Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO.	Fecha: 23/Sep/2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 27 | Mes 2 | Año 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	80.799.844	DE	BOGOTA D.C.
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0009101	CELULAR	3044485061
E-MAIL PERSONAL	luisfierro1984@yahoo.com.co		
E-MAIL INSTITUCIONAL	luis.fierro@supernotariado.gov.co		
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24136198345

C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL No 419 DE Año 2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 27.024.720,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.378.090,00

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: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

CDP No.	22426	CRP No.	65226
FECHA CDP	10/01/2026	FECHA CRP	16/01/2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA (Día / Mes / Año):

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO (Día / Mes / Año): 18 / 09 / 2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (Día / Mes / Año): 19 / 01 / 2026

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.

CDP No. CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA (Día / Mes / Año):

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR: $ 3.378.090,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.378.090,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	02	2026	PAGO No.	No DÍAS		FEBRERO
AL	28	02	2026	02	30	100%	FEBRERO

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	218.900	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	280.200	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 508.300	PLANILLA DE PAGO No.	1079167209

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 27.024.720,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.351.236,00	$ 1.351.236,00	$ 25.673.484,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.378.090,00	$ 4.729.326,00	$ 22.295.394,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	02	2026		FEBRERO
	AL	28	02	2026	02	FEBRERO

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Presentar el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro de manera mensual, cumpliendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera, asegurando la claridad y detalle de las actividades realizadas y los resultados obtenidos..	Se presenta el informe pertinente, según lineamientos establecidos, dando cumplimiento a esta obligación contractual.
2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar..	Se acordaron las labores de acuerdo con las obligaciones contractuales con la líder Diana Alvarado. Apoyando las actividades necesarias para la operación
3. Apoyar las actividades archivísticas para la clasificación, organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales, de acuerdo con las fases del ciclo vital del documento y aplicando las Tablas de Retención Documental vigentes en la Entidad.	Contribuí en la digitación del inventario de la ORIP BARRANQUILLA, y VALLEDUPAR, aplicando las directrices y lineamientos establecidos al ingresarlos en el FUID; organizándolas en las respectivas bandejas, según indicaciones dadas. Entregando promedio 5 cajas diarias. (EVIDENCIA N° 1).
4. Brindar apoyo para adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con los procedimientos archivísticos establecidos en la entidad..	Contribuí en la verificación de la calidad de diferentes proyectos vigentes, aplicando las directrices y lineamientos establecidos, realizando el contraste entre el físico y lo registrado en el FUID; reportando las novedades encontradas. (EVIDENCIA N° 2)
5. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR	Apoye en la verificación de los inventarios de las ORIP próximas a realizar transferencia a archivo central, aplicando las directrices y lineamientos establecidos para el registro en el FUID; según indicaciones dadas y protocolos acordados, reportando las novedades encontradas. (EVIDENCIA N° 2).
6. Recibir y ubicar en la estantería correspondiente, las unidades documentales cajas referencia X-300, X-200 o X-100, como resultado de las Transferencias Documentales al Archivo Central de la Entidad.	Ayude en la recepción de las transferencias de archivos (Registros de Matriculas Inmobiliarias, Folios de Matriculas Inmobiliarias, Libros de Antiguo Sistema), de diversas ORIP en la bodega Celta.
7. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran para el manejo y control del Archivo Central de la entidad.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerido para colaborar en la elaboración de dicho material, continuo atento para cuando sea requerido el apoyo.
8. Apoyar en la elaboración y trámite de documentos, para el cumplimiento de las funciones administrativas del Grupo de Gestión Documental..	Durante el periodo del presente informe, no fui requerido para apoyar en la elaboración de dichos documentos, continuo atento para cuando sea requerido el apoyo.
9. Realizar la consulta de los pagos de seguridad social en la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRESS de los contratistas del Grupo de Gestión Documental, para verificar el cumplimento de sus aportes.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerido para apoyar ninguna función administrativa a la que se hace referencia, continuo atento para cuando sea requerido el apoyo.
10. Realizar validación y revisión de cuentas de cobro según competencia del Grupo de Gestión Documental.	Durante el periodo del presente informe, no fui requerido para apoyar la mencionada función administrativa, continuo atento para cuando sea requerido el apoyo.
11. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato	Durante el periodo del presente informe, no fui requerido para asistir a sensibilizaciones o capacitaciones, continuo atento para cuando sea requerido el apoyo
12. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.	Asistí y participe de las reuniones con personal a cargo de la calidad y líder del proceso, donde se socializaron las directrices para realizar las labores de calidad previo a la trasferencia de los archivos de las ORIP intervenidas y proceso de levantamiento y digitación de inventario de fondo acumulado.
13. Entregar los documentos que evidencien la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.	Entregue los documentos requeridos para la trazabilidad de la ejecución y soporte de las labores del periodo reportado.
14. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional..	Colabore en la conservación de los documentos, realizando cambio de cajas en estado de deterioro, dejando observaciones sobre documentos en riesgo de pérdida al ser manipulados en las unidades documentales.
15. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	Desarrolle de forma personal cada una de las labores y actividades establecidas y solicitadas como se establece desde la firma del presente contrato.
16. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	Colabore en la organización y limpieza de bodega Galicia, según las indicaciones dadas por los lideres del proceso.

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

Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO.	Fecha: 23/Sep/2025

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 **LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **80.799.844** de **BOGOTA D.C.** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **419** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **65226** CDP No **22426**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.378.090,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	02	2026	**PAGO No.**	**FEBRERO**
	AL	28	02	2026	**02**	**FEBRERO**

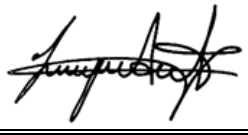
Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **27** días del mes de **FEBRERO** de **2026**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

CONTRATISTA



Firma Contratista
LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ
Cedula de Ciudadania No
80.799.844 **de** BOGOTA D.C.

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(la) señor(a) **LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **80799844** de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 419 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **Febrero**.

Dependencia	GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL – D.A.F								
Perfil Contratista	TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**02**	**2026**		**28**	**02**	**2026**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 218.900	
	Valor Pensión							$ 280.200	
	Valor ARL							$ 9.200	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**1079167209**	
	Periodo de la planilla							**FEBRERO 2026**	
	Fecha pago planilla							**26/02/2026**	

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 veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.



FIRMA DEL SUPERVISOR
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
Coordinador Grupo De Gestión Documental

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-26, 06:50:01 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079167209

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-26 06:47:51.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ				
Documento	CC 80799844	**Dirección**	CR 5 #26 - 120 TORRE H APTO 101		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6018760045		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FUNZA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80799844		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					FIERRO RUIZ LUIS AUGUSTO	25286000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30					$ 1.750.905	230201		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	CCF22	0,6 %	$ 1.750.905	$ 10.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

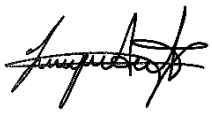
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 2025 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 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($209.496.000)		**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 27 días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,



NOMBRE Luis Augusto Fierro Ruiz

CC 80799844

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	COMPROMISO CTO 419.pdf	COMPROMISO CTO 419.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	83_ACTA DE INICIO_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	83_ACTA DE INICIO_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	SUPERVISION LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	u. Examen Médico Ocupacional_Luis_Fierro_80799844.pdf	u. Examen Médico Ocupacional_Luis_Fierro_80799844.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 19 AL 30 DE ENERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 19 AL 30 DE ENERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME PERIODO DEL 19 AL 30 DE ENERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.zip	EVIDENCIAS INFORME PERIODO DEL 19 AL 30 DE ENERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DE_COBRO PERIODO DEL 19 AL 30 DE ENERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO-a (1).pdf	CUENTA_DE_COBRO PERIODO DEL 19 AL 30 DE ENERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO-a (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO-CTO 419 DE 2026 LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO-CTO 419 DE 2026 LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INFORME PERIODO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.zip	EVIDENCIAS INFORME PERIODO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO_CPS_419-2026_LUIS AUGUSTO FIERRO RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle