

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
12	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE**  
 CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.018.512.497** DE **BOGOTÁ**  
 CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0007490** CELULAR **3224161962**  
 E-MAIL PERSONAL **YENNY07GALLEGO@GMAIL.COM**  
 E-MAIL INSTITUCIONAL **YENNY.GALLEGO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO**  
 BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **3545977388** C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **2466** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 10.301.760,00**  
 HONORARIOS MENSUALES **\$ 1.802.808,00**

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 **FABIAN ANDRES BUITRAGO AGUAS**  
 CARGO DEL SUPERVISOR **REGISTRADOR PRINCIPAL**

CDP No. **98625** CRP No. **474825**  
 FECHA CDP **15/08/2025** FECHA CRP **17/08/2025**  
 FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año **22 08 2025**  
 LUGAR DE EJECUCION CIUDAD **VILLAVICENCIO**  
 DEPARTAMENTO **META**  
 FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año **22 08 2025**  
 FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año **21 12 2025**  
 TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES **4** DIAS

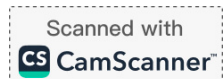
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año   
 ADICION Y/O PRORROGA No.   
 FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año   
 CDP No.  CRP No.   
 MESES  DIAS  VALOR

VALOR A COBRAR **\$ 1.802.808,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS **\$ 1.802.808,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año **01 12 2025** PAGO No. No DIAS **DICIEMBRE**  
 AL Día Mes Año **21 12 2025** **05** **21** 70% **DICIEMBRE**



**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA**

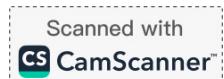
	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	212000	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	271400	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8900	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR \$ **492.300** PLANILLA DE PAGO No. **7997215103**

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	10.301.760,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 772.632,00	\$ 772.632,00	\$ 9.529.128,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.348.072,00	\$ 6.953.688,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 5.923.512,00	\$ 4.378.248,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.498.952,00	\$ 1.802.808,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 1.802.808,00	\$ 10.301.760,00	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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 **01** **12** **2025** PAGO No. **DICIEMBRE**  
 AL **21** **12** **2025** **05** **DICIEMBRE**





Superintendencia de Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
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. 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>2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supemotariado.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.</p> <p>3. 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.</p> <p>4. 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.</p> <p>5. 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.</p> <p>6. 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.</p> <p>7. 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.</p> <p>8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>9. 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.</p> <p>10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</p>	<p>1. Se presento el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la dirección administrativa y financiera, la cual se carga respectivamente en el secop II.</p> <p>2. Durante este periodo se contacto al grupo de soporte.documental@supemotariado.gov.co, para elaborar plan de trabajo no fue necesario ejecutar esta labor ya que el plan de trabajo fue desigando para el mes correspondiente 2025.</p> <p>3. Durante este periodo, se organizo y realizo los procesos de organizacion y foliacion de acuerdp a el plan de trabajo desigando para el mes correspondiente 2025.</p> <p>4. El contratista elaboro el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. desigando para el mes correspondiente 2025. teniendo en cuenta la sección del contrato. Se recibio capacitaciones por parte soporte documental.</p> <p>5. Elaboro 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. desigando para el mes correspondiente 2025.</p> <p>6. Se cumplio con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental.</p> <p>7. Durante este periodo, se garantiza cada proceso tecnico cumpliendo con los estandares exigidos.</p> <p>8. Se asiste a las diferentes sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. capacitaciones de Gestion documental y los temas relacionados con el objeto contractual.</p> <p>9. Se atiende todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.</p> <p>10. Se reportan a tiempo las inquietudes generadas en el transcurso de las actividades realizadas a soporte documental.</p> <p>11. Se cuida, protege y guarda de manera integra la reserva de los documentos manipulados y seleccionados</p> <p>12. Se realizo las respectivas labores encomendadas de manera personal sin ningun intermediario.</p> <p>13. Se acatan las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</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  
PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL  
PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
Versión: 2  
Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION 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 **YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.018.512.497** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2466** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **474825** CDP No **98625**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.802.808,00**

Valor en letras:

**UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHO**

	Día	Mes	Año			
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	21	12	2025	05	DICIEMBRE


Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor  
**FABIAN ANDRES BUITRAGO AGUAS**  
REGISTRADOR PRINCIPAL

**CONTRATISTA**

Firma Contratista  
**YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE**  
Cedula de Ciudadania No  
**1.018.512.497** de **BOGOTÁ**

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>Fecha: 17 - 01 - 2025</b>

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora **YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1018512497** de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2466 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre.

<b>Dependencia</b>	<b>Dirección administrativa y financiera - gestión documental</b>									
<b>Perfil Contratista</b>	<b>Auxiliar Administrativo</b>									
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>		
		<b>01</b>	<b>12</b>	<b>2025</b>		<b>21</b>	<b>12</b>	<b>2025</b>		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud							\$ 212.000		
	Valor Pensión							\$ 271.400		
	Valor ARL							\$ 8.900		
	Pensionado / anexar resolución							N/A		
	Número de planilla							<b>7997215103</b>		
	Periodo de la planilla							<b>DICIEMBRE</b>		
	Fecha pago planilla							<b>05/12/2025</b>		

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 12 (doce) días del mes de diciembre de 2025.



**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**FABIAN ANDRES BUITRAGO**

**REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP VILLAVICENCIO**

**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 GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018512497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO:		META
DIRECCIÓN:	CARRERA 15A #29-33	TELÉFONO:	3224161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7997215103</b>	TIPO DE PLANILLA:	-	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025	
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1985354617	

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 271.400
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 271.400</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 212.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 212.000</b>


**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.900
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 8.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 492.300</b>
------------------------	-------------------

<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
--------------------	-------------

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 492.300</b>
----------------------	-------------------

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02</b>
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Versión: 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Fecha: 21 - 01 - 2025</b>

**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:

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
<b>2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.</b>	X	
<b>3. Dependiente Económico:</b> 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
<b>4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.</b>		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>X7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>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:</b> 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
<b>9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)</b>		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 12 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE

CC: 1018512497

**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](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)



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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**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*

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	designacion YENNY GALLEGO.pdf	designacion YENNY GALLEGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Compromiso 474825-CONTRATO No.2466_2025 - AUXILIAR- ORIP VILLAVICENCIO vf.pdf	Compromiso 474825-CONTRATO No.2466_2025 - AUXILIAR- ORIP VILLAVICENCIO vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CONTRATO 2466 DE 2025.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 2466 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL MES DE AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Póliza de cumplimiento. 14-46-101145617 0.pdf (Archivado)	Póliza de cumplimiento. 14-46-101145617 0.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	RUT (actualizado) .pdf	RUT (actualizado) .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE.pdf	ARL YENNY TATIANA GALLEGO TARACHE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL MES DE OCTUBRE.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL MES DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	7. EXÁMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL..pdf	7. EXÁMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTADECOBRO-1-AGOSTO-YENNYGALLEGO.pdf	CTADECOBRO-1-AGOSTO-YENNYGALLEGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE..pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTADECOBRO-SEPTIEMBRE-YENNYGALLEGO_comp.pdf	CTADECOBRO-SEPTIEMBRE-YENNYGALLEGO_comp.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL MES DE OCTUBRE..pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE OCTUBRE..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTADECOBRO-3-OCTUBRE-YENNYGALLEGO_.pdf	CTADECOBRO-3-OCTUBRE-YENNYGALLEGO_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL MES DE NOVIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTADECOBRO-4-NIVIEMBRE-YENNYGALLEGO.pdf	CTADECOBRO-4-NIVIEMBRE-YENNYGALLEGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input checked="" type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar    Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >