



**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
04 07 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

Día Mes Año
DEL 01 06 2024
AL 30 06 2024

PAGO No.

No DÍAS

04

30

100%

MES A COBRAR

JUNIO

JUNIO

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.	9467329606

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	\$ 4,521,300.00	\$ 1,808,520.00
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	06	2024		JUNIO
	AL	30	06	2024	04 JUNIO

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. 2. proyectar con calidad, argumentación jurídica y técnica registral los actos administrativos que resuelven la segunda instancia de las decisiones proferidas por los registradores de instrumentos públicos, que sean asignados por el supervisor. 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	En cumplimiento de la obligación N° 3 . Expediente SAJ-842-2022 por el cual se resuelve un recurso de queja enviado para revisión al coordinador en fecha 05 de junio del 2024. Expediente SAJ-856-2022 por el cual se resuelve un recurso de queja enviado para revisión al coordinador en fecha 04 de junio del 2024. Expediente SAJ-899-2022 por el cual se resuelve un recurso de queja enviado para revisión al coordinador en fecha 14 de junio de 2022.

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

Pagina 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
<p>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. entregar periódicamente y al finalizar el contrato los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzca en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados (carpeta foliada, con hoja de control) conforme a las normas y procedimientos que establezca el archivo general de la nación y de acuerdo con el proceso de gestión documental de la snr, procedimientos, manuales, instructivos, guías, formatos, tabla de retención documental y formato único de inventario documental. 6. 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. 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.</p>	<p>2024. Expediente SAJ-852-2022 por el cual se resuelve un recurso de queja Auto N° 06807 con fecha de auto de 27 de junio del 2024.</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

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**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	06	2024	PAGO No.	JUNIO
	AL	30	06	2024	04	JUNIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **04** días del mes de **JULIO** 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

	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 04 días del mes de julio 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
2024-05	2024-05	692454471	9467329606	I	2024/06/06	2024/06/11	BANCO DAVIVIENDA	5	\$527,200

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			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$ 1,808,520	\$ 289,400			\$ 1,808,520	\$ 226,100			\$ 0	\$ 0			\$ 1,808,520	\$ 9,500			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$ 1,808,520	\$ 289,400			\$ 1,808,520	\$ 226,100			\$ 0	\$ 0			\$ 1,808,520	\$ 9,500			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							\$ 1,808,520	\$ 289,400			\$ 1,808,520	\$ 226,100			\$ 0	\$ 0			\$ 1,808,520	\$ 9,500			
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			
Total Afiliados(1)							\$ 1,808,520	\$ 289,400			\$ 1,808,520	\$ 226,100			\$ 0	\$ 0			\$ 1,808,520	\$ 9,500			

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	Valor
2024-05	2024-05	692454471		9467329606	I	2024/06/06	2024/06/11	BANCO DAVIVIENDA	\$527,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$289,400	\$1,200	\$0	\$290,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$289,400	\$1,200	\$0	\$290,600	
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	\$900	\$0	\$227,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$226,100	\$900	\$0	\$227,000	
TOTAL				1	\$525,000	\$2,200	\$0	\$527,200	

		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 1, 2 4		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
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			

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
	CUENTA DE COBRO # 3 MAYO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO # 3 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS junio (2).pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO # 4 JUNIO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO # 4 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA # 3 MES DE MAYO.pdf	CUENTA # 3 MES DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo