



**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
20	11	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO No DE CUENTA c.A. c.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$

No DE Año

HONORARIOS MENSUALES \$

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No. CRP No.

FECHA CDP FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día	Mes	Año
25	08	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día	Mes	Año
25	12	2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día	Mes	Año
26	08	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	0

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

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR \$

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS
\$

PERIODO DE PAGO DEL

PAGO No. No DÍAS 100%

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

Pagina 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)	232900	MUTUAL SER	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	7992113280

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 18.627.720,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 776.155,00	\$ 776.155,00	\$ 17.851.565,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 5.433.085,00	\$ 13.194.635,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 10.090.015,00	\$ 8.537.705,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 14.746.945,00	\$ 3.880.775,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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		04
		30	11	2025		

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

Página 2



**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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<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 el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que se someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.</p> <p>3. Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen.</p> <p>4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.</p> <p>5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.</p> <p>6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción.</p> <p>7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos.</p> <p>8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones.</p> <p>9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.</p> <p>10. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.</p> <p>11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.</p> <p>12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.</p> <p>13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual</p>	<p>INFORME DEL MES DE NOVIEMBRE DOCUMENTOS CALIFICADOS:</p> <p>4 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-13520, 13529, 12307, 9440, 13547, 13649, 13951, 13952, 12688, 13570, 13968, 13976, 13862, 13661, 13662, 12095. Total =16</p> <p>5 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-13716, 13718, 13671, 13676, 13682, 13686, 13692, 13699, 13998, 13996, 14009, 14029, 13727, 13742, 13746, 13752, 13766, 13872. Total =18</p> <p>6 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-13731, 13738, 13770, 13577, 13779, 13783, 13788, 13872, 13027, 13801, 13814, 14062, 12601, 13821, 13833, 13857. Total =16</p> <p>7 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-14211, 14167, 14185, 11225, 1071, 13879, 13887, 13891, 13933, 13821, 13788, 13992, 12995, 14141, 14160, 14171, 14203, 13939. Total =18</p> <p>10 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-13065, 13135, 13139, 13409, 13470, 13639, 13871, 14024, 14077, 14079, 14112, 14150, 14258, 14288, 14204, 14094, 13788. Total =17</p> <p>11 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-14246, 14252, 14275, 14294, 13874, 13964, 14020, 14042, 14043, 14046, 14310, 14316, 14326, 14331, 14336, 14342, 14361, 14348, 14338. Total =19</p> <p>12 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-14321, 14305, 14300, 14266, 14264, 14229, 13947, 14069, 14371, 14414, 14425, 14397, 14405, 14445, 14219, 14318, 14384, 14378. Total =18</p> <p>13 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-14450, 14455, 12932, 14482, 14483, 14490, 14507. Total = 7</p> <p>• Proyección de resolución de caducidad – SNR2025ER-249328-2.</p> <p>• Proyección de resolución de caducidad – SNR2025ER-247351-2.</p> <p>14 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-14467, 14480, 14528, 14529, 14537, 14542, 14548, 14561, 14575, 14571, 13447, 13577, 14567, 14590, 11556, 12433, 12580, 13047, 14629, 14610, 14594, 14606. Total =22</p> <p>18 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-14629, 14611, 13762, 14104, 14634, 13849, 13850, 13794, 14647, 14649. Total =10.</p> <p>19 DE NOVIEMBRE: 2025-140-6-14654, 14676, 14683, 14690, 14438, 14638, 14657, 14658, 14695, 14522, 14460, 14461. Total =10</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 **JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VEGA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.064.982.958** de **CERETE** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2479** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **478825** CDP No **90025**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras:

**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON
00 CTIVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		04

Para constancia se firma en **MONTERÍA** a los **20** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**


SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUZ ELENA BROCHERO PERTUZ
COORDINADORA JURIDICA

CONTRATISTA

Firma Contratista
JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VEGA
Cedula de Ciudadania No
1.064.982.958 de CERETE

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 señor JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VEGA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.064.982.958 de Cerete, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2479 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO									
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232.900			
	Valor Pensión						\$298.100			
	Valor ARL						\$9.800			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						7992113280			
	Periodo de la planilla						noviembre			
	Fecha pago planilla						18/11/2025			

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 veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.


LUZ ELENA BRÓCHERO PERTUZ
Coordinadora Jurídica

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064982958
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VEGA VASQUEZ DE LA VEGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL16A #1128 B/RISARALDA TELÉFONO:	7889531
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7992113280	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1937323232

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP


LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 298.100
SUBTOTAL:			1	\$ 298.100

SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 232.900
SUBTOTAL:			1	\$ 232.900

RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.800
SUBTOTAL:			1	\$ 9.800

VALOR SIN MORA:	\$ 540.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 540.800

 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

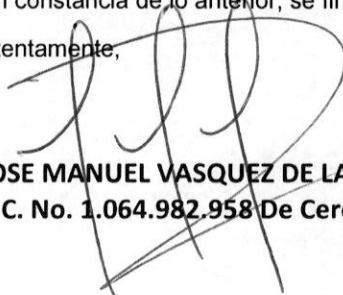
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente articulo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 20 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,


JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VEGA
C.C. No. 1.064.982.958 De Cerete



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

Porcentaje Recepción de artículos

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"/> ACTA DE INICIO JOSE.pdf	ACTA DE INICIO JOSE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PANTALLAZO POLIZA (2).pdf	PANTALLAZO POLIZA (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 478825 DTR-CP 576 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2479_.pdf	Compromiso 478825 DTR-CP 576 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2479_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VE.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO.pdf	PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VEGA.pdf	ARL JOSE MANUEL VASQUEZ DE LA VEGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PRIMERA CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CONTRATO 2479 DE 2025.pdf	PRIMERA CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CONTRATO 2479 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SEGUNDO INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE.pdf	SEGUNDO INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SEGUNDA CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 2479 DE 2025.pdf	SEGUNDA CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 2479 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> TERCER INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS MES OCTUBRE.pdf	TERCER INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS MES OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> TERCERA CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE CONTRATO 2479 DE 2025.pdf	TERCERA CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE CONTRATO 2479 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUARTO INFORME DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE.pdf	CUARTO INFORME DE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >