| 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 01 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | PABLO SIERRA VASQUEZ | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.151.960.431 | DE | CALI | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0008211 | CELULAR | 3126592034 | | |
| E-MAIL PERSONAL | pablosierravasquez96@gmail.com / psierravasquez96@gmail.com | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | pablo.sierra@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | BANCO DE BOGOTÁ | No DE CUENTA | 159214345 | C.A. X | C.C. |

CONTRATO ACTUAL: No 2332 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 12.992.640,00

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: DELEGADA DE TIERRAS

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA |
| CARGO DEL SUPERVISOR | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 92725 | CRP No. | 466925 |
| FECHA CDP | 4/08/2025 | FECHA CRP | 15/08/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 15 | Mes 08 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | CALI |
| DEPARTAMENTO | VALLE DEL CAUCA |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 19 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 20 | Mes 08 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 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

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 11 | 2025 | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
| AL | 30 | 11 | 2025 | 04 | 30 | 100% | NOVIEMBRE |

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



**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 | SURA | 12.5% |
| 2. | FONDO DE PENSIÓN | $ 227.800,00 | PROTECCION | 16% |
| 3. | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | $ 14.900 | POSITIVA | 0.522% |
| | TOTAL A PAGAR | $ 420.700 | PLANILLA DE PAGO No. | 9495135979 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| | | $ 12.992.640,00 | | |
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 1.190.992,00 | $ 1.190.992,00 | $ 11.801.648,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 3.248.160,00 | $ 4.439.152,00 | $ 8.553.488,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 3.248.160,00 | $ 7.687.312,00 | $ 5.305.328,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 3.248.160,00 | $ 10.935.472,00 | $ 2.057.168,00 |
| 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 | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 11 | 2025 | | NOVIEMBRE |
| | AL | 30 | 11 | 2025 | 04 | NOVIEMBRE |



**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.Hacer seguimiento a las situaciones administrativas de los curadores urbanos, consultando el módulo de hojas de vida y requiriendo a los curadores según sea la necesidad.<br>2.Realizar seguimiento periódico al cumplimiento de la Ley 2013 de 2019, verificando que los curadores urbanos carguen las declaraciones de bienes y rentas en el aplicativo SIGEP II y adelantando las gestiones administrativas a que haya lugar.<br>3.Apoyar la conformación y custodia del archivo de los documentos que se reciben y se generan en el Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, respecto de los procesos administrativos, disciplinarios y de visitas, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta el archivo de la entidad.<br>4.Tramitar las peticiones que le sean asignadas, respecto de los temas propios de los procesos a cargo del grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.<br>5.Preparar los informes, listados y cuadros estadísticos de la información de los procesos administrativos y presentarlos de manera clara, concisa y oportuna.<br>6.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.<br>7.Las demás actividades asignadas por la auto | Informe de Actividades – Noviembre 2025<br><br>Durante el periodo reportado se adelantaron actividades de verificación y actualización en los módulos Hoja de Vida, Falta Temporal y Personal del SISG, así como la consolidación de información en la matriz de seguimiento del Grupo.<br><br>1. Revisión y actualización de módulos (SISG)<br>Se revisaron 30 curadurías urbanas, de las cuales 5 se encontraban al día y 25 presentaron requerimientos posteriores a la verificación.<br>Curadurías al día:<br>Cartagena 2, Cota 2, Cúcuta 1, Montería 1, Santa Marta 1.<br>Curadurías con requerimientos pendientes:<br>Cajicá 1, Cali 3, Cartago, Dosquebradas 1, Duitama 1 y 2, Envigado 1 y 2, Funza 1, Fusagasugá 1, Girón 2, Itagüí 1 y 2, Medellín 1–4, Montería 2, Mosquera 1–2, Pasto 1–2, Popayán 1–2, Soledad 1.<br><br>2. Actualización de la matriz de seguimiento<br>En la matriz de seguimiento se actualizó la información correspondiente a cada curaduría revisada, incluyendo:<br>Datos del curador urbano y su equipo interdisciplinario.<br>Verificación y actualización de cédula, tarjeta profesional y título profesional.<br>Registro de estudios de posgrado en la casilla correspondiente, cuando aplicaba.<br>Incorporación del tiempo de experiencia de cada profesional (curador y equipo interdisciplinario) en la casilla de observaciones, con base en los soportes revisados.<br>Esta actualización permite mantener un control consolidado y verificable de la información técnica de cada despacho.<br><br>3. Elaboración y gestión de oficios<br>Durante el mes se redactaron 23 oficios, todos derivados de las revisiones realizadas:<br>2 respuestas a PQRSD<br>3 reiteraciones<br>18 solicitudes de subsanación<br>Gestión documental:<br>14 oficios radicados<br>9 oficios pendientes de revisión interna<br><br>4. Revisiones adicionales solicitadas por el Grupo<br>A solicitud del Grupo de Vigilancia y Control se realizaron revisiones adicionales a:<br>Santa Marta 1<br>Santa Marta 2<br>Soledad 1<br>Popayán 1<br>Popayán 2<br>Estas revisiones no generaron requerimientos formales, ya que se gestionaron directamente por correo electrónico según la solicitud puntual del funcionario responsable de cada caso.<br><br>5. Gestión en el módulo de Falta Temporal |

**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 **PABLO SIERRA VASQUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.151.960.431** de **CALI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2332** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **466925** CDP No **92725**

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 | **04** | **NOVIEMBRE** |

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

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
PABLO SIERRA VASQUEZ
**Cedula de Ciudadania No**
1.151.960.431 **de** CALI



**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

# CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor PABLO SIERRA VÁSQUEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.151.960.431 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2332 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia** | **Grupo de Vigilancia y Control de Curadurías Urbanas** | | | | | | | | |
| **Perfil Contratista** | **Técnico Administrativo B** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **11** | **2025** | | **30** | **11** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $178,000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $227,800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $14,900 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | NA | |
| | Número de planilla | | | | | | | 9495135979 | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | 2025 – 11 | |
| | 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 al primer (01) día del mes de DICIEMBRE de 2025.



**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19**

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1151960431 | | SIERRA VASQUEZ PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Avenida 5b Norte #49 Norte38 | CALI-VALLE | 3126592034 | 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 | 1972331862 | 9495135979 | I | 2025/12/09 | 2025/12/01 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $420,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 1151960431 | SIERRA VASQUEZ PABLO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | EPS010 | 30 | | 0 | 14-23 | 30 | 0 | No |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1151960431 | | SIERRA VASQUEZ PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Avenida 5b Norte #49 Norte38 | CALI-VALLE | 3126592034 | 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 | 1972331862 | 9495135979 | I | 2025/12/09 | 2025/12/01 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $420,700 |

**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 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,900 | $0 | $0 | $14,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $14,900 | $0 | $0 | $14,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $420,700 | $0 | $0 | $420,700 |

**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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 al 01 día del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Pablo Sierra Vásquez
CC 1.151.960.431 de Cali

- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

## 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* | | | | | |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 466925-REP_EPG003_ComprobanteCompromiso vf.pdf | 466925-REP_EPG003_ComprobanteCompromiso vf.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ACTA DE INICIO 2332- PABLO SIERRA.pdf | ACTA DE INICIO 2332- PABLO SIERRA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Designacion de supervision PABLO SIERRA VASQUEZZ.pdf | Designacion de supervision PABLO SIERRA VASQUEZZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL PABLO SIERRA VASQUEZ.pdf | ARL PABLO SIERRA VASQUEZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | poliza 2332-2025.pdf | poliza 2332-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Informe de actividades Pablo Sierra AGOSTO 2025. (1).pdf (Archivado) | Informe de actividades Pablo Sierra AGOSTO 2025. (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 20 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf | EVIDENCIAS PERIODO 20 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Examen médico ocupacional 2024Pablo S.pdf | Examen médico ocupacional 2024Pablo S.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro del 20 al 31 de agosto Pablo Sierra.pdf | Cuenta de cobro del 20 al 31 de agosto Pablo Sierra.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Informe de actividades Pablo Sierra SEPTIEMBRE 2025.pdf | Informe de actividades Pablo Sierra SEPTIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Evidencias periodo 01 al 31 de Octubre 2025 . Pablo Sierra (1).pdf | Evidencias periodo 01 al 31 de Octubre 2025 . Pablo Sierra (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro del 01 al 30 de septiembre 2025 Pablo Sierra (1).pdf | Cuenta de cobro del 01 al 30 de septiembre 2025 Pablo Sierra (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta de cobro del 01 al 31 de octubre 2025 Pablo Sierra.pdf | Cuenta de cobro del 01 al 31 de octubre 2025 Pablo Sierra.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Evidencias periodo 01 al 30 de Noviembre 2025 . Pablo Sierra.pdf | Evidencias periodo 01 al 30 de Noviembre 2025 . Pablo Sierra.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.