



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
30	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

\$ **35.729.760,00**

No DE Año

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, Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No. CRP No.

FECHA CDP FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
09	01	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
13	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
14	01	2025

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 \$ **3.248.160,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ **3.248.160,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO DEL AL

PAGO No. No DÍAS 100%

MES A COBRAR

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)	178000	EPS SANITAS S.A	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	91648665

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.729.760,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.840.624,00	\$ 33.889.136,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 30.640.976,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 27.392.816,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 24.144.656,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 20.896.496,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 17.648.336,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 14.400.176,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.152.016,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 7.903.856,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.655.696,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 1.407.536,00
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		11
		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
<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar las correspondientes búsquedas en las bases de datos destinadas por la entidad, sobre los predios que los entes territoriales y demás entidades solicitan la certificación de carencia de antecedente registral en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro y demás apoyo a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país. 2. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registral, con el fin de establecer si el predio tiene asociado un folio de matrícula inmobiliaria que lo identifique registralmente. 3. Apoyar con la consulta en libros de antiguo sistema que reposen en cada Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, o en las diferentes bases de datos de demás entidades cuando se requiera y la entidad cuente con la respectiva autorización. 4. Apoyar con la proyección de los certificados de carencia de antecedente registral y posterior envío a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país para su revisión, aprobación y firma. 5. Presentar mensualmente o cada que se requiera un informe detallado en los formatos establecidos por la entidad de las solicitudes de apoyo realizado a las diferentes Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país frente a las carencias de antecedente registral. 6. Atender los requerimientos solicitados por la Coordinadora del grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad Inmobiliaria, frente al apoyo en la certificación de carencia de antecedente registral a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos. 7. Participar en las actividades que se requieran como reuniones, mesas de trabajo, capacitaciones, talleres, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, cuando así se requiera. 8. 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. 9. Apoyar 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. 10. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 11. 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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 12. 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 supervisor 	<p>1)-Elaboracion de comisiones de los 7 consultores de banca Mundaial del mes de OCTUBRE y Noviembre 2-) Legalizacion de comisiones de septiembre, octubre Y NOVIEMBRE de Banca Mundial 3) Elaboracion de la comision de los dos contratistas de la unidad movil 4). Legalizacion de comision de los dos contratista de la unidad banca movil 7) aprobacion de cartas de avanzadas de la unidad movil en los municipioos de la costa caribe y santander 8) revision envio de 7 comisiones de banca mundial del durante el mes de noviembre y primera semana de Diciembre 9) revision y radicacion de 9 cuentas de cobro de los contratistas y consultores de bid banca mundial mes de Octubre 2025.</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Pagina 3



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 **JORGE CAMACHO SANDOVAL** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **79.847.941** de **BOGOTA D.C.** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **350** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **47125** CDP No **24625**

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	

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO19 DE LA SDRPFT


CONTRATISTA

Firma Contratista

JORGE CAMACHO SANDOVAL
Cedula de Ciudadania No
79.847.941 de BOGOTA D.C.

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) JORGE CAMACHO SANDOVAL, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 79847941 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 350_ de 2025__ realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2025.

Dependencia	DELEGADA_DE_TIERRAS - DT_SF									
Perfil Contratista	TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO 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							\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución							N/A		
	Número de planilla							91648665		
	Periodo de la planilla							NOVIEMBRE 2025		
	Fecha pago planilla							NOVIEMBRE 21 DEL 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 TREINTA (30) días del mes de NOVIEMBRE de 2025.

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



LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO19 DE LA DPRFT.)

Superintendencia de Notariado y Registro
 Dirección: Calle 26 N° 13 – 49 Interior 201
<http://www.supernotariado.gov.co>
 correspondencia@supernotariado.gov.co
 Bogotá D.C., Colombia

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79847941	JORGE CAMACHO SANDOVAL		carrera 104 # 13d 57 casa 226	6014822957	camachosando@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91648665	\$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79847941	JORGE CAMACHO SANDOVAL		carrera 104 # 13d 57 casa 226	6014822957	camachosando@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91648665	\$413.300		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	79847941	CAMACHO SANDOVAL JORGE	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 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 30 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,



JORGE CAMACHO SANDOVAL

CC 79847941

PANTALLAZO CARGUE DE EVIDENCIAS EN SECOP II 01-30 DE OCTUBRE 2025

Homepage Autenticar al sistema UTC - 5 10:40:58 jamacho

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Buscar

Inicio Inicio Administración de contratos Ver contrato

Datos guardados

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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					

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombres del archivo	Cargado por	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	ACTA DE INICIO JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL_JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	ARL_JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CRP 47125 DT SF1468- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 360_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	CRP 47125 DT SF1468- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 360_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Supervision_JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	Supervision_JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Examen medico JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	Examen medico JORGE CAMACHO SANDOVAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 14 AL 30 ENERO 2025.rar	EVIDENCIAS PERIODO 14 AL 30 ENERO 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01AL 28 de febrero 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01AL 28 de febrero 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ENERO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE 14 AL 30 DE ENERO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DE 14 AL 30 DE ENERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> RE_RETIRATO BUSQUEDAS SAN MARTIN CHIMCHAGUA.zip (Archivado)	RE_RETIRATO BUSQUEDAS SAN MARTIN CHIMCHAGUA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias periodo 01 al 30 de marzo de 2025.zip	Evidencias periodo 01 al 30 de marzo de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO DEL 2025_1.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO DEL 2025_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias de Abril 2025.zip	Evidencias de Abril 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias periodo de 1 al 30 de mayo 2025.rar	Evidencias periodo de 1 al 30 de mayo 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias junio 2025.zip	Evidencias junio 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Julio 2025.rar	Evidencias Julio 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JULIO 2025 Jorge Camacho.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JULIO 2025 Jorge Camacho.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias agosto 2025.zip	evidencias agosto 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias de Septiembre 2025.rar	Evidencias de Septiembre 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE JORGE CAMACHO_inscop.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE JORGE CAMACHO_inscop.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Octubre 2025.zip	Evidencias Octubre 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 JORGE CAMACHO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 JORGE CAMACHO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias NOVIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	Evidencias NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias NOVIEMBRE 2025 (2).zip	Evidencias NOVIEMBRE 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle