



**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 **HAZZY LILIANA SERNA DAVILA**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.077.450.654** DE **QUIBDO**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008299** CELULAR **3213482990**

E-MAIL PERSONAL **HAZZYLISERNA@GMAIL.COM**

E-MAIL INSTITUCIONAL **HAZZY.SERNA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **77838590694** c.a. c.c.

CONTRATO ACTUAL

No **1366** DE Año **2025** VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 20.603.520,00**

HONORARIOS MENSUALES **\$ 2.575.440,00**

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **YONY MOSQUERA MENDOZA**

CARGO DEL SUPERVISOR **REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP QUIBDO**

CDP No. **48325** CRP No. **219925**

FECHA CDP **7/02/2025** FECHA CRP **6/03/2025** FECHA APROBACIÓN POLIZA

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **QUIBDO**

DEPARTAMENTO **CHOCO**

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año **05 03 2025**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año **16 11 2025**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año **17 03 2025** TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES **8** DIAS **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 **\$ 2.575.440,00** ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

VALOR TOTAL # DE DIAS **\$ 2.575.440,00** No de factura

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año **01 10 2025** PAGO No. **OCTUBRE**

AL Día Mes Año **30 10 2025** No DÍAS **08** **30** 100% **OCTUBRE**

MES A COBRAR **OCTUBRE**

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	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	80563211

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.603.520,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.201.853,00	\$ 1.201.853,00	\$ 19.401.667,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.777.293,00	\$ 16.826.227,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.352.733,00	\$ 14.250.787,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.928.173,00	\$ 11.675.347,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.503.613,00	\$ 9.099.907,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 14.079.053,00	\$ 6.524.467,00	
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 16.654.493,00	\$ 3.949.027,00	
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 19.229.933,00	\$ 1.373.587,00	
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.	OCTUBRE
	AL	01	10	2025		08
		30	10	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>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. <p>Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p>	<p>Las actividades realizadas durante los días 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025</p> <p>Las actividades realizadas durante el mes de OCTUBRE del 2025 son las siguientes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expedición certificados de libertad y tradición - Radicación de documentos - Liquidación documentación - Consulta de radicados de los documentos ingresados - Entrega o notificación de documentación <p>2025-180-1-10774, 2025-180-6-1688 2025-180-1-10793, 2025-180-6-1689 2025-180-1-10794, 2025-180-1-10795 2025-180-6-1690, 2025-180-1-10807 2025-180-6-1691, 2025-180-1-1692 2025-180-1-10824, 2025-180-6-1703 2025-180-1-10923, 2025-180-6-1704 2025-180-1-10926, 2025-180-6-1705 2025-180-1-10929, 2025-180-9-1707 2025-180-1-10930, 2025-180-6-1708 2025-180-1-10941, 2025-180-1-10942 2025-180-6-1709, 2025-180-1-10949 2025-180-6-1710, 2025-180-1-10950 2025-180-3-162</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

Página 3

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 **HAZZY LILIANA SERNA DAVILA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.077.450.654** de **QUIBDO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1366** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **219925** CDP No **48325**

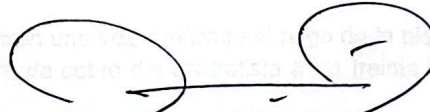
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.575.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 C/TVOS**

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	10	2025		08
		30	10	2025		OCTUBRE

Para constancia se firma en **QUIBDO** a los **30** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR




 Firma Supervisor
YONY MOSQUERA MENDOZA
 REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP QUIBDO

CONTRATISTA



 Firma Contratista
HAZZY LILIANA SERNA DAVILA
 Cedula de Ciudadania No
1.077.450.654 de **QUIBDO**

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 la señora **HAZZY LILIANA SERNA DAVILA**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **1.077.450.654** de **Quibdó** en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **1366** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **Octubre**.

Dependencia	ORIP QUIBDO								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	10	2025		30	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.00		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexas resolución						-		
	Número de planilla						80563211		
	Periodo de la planilla						Octubre		
	Fecha pago planilla						15 de Octubre 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 Octubre de 2025.

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


YONY MOSQUERA MÉNDEZ
 Registrador Principal
 ORIP QUIBDO

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

PAGADO 15/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAZZY LILIANA SERNA DAVILA		
Documento	CC1077450654	Dirección	AV 36A #44 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4365623
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAB	TDP	TAP	TAP	COB	VER	BLN	IGR	LMA	VAC	AVP	ET	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEBA	Aporte ICBF	ESAP	Ago Mtdo
CC 1077450654	HAZZY LILIANA SERNA DAVILA	57	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0.522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NPN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300



Comprobante en línea

15 Oct 2025 12:45:00

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1853478965

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
15 Oct 2025 12:45:00

Referencia 2
CC

Número de factura
80563211

Referencia 3
1077450654


Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$413.300

Número de comprobante
TR1243338965

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0425**

 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 artículo 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,



NOMBRE HAZZY LILIANA SERNA DAVILA

CC 1.077.450.654

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

- Información general
- la mayoría de la població...
- Bienes y servicios
- mensajes del
- mensajes del contrato
- Información presupuesta
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recopcción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

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					

Crea

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> OFICIO DE SUPERVISION HAZZY LILIANA SERNA DAVILA.pdf	OFICIO DE SUPERVISION HAZZY LILIANA SERNA DAVILA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL HAZZY LILIANA SERNA DAVILA.pdf	ARL HAZZY LILIANA SERNA DAVILA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 219925 DTR-LP328 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13662025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP QUIBDO.pdf	Compromiso 219925 DTR-LP328 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13662025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP QUIBDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> L examen medico ocupacional.pdf	L examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de evidencias del periodo 17 al 30 de marzo de 2025.zip	Informe de evidencias del periodo 17 al 30 de marzo de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 17 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 17 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> REPORTE DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE ABRIL HAZZY LILIANA.zip	REPORTE DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE ABRIL HAZZY LILIANA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025 HAZZY LILIANA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025 HAZZY LILIANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> REPORTE DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025 HAZZY LILIANA.zip	REPORTE DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025 HAZZY LILIANA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta de cobro Hazy 1 al 30 de abril.pdf	cuenta de cobro Hazy 1 al 30 de abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> reporte de actividades 1 - 30 de junio Hazy.zip	reporte de actividades 1 - 30 de junio Hazy.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuante ade cobro Hazy 1-30 de mayo.pdf	cuante ade cobro Hazy 1-30 de mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1-30 DE JUNIO HAZZY SERNA.pdf	CUENTA DE COBRO 1-30 DE JUNIO HAZZY SERNA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME EVIDENCIA MES DE JULIO 2025.zip	INFORME EVIDENCIA MES DE JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de evidencia del mes de agosto de 2025 (1).zip	Informe de evidencia del mes de agosto de 2025 (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE JULIO DE 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO DE 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta de cobro mes de agosto 2025.pdf	cuenta de cobro mes de agosto 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe evidencia mes septiembre 2025.zip	Informe evidencia mes septiembre 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> REPORTE DE ACTIVDES 1 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025 HAZZY LILIANA SERNA.zip	REPORTE DE ACTIVDES 1 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025 HAZZY LILIANA SERNA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuev

Cancelar