

**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 **JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **80.187.635** DE **BOGOTA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008299** CELULAR **3107672180**

E-MAIL PERSONAL **juan061323cepda@gmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **juani.cepeda@supernotariado.gov.co**

BANCO **BANCO DE BOGOTA** No DE CUENTA **542230917** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **2062** DE Año **2025** VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 19.488.960,00**

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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA**

CARGO DEL SUPERVISOR **COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL**

CDP No. **74025** CRP No. **396725**

FECHA CDP **13/06/2025** FECHA CRP **9/07/2025** FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año **10 07 2025**

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA D.C** FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año **31 12 2025**

DEPARTAMENTO **CUNDIMAMARCA**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año **10 07 2025** TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES **5** DIAS **22**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año

CDP No. CRP No.

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR **\$ 3.248.160,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año **01 11 2025** PAGO No. **05** No DÍAS **30** 100% MES A COBRAR **NOVIEMBRE**

AL Día Mes Año **30 11 2025** MES A COBRAR **NOVIEMBRE**



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 EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	COLFONDOS S.A PENSIONES Y CESANTIAS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9493596844

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 19.488.960,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.273.712,00	\$ 2.273.712,00	\$ 17.215.248,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.521.872,00	\$ 13.967.088,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.770.032,00	\$ 10.718.928,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 12.018.192,00	\$ 7.470.768,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 15.266.352,00	\$ 4.222.608,00	
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		05
		30	11	2025		

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



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
<p>1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>2. 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.</p> <p>3. 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.</p> <p>4. 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.</p> <p>5. 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.</p> <p>6. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central.</p> <p>7. Apoyar al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual).</p> <p>8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>9. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.</p> <p>10. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.</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>1. Se estableció coordinación con el Grupo de Gestión Documental, liderado por la profesional Sarah Rodríguez, quien orientó sobre el cronograma de actividades a desarrollar y definió la fecha de entrega del informe correspondiente al periodo contractual.</p> <p>2. Se estableció coordinación con el Grupo de Gestión Documental, liderado por la profesional Sarah Rodríguez, con quien se definió el cronograma de actividades a desarrollar durante el periodo contractual.</p> <p>3. En calidad de funcionario del Grupo de Gestión Documental, y bajo la orientación de la profesional Sarah Rodríguez, se llevaron a cabo las siguientes acciones:</p> <p>Evidencia 1: Se apoyaron las labores de foliación y revisión documental en la delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, contribuyendo al adecuado control y registro de los archivos físicos adjunto informe de actividades</p> <p>Evidencia 2: Actualmente me encuentro en la bodega de la superintendencia de notariado y registro donde he sido asignado para realizar la tarea de doblar carpetas cuatro aletas el objetivo es hacer 10 paquetes de 2.000 carpetas para un total en la semana de 10.000 carpetas dobladas adjunto en evidencia el trabajo que vengo realizado en dicho lugar</p> <p>4. Durante este periodo, no elaboré las hojas de control ni el formato único de inventario documental correspondiente, debido a que me dediqué a apoyar en la oficina de Tierras en el proceso de foliación y bodega."</p> <p>5. En este periodo contractual no se elaboró los debidos rótulos en los procesos de las oficinas asignadas, siguiendo los debidos lineamientos técnicos y supervisión de la profesional Sarah Rodríguez.</p> <p>6. En este periodo contractual se elaboró los debidos procesos en las oficinas de tierras y bodega, siguiendo los debidos lineamientos técnicos bajo supervisión de la profesional Sarah Rodríguez.</p> <p>7. En este periodo contractual Se cumple con los requerimientos en el(los) proceso(s) de foliación asignado(s) en el plazo establecido.</p> <p>8. Recibí indicaciones por la profesional Sarah Rodríguez del Grupo de Gestión Documental.</p> <p>9. Se recibió indicaciones por la profesional Sarah Rodríguez del Grupo de Gestión Documental.</p> <p>10. En este periodo contractual no se presentó novedad alguna que requiriera ser reportada.</p> <p>11. En este periodo contractual se realizó un adecuado proceso en la intervención de documentos y archivos de la entidad, teniendo un buen manejo en la manipulación y protección de la información de todos los documentos intervenidos, de igual forma siempre se ejecutó con una adecuada organización y conservación de los mismos.</p>

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**

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **80.187.635** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2062** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **396725** CDP No **74025**

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	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		05

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **25** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL


CONTRATISTA

Firma Contratista

JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ
Cedula de Ciudadania No
80.187.635 de BOGOTA

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

Página 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 señor JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 80.187.635 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2062 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2025.

Dependencia	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - DAF_GD								
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						\$178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9493596844		
	Periodo de la planilla						NOVIEMBRE		
	Fecha pago planilla						13/11/2025		

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 25 días del mes de NOVIEMBRE de 2025.



JOHANNA ANDREA RODRÍGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL
SUPERVISORA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80187635		CEPEDA LOPEZ JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B No 79 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No


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	1925324491	9493596844	I	2025/12/09	2025/11/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$413,300

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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC	80187635	CEPEDA JUAN	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	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 DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80187635		CEPEDA LOPEZ JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 B No 79 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

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	1925324491	9493596844	I	2025/12/09	2025/11/13	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	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	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,

Juan Jose Cepeda Lopez

JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ
CC. 80187635

- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CTO 2062 DE 2025 - JUAN CEPEDA.pdf	ACTA DE INICIO CTO 2062 DE 2025 - JUAN CEPEDA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 396725 DAF-GD 2146 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2062_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Compromiso 396725 DAF-GD 2146 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2062_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> APROBACION POLIZA 2062-2025.pdf	APROBACION POLIZA 2062-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ.pdf	ARL JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Supervision JUAN JOSE.pdf	Supervision JUAN JOSE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DEL 01 AL 30 DE JULIO 2025 - JUAN JOSE CEPEDA.pdf	INFORME DEL 01 AL 30 DE JULIO 2025 - JUAN JOSE CEPEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL.pdf	S. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2025 - CTO 2062_2025 JUAN JOSE CEPEDA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2025 - CTO 2062_2025 JUAN JOSE CEPEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DEL 1 AL 30 DE AGOSTO - JUAN CEPEDA.pdf	INFORME DEL 1 AL 30 DE AGOSTO - JUAN CEPEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE AGOSTO.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 - CTO 2062_2025 JUAN CEPEDA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 - CTO 2062_2025 JUAN CEPEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - JUAN CEPEDA.pdf	INFORME DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - JUAN CEPEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2062_2025 JUAN CEPEDA (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2062_2025 JUAN CEPEDA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS OCTUBRE (1).zip	EVIDENCIAS OCTUBRE (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	INFORME DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE - JUAN JOSE.pdf	INFORME DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE - JUAN JOSE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 (1)JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 (1)JUAN JOSE CEPEDA LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias NOVIEMBRE (1).zip	Evidencias NOVIEMBRE (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE JUAN JOSE_signed.pdf	INFORME DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE JUAN JOSE_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle