



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	10	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

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. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS perfil: TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No.

CRP No.

FECHA CDP

FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día	Mes	Año
29	01	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día	Mes	Año
28	12	2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día	Mes	Año
29	01	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MESES

DIAS

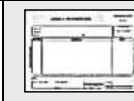
VALOR

VALOR A COBRAR

\$

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL	AL
<input type="text" value="01"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="2025"/>	<input type="text" value="30"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="2025"/>

PAGO No.

No DÍAS

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
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)	178.000	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9493615814

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	\$ 216.544,00	\$ 216.544,00	\$ 35.513.216,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 3.464.704,00	\$ 32.265.056,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 6.712.864,00	\$ 29.016.896,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 9.961.024,00	\$ 25.768.736,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 13.209.184,00	\$ 22.520.576,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 16.457.344,00	\$ 19.272.416,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 19.705.504,00	\$ 16.024.256,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 22.953.664,00	\$ 12.776.096,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 26.201.824,00	\$ 9.527.936,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 29.449.984,00	\$ 6.279.776,00
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.	OCTUBRE
	AL	01	10	2025		10
		30	10	2025		



**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. 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 público del país.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>4. Apoyar con la proyección de los certificados de carencia de antecedente registral y posterior envío a las oficinas de registro de instrumentos público del país para su revisión, aprobación y firma.</p> <p>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 antecedentes registral</p> <p>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 carencias de antecedentes registral a las oficinas de registro de instrumentos públicos.</p> <p>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 tierra, cuando así se requiera.</p> <p>8. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimientos de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.</p> <p>9. Apoyar al grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad en otras actividades designada por la coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio.</p> <p>10. Mantener la reserva y la confidencialidad sobre la información que se maneja durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>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.</p> <p>12. Las demás que se desprendan d la naturaleza del objeto contrato o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud de supervisor.</p>	<p>1. Se realizó búsqueda en el aplicativo SIR de 400 predios de la ciudad de barranquilla para completar información, como lo es cédulas de las personas y el metraje de cada predio.</p> <p>2. Se actualiza un cuadro de la regional caribe donde tenemos nuestros municipios asignados.</p> <p>3. Como bien escribí en el primer punto, realicé búsqueda en el aplicativo SIR para completar base de datos de la ciudad de barranquilla.</p> <p>4. Asistí a reunión virtual con todas las regionales, para hacernos partícipes de unos certificados por la labor y trabajo que realizamos</p> <p>5. Se actualiza un cuadro mensualmente de la doctora lina bedoya acerca de cómo vamos con nuestros municipios</p> <p>6. Desde que hago parte del grupo de formalización en el año 2021, he mantenido la reserva y confidencialidad sobre la información de cada municipio a cargo</p> <p>7. Se suministra el cómo vamos, información de documentación y demás por los municipios que tenemos asignados.</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 período, se deja constancia que el (la) contratista **RAFAEL EDUARDO PACHECO COTES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.082.957.630** de **SANTA MARTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **575** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **88325** CDP No **33625**

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	10	2025	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	30	10	2025	10	OCTUBRE

Para constancia se firma en **SANTA MARTA** a los '\$' días del mes de **C7H 6F9** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor


LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Rafael pacheco c.

Firma Contratista

RAFAEL EDUARDO PACHECO COTES
Cedula de Ciudadania No
1.082.957.630 de SANTA MARTA

 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 la señora RAFAEL EDUARDO PACHECO COTES, identificada con Cedula de Ciudadanía No.1082957630 de Santa Marta, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 575 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE.

Dependencia	GRUPO DE FORMALIZACIÓN- SDPRFT- SNR									
Perfil Contratista	Técnico administrativo tipo B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	10	2025		30	10	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 178.000		
	Valor Pensión							\$ 227.800		
	Valor ARL							\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución							N.A.		
	Número de planilla							9493615814		
	Periodo de la planilla							OCTUBRE		
	Fecha pago planilla							2025/10/28		

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 octubre de 2025.

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

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializada Grado 19

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082957630		PACHECO COTES RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 # 33-15 MANZANARES	SANTA MARTA-MAGDALENA	4444444	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93061259	9493615814	I	2025/11/11	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	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: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC 1082957630	PACHECO RAFAEL	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	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 1082957630		PACHECO COTES RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 # 33-15 MANZANARES	SANTA MARTA-MAGDALENA	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93061259	9493615814	I	2025/11/11	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	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	\$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	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	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 30 días del mes de OCTUBRE de 2025.

Atentamente,

Rafael Pacheco C.

NOMBRE: RAFAEL EDUARDO PACHECO COTES

CC. 1.082.957.630

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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 2025 RAFAEL PACHECO ok.pdf	ACTA DE INICIO 2025 RAFAEL PACHECO ok.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Poliza 575-2025.pdf	Poliza 575-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Designacion de supervision RAFAEL EDUARDO PACHECO COTESocx.pdf	Designacion de supervision RAFAEL EDUARDO PACHECO COTESocx.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL RAFAEL EDUARDO PACHECO COTES.pdf	ARL RAFAEL EDUARDO PACHECO COTES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Compromiso 88325 DT-SF1413 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.575_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - ORIP SANTA MARTA.pdf	Compromiso 88325 DT-SF1413 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.575_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - ORIP SANTA MARTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Salud ocupacional rafael pacheco c.pdf	Salud ocupacional rafael pacheco c.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA ENERO 2025 ...zip (Archivado)	EVIDENCIA ENERO 2025 ...zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 01 DEL 29 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 DEL 29 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 DEL 29 AL 30 DE ENERO 2025...pdf	CUENTA DE COBRO 01 DEL 29 AL 30 DE ENERO 2025...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025 (1).pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025..pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2025. (1).pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2025. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO DE 2025 (1). (2).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO DE 2025 (1). (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 (1).pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MAYO RAFAEL PACHECO_signed.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO RAFAEL PACHECO_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025_signed.pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO RAFAEL PACHECO...pdf	CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO RAFAEL PACHECO...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2025.pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO RAFAEL EDUARDO PACHECO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO RAFAEL EDUARDO PACHECO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 01 AL 30 AGOSTO RAFAEL PACHEO.....pdf	CUENTA 01 AL 30 AGOSTO RAFAEL PACHEO.....pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE RAFAEL PACHECO.pdf	CUENTA 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE RAFAEL PACHECO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 (2).pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo