

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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día Mes Año

15 12 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

YENI XIOMARA JAIMES VERA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1,094,270,174

DE

PAMPLONA

TELEFONO DE CONTACTO

316-8504584

FIJO

5787242

EXT.

E-MAIL PERSONAL

XIOMARA_2611@HOTMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

YENI.JAIMES@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

83460151743

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 34.789.050,00

No

Año

301

DE

2020

HONORARIO MENSUAL

\$ 3.586.500,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL TIPO B, para las actividades desarrolladas en el grupo interno de Gestión de las políticas de Tierras en el marco de los procesos que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras a nivel nacional

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA

CARGO DEL SUPERVISOR

Registradora de Instrumentos Públicos de Cúcuta

CDP No.

53120

CRP No.

113420

FECHA APROBACION

Día Mes Año

27 02 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

CUCUTA

DEPARTAMENTO

NORTE DE SANTANDER

FECHA / FINALIZACION

Día Mes Año

15 12 2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
28 02 2020

TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

MESES DIAS
9 18

FECHA DE INICIO DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 1.793.300,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.793.300,00

Día Mes Año

DEL 01 12 2020

AL 15 12 2020

PERIODO DE PAGO

PAGO No. No DIAS

11 15 50%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

NO

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

Página 1

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Fecha 16/12/2020 11:22:55 a. m.
Folios 0 Anexos 0
Superintendencia de Notariado y Registro
2602020ER03401
Funcionarios ORIP CUCUTA / YENI
Destino ORIP / COORDINADOR / DORIS CONTRERAS
Asunto CUENTA DE COBRO

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

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	\$ 179.400	COOMEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSION	\$ 229.600	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 7.500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 416.500	PLANILLA DE PAGO No.	7773895871

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 34.789.050,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 358.650,00	\$ 358.650,00	\$ 34.430.400,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 3.945.150,00	\$ 30.843.900,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 7.531.650,00	\$ 27.257.400,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 11.118.150,00	\$ 23.670.900,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 14.704.650,00	\$ 20.084.400,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 18.291.150,00	\$ 16.497.900,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 21.877.650,00	\$ 12.911.400,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 25.464.150,00	\$ 9.324.900,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 29.050.650,00	\$ 5.738.400,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 32.637.150,00	\$ 2.151.900,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO \$ 1.793.300,00	\$ 34.430.450,00	\$ 358.600,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año	
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2020
	AL	15	12	2020
	PAGO No.			DICIEMBRE
		11		DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en la consecución, escaneado o digitalización de los antecedentes registrales de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, en la cual presta sus servicios. 2. Realizar el seguimiento a los oficios que presenten los profesionales de estudios tradicionales, con destino a los Registradores de Instrumentos Públicos, cuando se evidencie en el estudio inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria y comunicar el cumplimiento. 3. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, despachos judiciales y demás,	1. SOLICITAR A LA OFICINA DE REGISTRO LAS CARPETAS DE ANTECEDENTES REGISTRALES PARA EL ESCANEADO O DIGITALIZACION Y POSTERIOR ENVIO, A LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS. 2. PROYECTAR OFICIOS DE RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR LA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 2



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada de Tierras, que se generen en desarrollo de los procesos de Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 4. Apoyar y participar en la realización de los diagnósticos registrales, detallado desde el punto de vista registral de los fenómenos de abandono de predios, ventas masivas y demás fenómenos que permitan determinar territorios donde se presentaron problemas con la propiedad urbana y rural, en caso de ser requerido para tales fines. 5. Realizar la calificación de documentos radicados en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, en especial aquellos relacionados con las actividades misionales de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 6. Elaborar los estudios tradicionales de predios solicitados por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, para su posterior envío oportuno a la dependencia que se determine, independientemente del círculo registral al que pertenezca, cuando le sean asignados. 7. Apoyar la proyección de los actos administrativos, improcedencias, actas de notificación o ejecutorias. 8. Tramitar la expedición de carencias registrales o certificaciones para procesos de pertenencias. 9. Atender y proyectar respuesta a los derechos de petición o consultas. 10. Las demás actividades que se requieran a solicitud del supervisor, o las requeridas para normal funcionamiento de la oficina de registro de instrumentos públicos</p>	<p>SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE TIERRAS, LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION Y RESTITUCION DE TIERRAS, LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, LOS JUZGADOS ESPECIALIZADOS EN RESTITUCION DE TIERRAS Y TRIBUNAL ESPECIALIZADOS EN RESTITUCION DE TIERRAS.</p> <p>3. REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE TIERRAS, LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION Y RESTITUCION DE TIERRAS, LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, LOS JUZGADOS ESPECIALIZADOS EN RESTITUCION DE TIERRAS Y TRIBUNAL ESPECIALIZADOS EN RESTITUCION DE TIERRAS.</p> <p>4. REVISAR Y DAR TRAMITE A LOS DOCUMENTOS EN LOS PROCESOS DE PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS.</p> <p>5. CALIFICAR DOCUMENTOS EN LOS PROCESOS DE PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS.</p> <p>6. ATENDER Y PROYECTAR RESPUESTA A LAS CONSULTAS</p> <p>7. EFECTUAR EL ENVIO DE LA CORRESPONDENCIA DE LOS OFICIOS DE RESPUESTA, PARA LA TRAZABILIDAD DEL IRIS DOCUMENTAL.</p> <p>8. ENTREGAR EL ARCHIVO DE LOS DOCUMENTOS ASIGNADOS EN FORMA ORDENADA Y POR CONSECUTIVO, CON SU TRAZABILIDAD.</p> <p>9. REALIZAR CONSULTAS Y DEMAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA SUPERVISORA.</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

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (13282121)
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **YENI XIOMARA JAIMES VERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,094,270,174** de **PAMPLONA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **301** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **113420** CDP No **53120**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.793.300,00**

Valor en letras: **UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **416.500,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

	Día	Mes	Año
DEL	01	12	2020
AL	15	12	2020

PERIODO DE PAGO

PAGO No. **11**

DICIEMBRE
DICIEMBRE

Para constancia se firma en **CUCUTA** a los **15** días del mes de **DICIEMBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA
Registradora de Instrumentos Públicos de Cúcuta

CONTRATISTA

Firma Contratista

YENI XIOMARA JAIMES VERA
Cedula de Ciudadania No
1,094,270,174 DE **PAMPLONA**

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

Página 4



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / P.O.B. 13282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **Artículo 340. Ingresos de las rentas no laborales.** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO__X__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2019 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI__X__ NO___.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X__
4. Dependiente Economico: SI___ NO_X__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Publico, 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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Credito de Vivienda SI___ NO_X__, adjuntar extracto bancario del credito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 15 días del mes de diciembre de 2020.

Atentamente,

YENI XIOMARA JAIMES VERA

CC. 1.094.270.174

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094270174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENI XIOMARA JAIMES VERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV BLOQUE DEL ZULIMA C	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7773895871	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 832494865

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 229.600
SUBTOTAL:			1	\$ 229.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 179.400
SUBTOTAL:			1	\$ 179.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.500
SUBTOTAL:			1	\$ 7.500

TOTAL PAGADO:	\$ 416.500
----------------------	-------------------

- 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

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? ☐ Si ☐ 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
☐ CRP YENI XIOMARA.pdf	CR YENI XIOMARA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CERTIFICADO.pdf	CERTIFICADO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ APROBACIÓN POLIZA YENI XIOMARA.pdf	APROBACIÓN POLIZA YENI XIOMARA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DESIGNACION DE SUPERVISOR YENI XIOMARA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISOR YENI XIOMARA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MEDICO OCUPACIONAL.pdf	MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO...pdf	ACTA DE INICIO...pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO Y ANEXOS FEBRERO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO Y ANEXOS FEBRERO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME DE EVIDENCIAS MARZO 2020_compressed.pdf	INFORME DE EVIDENCIAS MARZO 2020_compressed.pdf	Proveedor Descargar Detalle

☐	APROBACIÓN POLIZA YENI XIOMARA.pdf	APROBACIÓN POLIZA YENI XIOMARA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISOR YENI XIOMARA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISOR YENI XIOMARA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MEDICO OCUPACIONAL.pdf	MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO...pdf	ACTA DE INICIO...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO Y ANEXOS FEBRERO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO Y ANEXOS FEBRERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS MARZO 2020_compressed.pdf	INFORME DE EVIDENCIAS MARZO 2020_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME -CUENTA DE COBRO ABRIL 2020.pdf	INFORME -CUENTA DE COBRO ABRIL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA DE MAYO 2020.pdf	EVIDENCIA DE MAYO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE JUNIO 2020.pdf	EVIDENCIAS DE JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2020.pdf	EVIDENCIAS JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2020...pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2020...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE AGOSTO 2020.pdf	EVIDENCIAS DE AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2020.pdf firmada (1).pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2020.pdf firmada (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2020.pdf	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO XIOMARA.pdf	CUENTA DE COBRO XIOMARA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION OCTUBRE 2020.docx.pdf	INFORME DE GESTION OCTUBRE 2020.docx.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL DE GESTION NOVIEMBRE 2020.pdf	INFORME FINAL DE GESTION NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2020.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL 2020.pdf	INFORME FINAL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar