZA

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

Pagina 4

 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) LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 52.664.618 de FUNZA en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1697 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE

Dependencia	DAF – GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL									
Perfil Contratista	TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		1	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 178000		
	Valor Pensión							\$ 227800		
	Valor ARL							\$ 7500		
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla							9493449626		
	Periodo de la planilla							NOVIEMBRE		
	Fecha pago planilla							2025/11/10		

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 día (25) del mes de noviembre de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52664618		JIMENEZ RAMIREZ LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17A 17B-30	FUNZA-CUNDINAMARCA	3133469205	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 52664618	JIMENEZ RAMIREZ LEIDY JOHANNA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1918576255	9493449626	I	2025/12/04	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$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

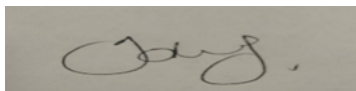
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 25 días del mes de Noviembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ
CC: 52.664.618 de funza



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> 1697-2025 FORMATO ACTA DE INICIO LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMPIREZ.pdf	1697-2025 FORMATO ACTA DE INICIO LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMPIREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	ARL LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 262725 DAF-GD1734.pdf	Compromiso 262725 DAF-GD1734.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PANTALLAZO POLIZA.pdf	PANTALLAZO POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	EXAMENES MEDICOS_LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	EXAMENES MEDICOS_LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencia (1) DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025-JOHANNA JIMENEZ.zip	Evidencia (1) DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025-JOHANNA JIMENEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 _ LEIDY JOHANNA JIMENEZ (1) (3) (2).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 _ LEIDY JOHANNA JIMENEZ (1) (3) (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias.zip (Archivado)	Evidencias.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 1 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	EVIDENCIA PERIODO 1 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025 LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025 LEIDY JOHANNA JIMENEZ RAMIREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	8.INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	8.INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias periodo del 1 al 30 de junio - LEIDY JOHANNA JIMENEZ.zip	Evidencias periodo del 1 al 30 de junio - LEIDY JOHANNA JIMENEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO- DEL 1 AL 30 JUNIO-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	CUENTA DE COBRO- DEL 1 AL 30 JUNIO-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JULIO DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JULIO DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias periodo del 1 al 30 de Julio de 2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.zip	Evidencias periodo del 1 al 30 de Julio de 2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ (1).pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	Evidencias "Periodo del 1 al 30 de agosto-Cto1697-2025-Leidy johanna jimenez.zip	Evidencias "Periodo del 1 al 30 de agosto-Cto1697-2025-Leidy johanna jimenez.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME ACTIVIDADES PERIODO DEL 1 AL 30 SEPTIEMBRE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	INFORME ACTIVIDADES PERIODO DEL 1 AL 30 SEPTIEMBRE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias periodo del 1al 30 de septiembre.zip	Evidencias periodo del 1al 30 de septiembre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO- DEL 1 AL 30 AGOSTO-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ (3).pdf	CUENTA DE COBRO- DEL 1 AL 30 AGOSTO-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ .pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencia periodo del 1 al 30 de octubre.zip	Evidencia periodo del 1 al 30 de octubre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBORO- DEL 1 AL 30 OCTUBRE-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ .pdf	CUENTA DE COBORO- DEL 1 AL 30 OCTUBRE-CTO 1697-2025 -LEIDY JOHANNA JIMENEZ .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ 1.pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencia periodo 1 al 30 de Noviembre-2025.zip	Evidencia periodo 1 al 30 de Noviembre-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME FINAL 1 DE ABRIL AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ - copia (1).pdf	INFORME FINAL 1 DE ABRIL AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025-CTO 1697-2025-LEIDY JOHANNA JIMENEZ - copia (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle