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 16 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JORGE LEONARDO GARCÍA GARCES				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.121.876.570	DE	VILLAVICENCIO		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3222927110		
E-MAIL PERSONAL	georgegarces1803@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	jorgel.garcia@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	5732428650	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No **936** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 34.105.680,00

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
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	40825	CRP No.	146225
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	12/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 14 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	VILLAVICENCIO
DEPARTAMENTO	META

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 28 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 14 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2025				
AL	30	11	2025	10	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

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	FAMISANAR	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	227800	COLFONDOS	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 **PLANILLA DE PAGO No.** 9496468912

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 34.105.680,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.840.624,00	$ 1.840.624,00	$ 32.265.056,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 5.088.784,00	$ 29.016.896,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.336.944,00	$ 25.768.736,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 11.585.104,00	$ 22.520.576,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 14.833.264,00	$ 19.272.416,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 18.081.424,00	$ 16.024.256,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 21.329.584,00	$ 12.776.096,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 24.577.744,00	$ 9.527.936,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 27.825.904,00	$ 6.279.776,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 31.074.064,00	$ 3.031.616,00
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		Día	Mes	Año		
	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	10	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. 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. 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 otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 3. Realizar todas las actividades que se requieran en la gestión documental frente a los documentos generados y recibidos por el grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad inmobiliaria. 4. Efectuar las labores de archivo de los documentos antecedentes, con la correspondiente respuesta cumpliendo con las normas de archivo que cuenta la entidad. 5. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 6. Realizar visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 7. 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 conformación de expedientes. 8. 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. 9. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 10. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 11. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 12. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación de documentos y todo el proceso administrativo registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 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. 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. 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 de la entidad. 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 supervisor.	1- Se realizan 50 consultas R1, R2 y VUR para el municipio de El Dorado y 35 para el municipio de Puerto Gaitán de predios Fiscales para apoyar con la elaboración de resoluciones. 3- Se esta brindando acompañamiento en la organización de expedientes para el municipio de El Dorado y Puerto Gaitán 5- Se realizan 700 consultas por índice de propietarios y cruce Fomvivienda para el municipio de Pto Gaitan. 7- Se apoyó con la revisión de expedientes del municipio del Puerto Gaitan, El Dorado y Barranca de upia. 8- -Se solicita a los municipios de Restrepo, Cumaral y Barranca la lista de priorizados de la base aportada y uso de suelos para poder revisar viabilidad y coordinar caracterización. -El municipio de Pto Gaitan aporta base para cruce Fomvivienda 10- Se expiden y radican: carencias registrales para los municipios de SAN CARLOS DE GUAROA (5) 12- Se radicó en la Orip de Pto Lopez 9 resoluciones de enajenación y 33 resoluciones de cesión para el municipio de Pto Gaitan. Se está gestionando en la Orip de Villavicencio constitución de urbanismo para el municipio de Restrepo, por motivos de retraso con turnos ajenos a el proceso. 13- Se realizaron reuniones virtuales de seguimiento al programa con las alcaldías de: El Dorado, Cubarral, Barranca de Upía, Restrepo y Puerto Gaitán. 16- Se reúne la información de todo el grupo del Meta para unificar datos de Carencias, Beneficiarios, Incorporaciones y Actas de reunión para informe mensual.

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

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 LEONARDO GARCÍA GARCES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.121.876.570** de **VILLAVICENCIO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **936** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **146225** CDP No **40825**

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	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **16** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
JORGE LEONARDO GARCÍA GARCES
Cedula de Ciudadania No
1.121.876.570 **de** VILLAVICENCIO

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 JORGE LEONARDO GARCIA GARCES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.121.876.570 de Villavicencio, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 0936 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS**								
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							**9496468912**	
	Periodo de la planilla							**2025-11**	
	Fecha pago planilla							**16-12-2025**	

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 DIECISEIS (16) días del mes de DICIEMBRE 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
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121876570		GARCIA GARCES JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 23 23 66 Barrio El Retiro	VILLAVICENCIO-META	3222927110	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	2012572454	9496468912	I	2025/12/17	2025/12/16	BANCOLOMBIA	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: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1121876570	GARCIA JORGE	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121876570		GARCIA GARCES JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 23 23 66 Barrio El Retiro	VILLAVICENCIO-META	3222927110	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	2012572454	9496468912	I	2025/12/17	2025/12/16	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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: 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 16 días del mes de DICIEMBRE de 2025.
Atentamente,

JORGE GARCIA GARCES
CC. 1.121.876.570.

	DESIGNACION DE SUPERVISION JORGE LEONARDO GARCIA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JORGE LEONARDO GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO JORGE GARCIA.pdf	ACTA DE INICIO JORGE GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	u. Certificación de salud ocupacional.pdf	u. Certificación de salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS FEBRERO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025 (2).pdf	CUENTA DE COBRO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MARZO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ABRIL 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 ABRIL JORGE LEONARDO GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 ABRIL JORGE LEONARDO GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO JOSE LEONARDO GARCIA GARCES.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO JOSE LEONARDO GARCIA GARCES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2025.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO JORGE LONARDO GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO JORGE LONARDO GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS JULIO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2025.zip	EVIDENCIAS JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CEUNTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JOSE LEONARDO GARCIA.pdf	CEUNTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JOSE LEONARDO GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2025.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO JORGE GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO JORGE GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP JORGE GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP JORGE GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE 2025.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE JOSE LEONARDO GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE JOSE LEONARDO GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Activar Windows