



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
30 05 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ABEL JOSE HERNANDEZ MARTINEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1,073,827,211

DE

SAN PELAYO

TELEFONO DE CONTACTO

302-2142524

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

AJHM133@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

abel.hernandez@SUPERNOTARIADO.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

488435645947

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1279

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 18,085,200.00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4,521,300.00

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 enunciada 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

FERNANDO ALBERTO ACOSTA ARAUJO

CARGO DEL SUPERVISOR

SUBDIRECTOR DE APOYO JURIDICO REGISTRAL

CDP No.

64624

CRP No.

214824

FECHA CDP

27/2/2024

FECHA CRP

12/3/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
11 03 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
12 07 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
13 03 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
4 0

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

\$ 4,521,300.00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4,521,300.00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 05 2024
AL 30 05 2024

PAGO No.

No DÍAS

03

30

100%

MES A COBRAR

MAYO

MAYO

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Pagina 1

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

PBX 57 + (1) 3282121

Bogotá D.C. - Colombia

http://www.supernotariado.gov.co

correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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)	226,100	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	289,400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9,500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 525,000	PLANILLA DE PAGO No.	9465156493

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 18,085,200.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2,712,780.00	\$ 15,372,420.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4,521,300.00	\$ 10,851,120.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4,521,300.00	\$ 6,329,820.00
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	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.
	01	05	2024		MAYO
	AL	30	05	2024	03 MAYO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar el análisis de la documentación acopiada y enviada por las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos en los expedientes asignados, con el fin de determinar la procedencia o no de solicitar información o documentación adicional, así como decretar pruebas, ello en el marco de las competencias de la Subdirección de Apoyo Jurídico Registral 3. Proyectar con calidad, argumentación jurídica y técnica registral los actos administrativos resuelven los recursos de Queja, interpuestos por los usuarios del servicio público registral, contra los actos administrativos proferidos por los registradores de instrumentos públicos del país, que rechazan los recursos de apelación. 4. Dar respuesta a los Derechos de Petición de manera oportuna y en los términos del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, o de la	En cumplimiento de la obligación N° 1 se revisaron y se solicitó documentación adicional sobre los siguientes expedientes: Expediente SAJ-900-2022 ORIP MELGAR, Expediente SAJ-838-2022 ORIP CUCUTA, Expediente SAJ-842-2022 ORIP BOGOTA ZONA CENTRO, Expediente SAJ-852-2022 ORIP VILLAVICENCIO, Expediente SAJ-856-2022 ORIP MEDELLIN ZONA SUR, Expediente SAJ-899-2022 ORIP BOGOTA ZONA NORTE 3. Expediente SAJ-100-2023 por el cual se resuelve una solicitud de Queja con Auto N° 02510 con fecha

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

Página 2

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01**

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
registradores de instrumentos públicos del país, que rechazan los recursos de apelación. 4. Dar respuesta a los Derechos de Petición de manera oportuna y en los términos del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, o de la norma que adicione o modifique y demás solicitudes asignadas, en el marco de las competencias de la Subdirección de Apoyo Jurídico Registral. 7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor, se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	3. Expediente SAJ-840-2022 por el cual se resuelve una solicitud de Queja enviado para firma del señor subdirector; 4. - Expediente SAJ-608-2023 por el cual se resuelve una solicitud de DESISTIMIENTO, enviado a firma del señor subdirector Expediente SAJ-0071-2024 por el cual se resuelve una solicitud de DESISTIMIENTO, enviado a firma del señor subdirector, con Auto N°0331 fecha 15 de mayo del 2024; en cumplimiento de la obligación 4 se dio respuesta a los siguientes derechos de petición: Solicitud de información de la adición al recurso de reposición en subsidio de apelación SAJ-0055-24, Solicitud de información de estado del radicado SNR2023ER051546 SAJ-426-23, Solicitud de información de estado de recurso de reposición en subsidio de apelación SAJ-0133-24, Solicitud de información de estado de recurso de reposición en subsidio de apelación SAJ-0099-24, Solicitud de información de estado de recurso de apelación SAJ-0189-24; 7. Asistí a reunión programada por el subdirector en fecha 03 de mayo del 2024.

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

Pagina 3

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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 **ABEL JOSE HERNANDEZ MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,073,827,211** de **SAN PELAYO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1279** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **214824** CDP No **64624**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4,521,300.00**

Valor en letras:

**CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00
CTVOS**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	05	2024
AL	30	05	2024

PAGO No.

MAYO

03

MAYO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes de **MAYO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

FERNANDO ALBERTO ACOSTA ARAUJO
SUBDIRECTOR DE APOYO JURIDICO REGISTRAL

CONTRATISTA

Firma Contratista

ABEL JOSE HERNANDEZ MARTINEZ
Cedula de Ciudadania No
1,073,827,211 DE SAN PELAYO

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

Pagina 4

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___NO_X_.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___NO_X_
3. Dependiente Económico: SI___NO_X_ (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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X_ NO___.
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___NO_X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___NO_X_, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI___NO_X_
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024 por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI___NO_X_.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de marzo de 2024

Atentamente,



ABEL JOSE HERNANDEZ MARTINEZ

CC: 1.073.827.211

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1073827211		HERNANDEZ MARTINEZ ABEL JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 8H #44-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7643334	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	638011667	9465862728	I	2024/05/06	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	8	\$528,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,808,520	\$289,400			\$ 1,808,520	\$226,100			\$0	\$0			\$ 1,808,520	\$9,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,808,520	\$289,400			\$ 1,808,520	\$226,100			\$0	\$0			\$ 1,808,520	\$9,500		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$ 1,808,520	\$289,400			\$ 1,808,520	\$226,100			\$0	\$0			\$ 1,808,520	\$9,500		\$0	\$0	
1	CC	1073827211	HERNANDEZ ABEL	25-14	30	\$ 1,808,520	\$289,400	ESSC07	30	\$ 1,808,520	\$226,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,808,520	\$9,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,808,520	\$289,400			\$ 1,808,520	\$226,100			\$0	\$0			\$ 1,808,520	\$9,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073827211		HERNANDEZ MARTINEZ ABEL JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 8H #44-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7643334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-04	638011667	9465862728	I	2024/05/06	2024/05/14	BANCO DAVIVIENDA	8	\$528,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$289,400	\$1,900	\$0	\$291,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$289,400	\$1,900	\$0	\$291,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$226,100	\$1,500	\$0	\$227,600	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$226,100	\$1,500	\$0	\$227,600	
TOTAL				1	\$525,000	\$3,500	\$0	\$528,500	

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14899907246			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 3 8 2 7 2 1 1				6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería	
				14. Buzón electrónico 1 2			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 7 3 8 2 7 2 1 1		27. Fecha expedición 2 0 1 4 0 6 1 9	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 1 6 9 Córdoba		30. Ciudad/Municipio 2 3 San Pelayo		6 8 6	
31. Primer apellido HERNANDEZ		32. Segundo apellido MARTINEZ		33. Primer nombre ABEL		34. Otros nombres JOSÉ	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 1 6 9 Córdoba		40. Ciudad/Municipio 2 3 Montería		0 0 1	
41. Dirección principal CL 44 CR 14 C 12 URBANIZACION VENECIA							
42. Correo electrónico ajhm133@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 2 2 1 4 2 5 2 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 6 9 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 1 2 4		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 03 - 03 / 15 : 23: 10	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre HERNANDEZ MARTINEZ ABEL JOSE				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 ABEL.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 ABEL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 214824 SAJR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1279_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Compromiso 214824 SAJR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1279_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ABEL JOSE HERNANDEZ MARTINEZ.pdf	ARL ABEL JOSE HERNANDEZ MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION ABEL HERNANDEZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ABEL HERNANDEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	examen de salud ocupacional.pdf	examen de salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS (1).pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 1 MARZO.pdf	CUENTA 1 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE ABRIL.pdf	EVIDENCIAS DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS. Mayo.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS. Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO # 2 MES DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO # 2 MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			<div><div>Borrar</div><div>Carga nueva</div></div>		