

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
01	12	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

No DE VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$

HONORARIOS MENSUALES \$

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: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No. CRP No.

FECHA CDP FECHA CRP

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS

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

\$

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año

AL Día Mes Año

PAGO No. No DÍAS 100%

MES A COBRAR

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01

Versión: 2

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	EPS MUTUAL SER	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA ARL	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	35166222

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 48.897.765,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 931.386,00	\$ 931.386,00	\$ 47.966.379,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 5.588.316,00	\$ 43.309.449,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 10.245.246,00	\$ 38.652.519,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 14.902.176,00	\$ 33.995.589,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 19.559.106,00	\$ 29.338.659,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 24.216.036,00	\$ 24.681.729,00	
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 28.872.966,00	\$ 20.024.799,00	
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 33.529.896,00	\$ 15.367.869,00	
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 38.186.826,00	\$ 10.710.939,00	
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 42.843.756,00	\$ 6.054.009,00	
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		10
		30	11	2025		

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



**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>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:</p> <p>1. Orientar y hacer seguimiento de las actividades que desarrollan los grupos de trabajo en las regiones señaladas por el supervisor del contrato, respecto a las tareas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 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 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. 3. Realizar el estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad, teniendo en cuenta los resultados de los cruces de información hechos con FON VIVIENDA y la consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 4. Adelantar, cuando se requiera, por la coordinación de las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país, la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad. 5. 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 respectiva conformación de expedientes. 6. 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. 7. Brindar acompañamiento a las entidades territoriales en las visitas de caracterización de los predios y los hogares beneficiarios en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que adelanta la SNR. 8. Proyectar los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales. 9. Prestar apoyo en la calificación de los documentos sujetos a registro expedidos por las entidades territoriales y otras entidades, en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 10. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 11. Brindar acompañamiento en las jornadas que realiza la SNR con sus unidades móviles, brindando orientación jurídica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera. 12. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 13. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 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. Brindar acompañamiento 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. 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</p> <p>Parágrafo: Entodocaso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DEMANERAMENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p>	<p>1: SOLICITUD COMISION SABANALARGA 05 DE NOVIEMBRE DE 2025, 2 : EVIDENCIAS REUNIÓN VIRTUAL 05 DE NOVIEMBRE, 3 : LEGALIZACIÓN COMISIÓN SABANALARGA NOVIEMBRE 2025, 4: SOLICITUD TRASLADO DE USUARIO IRIS 10 DE NOVIEMBRE, 5: ACTUALIZACIÓN INFORME TECNICO DE SUPERVISIÓN CONVENIO 079 SAN MARTIN DE LOBA, 6: ACTUALIZACION INFORME CONVENIO 191 SANTA ROSA DEL SUR, 7: ACTUALIZACION BASES DE DATOS DEPARTAMENTO DE ATLANTICO 14 DE NOVIEMBRE, 8: EVIDENCIAS CALIFICACION ORIP SABANALARGA, 9: EVIDENCIAS ACTUALIZACIÓN CUADRO DE LA DRA LINA BEDOYA, 10: EVIDENCIAS ACTUALIZACIÓN CUADRO DE MUNICIPIOS MES DE NOVIEMBRE</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 DAVID PEDROZO CONEDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.082.865.080** de **SANTA MARTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1390** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **194825** CDP No **46825**

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 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		10

Para constancia se firma en **SANTA MARTA** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19


CONTRATISTA

Firma Contratista

JOSE DAVID PEDROZO CONEDO
Cedula de Ciudadania No
1.082.865.080 de SANTA MARTA

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(la) señor(a) **JOSE DAVID PEDROZO CONEDO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.082.865.080 de Santa Marta, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1390 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2025.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS									
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							35166222		
	Periodo de la planilla							NOVIEMBRE DE 2025		
	Fecha pago planilla							01/12/2025		

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 01 (UN) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

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



LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

Se certifica que en la fecha 2025-12-01 la empresa **JOSE DAVID PEDROZO CONEDO** con documento de identificación CC 1082865080 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PEDROZO CONEDO JOSE DAVID identificado con CC-**1082865080**, dirigido a las siguientes entidades administradoras:


Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1082865080		JOSE DAVID PEDROZO CONEDO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
35166222	I	2025-12-01	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	806008394	ESSC07	Asociacion Mutual SER ESS EPS - MOV	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

RAZÓN SOCIAL :	JOSE DAVID PEDROZO CONEDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1082865080
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-18
FECHA DE PAGO:	2025-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35166222
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35166222
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 1.863.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 232.900	\$ 232.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.863.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.100	\$ 298.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.863.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800	\$ 9.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 540.800	\$ 540.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2026
----------------------------------	------------

 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 01 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

JDAVID P.

JOSE DAVID PEDROZO CONEDO

CC 1082865080 DE SANTA MARTA

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No están resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> Compras 194825 01-SF 1476 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1390, 2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - OBIª SANTA .pdf	Compras 194825 01-SF 1476 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1390, 2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - OBIª SANTA .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL JOSE DAVID PEDROZO CONEDO (1).pdf	ARL JOSE DAVID PEDROZO CONEDO (1).pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO JOSE DAVID PEDROZO CONEDO_250306_170948.pdf	ACTA DE INICIO JOSE DAVID PEDROZO CONEDO_250306_170948.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION JOSE DAVID PEDROZO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JOSE DAVID PEDROZO.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> T examen ocupacional.pdf	T examen ocupacional.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 25 AL 28 DE FEBRERO 2025 .rar	EVIDENCIAS PERIODO 25 AL 28 DE FEBRERO 2025 .rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO JOSE DAVID PEDROZO CONEDO (MARZO 31).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO JOSE DAVID PEDROZO CONEDO (MARZO 31).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE MARZO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO LISTA firmada.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO LISTA firmada.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 25 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 25 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE MARZO .rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE MARZO .rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE ABRIL DE 2025 .rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE ABRIL DE 2025 .rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE MAYO DE 2025 FIRMADA .rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE MAYO DE 2025 FIRMADA .rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE JUNIO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO)_signed.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE JUNIO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO)_signed.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE JULIO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO).rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE JULIO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO).rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JOSE DAVID PEDROZO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JOSE DAVID PEDROZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE AGOSTO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO).pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE AGOSTO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE AGOSTO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO).rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE AGOSTO (JOSE DAVID PEDROZO CONEDO).rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO JOSE DAVID.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO JOSE DAVID.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE SEPTIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE SEPTIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE SEPTIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO .rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE SEPTIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO .rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP JOSE DAVID PEDROZO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP JOSE DAVID PEDROZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE OCTUBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO .rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE OCTUBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO .rar	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE JOSE DAVID PEDROZO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE JOSE DAVID PEDROZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE NOVIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE NOVIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE NOVIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.rar	EVIDENCIAS PERIODO 01 A 30 DE NOVIEMBRE JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.rar	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Activar Windows
 Ve a Configuración para activar Windows. [Borrar](#) [Cargar nuevo](#)
 Evaluación de la Entidad Estatal