



**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		
Día	Mes	Año
31	03	2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA

CEDULA DE CIUDADANIA No. 25.291.089 DE POPAYAN

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0006910 CELULAR 3013321849

E-MAIL PERSONAL socorrovivaslitigiosyasesorias@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL maria.vivas@supernotariado.gov.co

BANCO BBVA No DE CUENTA 138273636 C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 42.436.560,00

No 514 DE Año 2026 HONORARIOS MENSUALES \$ 5.304.570,00

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: LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CDP No. 21226 CRP No. 73826

FECHA CDP 10/01/2026 FECHA CRP 19/01/2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA

LUGAR DE EJECUCION: CIUDAD BOGOTA DEPARTAMENTO BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: 18/09/2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 19/01/2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR \$ 5.304.570,00

VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 5.304.570,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

PERIODO DE PAGO: DEL 01/03/2026 AL 31/03/2026 PAGO No. 03 No DÍAS 30 100% MES A COBRAR MARZO

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



**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

## 2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	265300	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	339500	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	11100	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 615.900</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9500864542</b>


### 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 42.436.560,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.121.828,00	\$ 2.121.828,00	\$ 40.314.732,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.304.570,00	\$ 7.426.398,00	\$ 35.010.162,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.304.570,00	\$ 12.730.968,00	\$ 29.705.592,00
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	MARZO
	AL	01	03	2026		03
		31	03	2026		

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

Página 2

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

**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. Realizar la revisión de los documentos objeto de calificación con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos por la normativa vigente.</p> <p>3. Efectuar la calificación de los documentos y de todos los actos objeto de registro de acuerdo con la normativa vigente y en cumplimiento de las metas establecidas para la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos - ORIP</p> <p>4. Calificar diariamente un mínimo de treinta (30) documentos. En caso de que no sea posible la asignación de dicho número, el contratista deberá calificar la totalidad de los documentos que le sean asignados durante la jornada correspondiente. En todo caso, la gestión del contratista deberá reflejar una estadística mensual mínima de quinientos (500) documentos calificados, conforme a la asignación efectuada por la entidad.</p> <p>5. Verificar la correcta liquidación de los derechos e impuestos de registro, garantizando el estricto cumplimiento de las tarifas establecidas en la normativa vigente.</p> <p>6. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar los procedimientos necesarios para efectuar las correcciones internas a que haya lugar, de acuerdo con los parámetros definidos en la normatividad vigente.</p> <p>7. Generar las notas devolutivas correspondientes, rechazando la inscripción del documento y ordenando su devolución cuando sea procedente, de conformidad con la normativa aplicable. La nota devolutiva deberá encontrarse debidamente motivada e incluir la totalidad de las causales que dieron lugar a la negación de la inscripción.</p> <p>8. Brindar apoyo jurídico a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos a nivel nacional, en el marco del proceso de migración del sistema Folio Magnético al Sistema de Información Registral (SIR).</p> <p>9. Adelantar el proceso de depuración en la etapa de calificación de la información inconsistente contenida en la base de datos de los folios de matrícula inmobiliaria y de los turnos pendientes, suministrada por la Oficina de Tecnologías de la Información a la Dirección Técnica de Registro.</p> <p>10. Efectuar la corrección de los errores identificados en la información inconsistente de la base de datos de las ORIP, conforme a las tipologías detalladas en los listados suministrados, con el fin de validar la información requerida para el proceso de migración.</p> <p>11. Validar el cierre del proceso de depuración e informar a la Oficina de Tecnologías de la Información el cierre de la operación del sistema Folio Magnético, para dar inicio al proceso de migración al Sistema de Información Registral (SIR).</p> <p>12. Garantizar la disponibilidad de conectividad, así como el suministro de las herramientas de trabajo y demás recursos necesarios para el adecuado cumplimiento de las obligaciones establecidas.</p> <p>13. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato.</p>	<p>1. Se anexa formato de seguimiento a la calificación debidamente firmado por el Coordinador Jurídico - Docotor Jose Gregorio Sepulveda Bogota Zona Centro</p> <p>2. Se anexa informe de actividades con anexo No. 1 relacionando los turnos calificados del 1 al 31 de marzo de 2026, debidamente firmado por la doctora María Leonor Guerrero - Lider del proceso.</p> <p>3. turnos calificados:645 documentos documentos inscritos:628 documentos documentos devueltos:17 documentos documentos bloqueados:20 documentos</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**

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 **MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **25.291.089** de **POPAYAN** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **514** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **73826** CDP No **21226**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.304.570,00**

Valor en letras:

**CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2026	PAGO No.	<b>MARZO</b>
	AL	31	03	2026		<b>03</b>

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **31** días del mes de **MARZO** de **2026**

#### SUPERVISOR


Firma Supervisor  
LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO  
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

#### CONTRATISTA

Firma Contratista  
MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA  
Cedula de Ciudadania No  
25.291.089 de POPAYAN

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

Página 4

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: GF-FR-069</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Versión: 1</b>
	<b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>Fecha: 23/Sep./2025</b>

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 25291089 de Popayán, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 514 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Marzo.

<b>Dependencia</b>	<b>DIRECCION TÉCNICA DE REGISTRO</b>									
<b>Perfil Contratista</b>	<b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A</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>03</b>	<b>2026</b>		<b>31</b>	<b>03</b>	<b>2026</b>		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$265300			
	Valor Pensión						\$339500			
	Valor ARL						\$11100			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						<b>9500864542</b>			
	Periodo de la planilla						<b>MARZO 2026</b>			
	Fecha pago planilla						<b>19 DE MARZO DE 2026</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 treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026.

  
**LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO**  
**DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25291089		VIVAS MERA MARIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 58 c # 144 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217186	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	153622079	9500864542	I	2026/04/23	2026/03/19	NEQUI	0	\$615,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0
1	CC	25291089	VIVAS MARIA	25-14	30	\$2,121,828	\$339,500	EPS005	30	\$2,121,828	\$265,300	0		\$0	14-23	30	\$2,121,828	\$11,100	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,121,828	\$339,500			\$2,121,828	\$265,300			\$0	\$0			\$2,121,828	\$11,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25291089		VIVAS MERA MARIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 58 c # 144 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	153622079	9500864542	I	2026/04/23	2026/03/19	NEQUI	0	\$615,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,500	\$0	\$0	\$339,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$339,500	\$0	\$0	\$339,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,300	\$0	\$0	\$265,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$265,300	\$0	\$0	\$265,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$615,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$615,900</b>	

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	Código: GF-FR-070
	<b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>	Versión: 2
	<b>FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	Fecha: 17/Feb./2026

### 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
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año <u>2025</u> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.	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, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>		X
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		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>7. 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.</b> 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
<b>9.</b> 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 31 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,



**NOMBRE: MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA**

**CC: 25291089 de Popayán**



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

### Datos guardados

#### 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

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CONTRATO 514 DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 514 DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Supervision MAIA DEL SOCORRO VIVAS 514-2026.pdf	Supervision MAIA DEL SOCORRO VIVAS 514-2026.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CRP CONTRATO 514-2026.pdf	CRP CONTRATO 514-2026.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> U.EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U.EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 19 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 19 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.zip	EVIDENCIAS DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 (1)SOCORRO VIVAS (1).pdf (Archivado)	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 (1)SOCORRO VIVAS (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.zip (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2026 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025 MARIA DEL SOCORRO VIVAS MERA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025 MARIA DEL SOCORRO VIVAS.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
--------------------------	---	---	-----------	---------------------------	-------------------------

