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: Día 07 | Mes 04 | Año 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.064.987.107	DE	CERETE
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3012898823
E-MAIL PERSONAL	NEVERGOMEZHUMANEZ@GMAIL.COM		
E-MAIL INSTITUCIONAL	NEVER.GOMEZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO		
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	16643046966

C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 577 DE Año 2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 21.427.680,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.678.460,00

OBJETO DEL CONTRATO: EICONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomíatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado, losserviciosy/oactividadesenunciadas 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: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CLEOFE ELINA EDNA MARISOL RUGELES NIÑO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA PRINCIPAL (ORIP - Monteria)

CDP No.	22226	CRP No.	62026
FECHA CDP	10/01/2026	FECHA CRP	15/01/2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día | Mes | Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MONTERIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 14 | Mes 09 | Año 2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 15 | Mes 01 | Año 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: $ 2.678.460,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.678.460,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	01	03	2026			MARZO
AL	30	03	2026	03	30	100% MARZO

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

Vo. Bo

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	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	219.100	SALUD TOTAL	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	280.400	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.300	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 508.800	PLANILLA DE PAGO No.	6011155952

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 21.427.680,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.428.512,00	$ 1.428.512,00	$ 19.999.168,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.678.460,00	$ 4.106.972,00	$ 17.320.708,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.678.460,00	$ 6.785.432,00	$ 14.642.248,00
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	03	2026		MARZO
	AL	30	03	2026	03	MARZO

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
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1.Presentarelinformedeejecucióncontractualycuentadecobrodemaneramensual,teniendoencuentalos lineamientosestablecidosporlaDirecciónAdministrativa y Financiera. 2.Recepcionarlosdocumentosradicadosen laORIPqueingresanporventanilla,dandocumplimientoalas normasestablecidasenregistrodelossistemasFOLIOy/o SIR, con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de la línea de producción. 3.Organizarladocumentacióndeacuerdoconlosprincipiosdeprioridadyrango,establecidosenelLeyNo. 1579del2012;comoes,retirarelmaterialabrasivodelosdocumentosporturno,ordenarelturno,disponerlo sdocumentosdelturnoencarpetaindependienteparaeliniciodelaetapadedigitalizacióndeacuerdoconeli nstructivo (Alistamiento los documentos). 4.Tomarcadaunadelascarpetasporturnoderadicacióndemenoramayoreidentificarlosturnosdenuevae ntradapararefenciarelturnoanteriorenelSGD-IRIS.Segundafase:Buscarelturnoenelsistema(SGD-IRIS),digitalizarelformulariodecalificaciónoformulariodecorrecciónonotadevolutivaomayorvalor(segú nseaelcaso);porúltimo,sedebebuscarporelsistemaSGD-IRISelturnoasignadoenradicaciónyadjuntar,realizarverificacióncompleta(Digitalizaciónlosdocumento s,primera fase).5.Verificarelturnodeldocumentofísico,contraelturnoeimágenesqueaparecenenelsistemaSGD-IRIS,eliminarlashojasenblancoyvalidarlapaginaciónparagarantizar la calidad del documento. 6. Asociar el tipo documental a cada imagen; indexar el documento al 100%.7.Validarqueelrecibodecajafísicocoincidaconelturnodeldocumentodigitalizadoylosdatosbásic os.Asímismo,verificarelconsecutivo,paginadoylatipificaciónde la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento (Tipificación del documento). 8.Organizareldocumentocomofuerecibidoenventanilla,deacuerdoalturnorespectivoenelarchivotemp oral,enordendeturno,clasificandolosdocumentosenturnos devueltos y los de mayor valor. Mientras dura el trámite interno, diligenciar el formato de préstamos y consultas según la fase de Armado de documentos.9.UbicareldocumentogeneradoporlaORIPunavezrealizadalasegundadigitalización,com orespuestaalasolicitud:formulariodecalificación,notadevolutiva,formulariodecorrecciónyomayorvalo r,estedocumentoseanexaalturnoclasificandolosturnosdedocumentosidentificadoscomo:devueltosy mayorvalorubicándolosenelláreadispuestaquepermitasuidentificación.Paralosdocumentoscalificado socorregidos;seprocedeaubicaryretirardelarchivotemporalladocumentaciónysepararlacopiacondesti noaregistroyladelusuario,seanexaelformulariodecalificaciónoformulariodecorrecciónacadapaquete, seentregaaventanillaeldocumentoparaelusuario;elpaquetecondestinoaregistroseubicaenelarchivoe neláreafísicadefinida,paraarmadoeinventariodeacuerdoconlafase de Disposición y armado del trámite registral.10. Recibir, identificar, radicar, clasificar, distribuir, controlar y entregar los documentos ingresados para registro o corrección en caja o en la ventanilla correspondiente. NOTA:Entodocaso,elcontratistadebepresentarelinformedeejecucióncontractualyCUENTADECOBR ODEMANERAMENSUAL,alsupervisor,teniendoencuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	Le informo mediante el presente, el avance en procesos de Línea de Producción del 01 al 31 de marzo de 2026. 1. Se elaboró un informe detallado con las cantidades de documentos que han sido digitalizados en línea de producción en el periodo del 01 al 31 de marzo de 2026 para un total de 689 turnos tipificados y paginados con su respectivo control de calidad, En IRIS DOCUMENTAL SGD, en el proceso de primera digitalización se le da cumplimiento a la ley general de Archivo, para organización, disposición final y custodia de los documentos. 2. Se digitaliza y hace control de calidad 86 turnos de corrección correspondientes del 01 al 31 de marzo de 2026 en IRIS DOCUMENTAL SGD. 3. Se digitaliza y se hace control de calidad a 95 turnos correspondiente a tierra. 4. Se digitaliza y se envían 20 embargos por correo electrónico a sus entidades correspondientes. 5. Se digitaliza y se hace control de calidad a 124 turnos que corresponde a notas devolutivas devueltas al público. 6. Se digitaliza y se hace control de calidad a 42 turnos que corresponde a REL. 7. Se digitalizan 18 turnos de certificados de pertenencias. 8. Demás actividades que solicita el supervisor y funcionarios de la ORIP.

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	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 período, se deja constancia que el (la) contratista **NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.064.987.107** de **CERETE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **577** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **62026** CDP No **22226**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.678.460,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	03	2026	**PAGO No.**	**MARZO**
	AL	30	03	2026	**03**	**MARZO**

Para constancia se firma en **MONTERIA** a los **07** días del mes de **ABRIL** de **2026**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CLEOFE ELINA EDNA MARISOL RUGELES NIÑO
REGISTRADORA PRINCIPAL (ORIP - Monteria)

CONTRATISTA

Firma Contratista
NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ
Cedula de Ciudadania No
1.064.987.107 **de** CERETE

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: 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 NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.064.987.107 de Cerete, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No 577 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MARZO.

Dependencia	**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINACIERA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**03**	**2026**		**31**	**03**	**2026**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$	219.100
	Valor Pensión							$	280.400
	Valor ARL							$	9.300
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**6011155952**
	Periodo de la planilla								**Marzo**
	Fecha pago planilla								**07/04/2026**

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 (7) días del mes de abril de 2026.

CLEOFE ELINA EDNA MARISOL RUGELES NIÑO
(REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP - Montería)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064987107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 2 #5-13 GARZONES	TELÉFONO:	3017767
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:	**6011155952**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	202460004		

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

Planilla Pagada por SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 219.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.800**

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 07 días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

Never Gomez

Never Alonso Gomez Humanez
CC 1.064.987.107

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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? ○ 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		
☐	Acta de inicio - Never Gomez .pdf	Acta de inicio - Never Gomez .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP CONTRATO 577-2026.pdf	CRP CONTRATO 577-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ 577-2026.pdf	SUPERVISION NEVER ALONSO GOMEZ HUMANEZ 577-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Evidencias mes de enero 2026.pdf	Evidencias mes de enero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Exmaen salud ocupacional Never Gomez.pdf	Exmaen salud ocupacional Never Gomez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de enero Never Gomez.pdf	Cuenta de cobro mes de enero Never Gomez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Never Gomez - Febrero.pdf	Evidencias Never Gomez - Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Never Gomez - Febrero.pdf	Cuenta de cobro Never Gomez - Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Mes de Marzo - Never Gomez.pdf	Evidencias Mes de Marzo - Never Gomez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CRONOGRAMA DE TRABAJO DIARIO			
TURNOS ENTRADA DE DOCUMENTOS	OBSERVACION	CERTIFICADOS DE PERTENECIA	CORRECCIONES
PROMEDIO DE 40 TURNOS DIARIOS	1 - organización del documento 2 - paginacion del documento 3 - digitalizacion del documento 4 - control de calidad del documento 5 - tipicacion del documento	PROMEDIO DE 6 TURNOS DIARIOS	PROMEDIO DE 12 TURNOS DIARIOS

CRONOGRAMA DE TRABAJO PENDIENTE EN ABRIL				
TURNOS DEVUELTOS	CERTIFICADOS DE PERTENECIA	REL	EMBARGOS	TURNOS TIERRA
25	26	320 ✓	0	110

CRONOGRAMA DE PROYECCION MES DE ABRIL				
TURNOS DEVUELTOS	CERTIFICADOS DE PERTENECIA	REL	EMBARGOS	TURNOS TIERRA
10	10	100 ✓	0	20