 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 02 - 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 22 12 2025
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: **RODRIGO ERAZO MARTINEZ**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.061.703.744** DE **POPAYAN - CAUCA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3128815516**

E-MAIL PERSONAL: **rodrigoem17@outlook.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL: **rodrigo.erazo@supernotarado.gov.co**

BANCO: **BBVA** No DE CUENTA: **846054609** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL No **207** DE Año **2025** VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ **37.255.440,00**

HONORARIOS MENSUALES \$ **4.656.930,00**

OBJETO DEL CONTRATO: El contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro de plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: **MARY STELLA HURTADO URBANO**

CARGO DEL SUPERVISOR: **REGISTRADORA ORIP SANTANDER DE QUILICHAO**

CDP No. **23225** CRP No. **43325**

FECHA CDF: **3/01/2025** FECHA CRP: **9/01/2025** FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día Mes Año **10 01 2025**

LUGAR DE EJECUCION: CIUDAD **SANTANDER DE QUILICHAO** DEPARTAMENTO **CAUCA** FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día Mes Año **12 09 2025**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día Mes Año **13 01 2025** TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES **8** DIAS **0**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día Mes Año **13 9 2025** ADICION Y/O PRORROGA No. **1**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día Mes Año **26 12 2025** CDP No. **23225** CRP No. **43325**

MESES **3** DIAS **14** VALOR \$ **16.144.024,00**

VALOR A COBRAR \$ **4.036.006,00** ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS \$ **4.036.006,00** PERIODO DE PAGO: DEL Día Mes Año **01 12 2025** AL Día Mes Año **26 12 2025** PAGO No. **12** No DIAS **26** 87% MES A COBRAR **DICIEMBRE**



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	Aporto
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	232.900	NUEVA E.P.S	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298.100	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9496697709

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 53.399.464,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$	2.794.158,00	\$ 2.794.158,00	\$ 50.605.306,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 7.451.088,00	\$ 45.948.376,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 12.108.018,00	\$ 41.291.446,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 16.764.948,00	\$ 36.634.516,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 21.421.878,00	\$ 31.977.586,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 26.078.808,00	\$ 27.320.656,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 30.735.738,00	\$ 22.663.726,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 35.392.668,00	\$ 18.006.796,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 40.049.598,00	\$ 13.349.866,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 44.706.528,00	\$ 8.692.936,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$	4.656.930,00	\$ 49.363.458,00	\$ 4.036.006,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$	4.036.006,00	\$ 53.399.464,00	\$ -
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.	
	AL	01	12	2025		12
		26	12	2025		DICIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 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. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera 2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos. 3 Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. Y/o los documentos asignados por el Registrador de Instrumentos Públicos 4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad 5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente 6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva Deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción 7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos. 8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones 9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados 10 Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (EPS), a una Administradora de Fondos de Pensiones (AFP) y a una Administradora de Riesgos Laborales (AR.L.) y encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes 12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria. 13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual 	<p>1.CALIFICACIONES (240) DOCUMENTOS, DERECHOS DE PETICIÓN SIETE (7), ACCIONES DE TUTELAS DOS(02), RECURSOS CINCO, Y DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS</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**

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **RODRIGO ERAZO MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.061.703.744** de **POPAYAN - CAUCA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **207** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **43325** CDP No **23225**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.036.006,00**

Valor en letras:

CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SEIS PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	26	12	2025		12

Para constancia se firma en **SANTANDER DE QUILICHAO** a los **22** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
MARY STELLA HURTADO URBANO
REGISTRADORA ORIF SANTANDER DE QUILICHAO

CONTRATISTA

RODRIGO ERAZO MARTINEZ
Firma Contratista
RODRIGO ERAZO MARTINEZ
Cedula de Ciudadanía No
1.061.703.744 de **POPAYAN - CAUCA**

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

Página 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

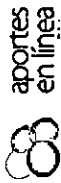
CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **RODRIGO ERAZO MARTINEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.061.703.744 de Popayan, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 207 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Dependencia	ORIP SANTANDER DE QUILICHAO- CAUCA									
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	12	2025		26	12	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232.900			
	Valor Pensión						\$298.100			
	Valor ARL						\$9800			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						9496697709			
	Periodo de la planilla						DICIEMBRE			
	Fecha pago planilla						22/12/2025			

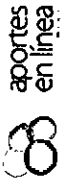
Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 22 días del mes de diciembre de 2025.


MARY STELLA HURTADO URBANO
 Registradora Seccional ORIP Santander de Quilichao- C



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 1061703244		ERAZO MARTINEZ RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 24 N 25-76	SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	5649949	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	100002137	949649709	2024/01/14	2025/01/14	2025/12/27	BANCO DE BOGOTA	0	\$540,800	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	OV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES-MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR APAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900	
NUOVA E.P.S.	EP9037	900,156,264	2	1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900	
TOTAL				0	\$540,800	\$0	\$0	\$540,800	




Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1061703744		ERAZO MARTINEZ RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26 N 25-76	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849949		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	1000002137	9496697709	1	2026/01/14	2025/12/22	0	\$540,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
1	CC 1061703744	ERAZO RODRIGO	230301	30	\$1,862,772	\$298,100	EP2037	30	\$1,862,772	\$298,100	14-23	30	\$1,862,772	\$298,100									
Total Afiliados(1)																							

 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 articulo 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 articulo 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 22 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

RODRIGO ERAZO MARTINEZ
RODRIGO ERAZO MARTINEZ

CC 1.061.703.744 de Popayan - Cauca

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141150917850



(415)7707212489984(8020) 000014115091785 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 1 7 0 3 7 4 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrón cc

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 6 1 7 0 3 7 4 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cauca

1 9

30. Ciudad/Municipio

Popayán

0 0 1

31. Primer apellido

ERAZO

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

RODRIGO

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio

Santander de Quilichao

6 9 8

41. Dirección principal

CL CENTRO

42. Correo electrónico

rodrigoem17@outlook.com

43. Código postal

9 5 0 0 0 9

44. Teléfono 1

3 1 2 8 8 1 5 5 1 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 7 1 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

2 4 2 9

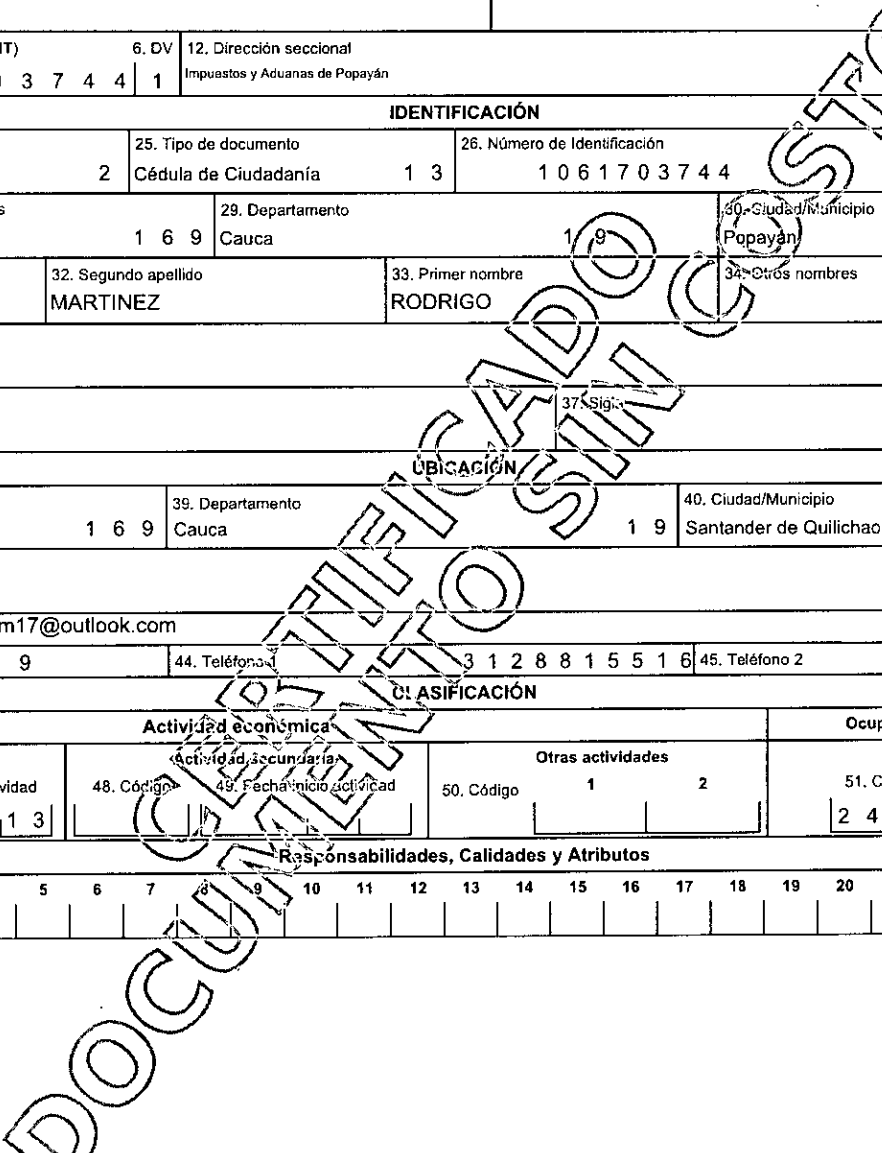
52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ERAZO MARTINEZ RODRIGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

ENERO DE 2025..pdf

31 DE ENERO DE 2025.pdf

EVIDENCIAS PERIODO DEL 13 AL 31 DE ENERO DE 2025..pdf

CUENTA DE COBRO DEL 13 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025.pdf

EVIDENCIAS DE FEBRERO 2025 RR.pdf

2025.pdf

CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO DE 2025.pdf

.pdf

EVIDENCIAS DEL MES DE MARZO DE 2025.pdf

CUENTA DEL MES DE MARZO DE 2025.pdf

07-2025.pdf

ACTA DE SEGUIMIENTO SELECTIVO CTO 207-2025.pdf

U. EXAMEN OCUPACIONAL (1).pdf

evidencias mes de abril 2025.pdf

cuenta de cobro abril 2025.pdf

evidencias del mes de mayo 2025.pdf

CUENTA DE COBRO MES MAYO 2025.pdf

evidencias mes de junio 2025 rodrigo.pdf

CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 RO.pdf

evidencia del mes de julio r.pdf

CUENTA DE COBRO JULIO RE.pdf

5.pdf

EVIDENCIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2025.pdf

DE 2025.pdf

CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO DE 2025.pdf

Compromiso 43325 adicionado vf.pdf

EVIDENCIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE.pdf

cuenta de cobro de septiembre.pdf

Evidencias del mes de Octubre Dr Rodrigo.pdf

cuenta de Cobro Mes de Octubre.pdf

.pdf

evidencias mes de noviembre 2025 Dr rodrigo.pdf

cuenta de cobro noviembre Dr rodrigo.pdf

5.pdf

EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE 2025.pdf