

 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	Mes	Año
		30	06	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO				
CONTRATISTA	LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ			
CEDULA DE CIUDADANIA No.	43.873.270	DE	ENVIGADO	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3207819740	
E-MAIL PERSONAL	lilito-80@hotmail.com			
E-MAIL INSTITUCIONAL	lilianad.acevedo@supernotariado.gov.co			
BANCO	cooperativa financiera cotraf	No DE CUENTA	401000001060	C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 34.105.680,00
No	Año	HONORARIOS MENSUALES	\$ 3.248.160,00
918	2025		
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. Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO A			
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO		MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA	
CARGO DEL SUPERVISOR		PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19	

CDP No.	40825	CRP No.	140125			
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	10/02/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA		
				Día	Mes	
				11	02	
				Año	2025	
LUGAR DE EJECUCION						
CIUDAD		BOGOTA				
DEPARTAMENTO		CUNDINAMARCA				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		Día	Mes	Año	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	
		11	02	2025	Día	Mes
					25	12
					Año	2025
				MESES	DÍAS	
				10	15	

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA		Día	Mes	Año	ADICION Y/O PRORROGA No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA		Día	Mes	Año	MESES	DÍAS
		CDP No.		CRP No.		VALOR

VALOR A COBRAR	\$ 3.248.160,00	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura	
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 3.248.160,00		
PERIODO DE PAGO		Día	Mes
		01	06
		Año	2025
		DEL	PAGO No.
		AL	No DÍAS
		30	05
		06	30
		2025	100%
		MES A COBRAR	
		JUNIO	
		JUNIO	

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

Pagina 1

**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)	178.000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9486776503

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 34.105.680,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.165.440,00	\$ 2.165.440,00	\$ 31.940.240,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.413.600,00	\$ 28.692.080,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.661.760,00	\$ 25.443.920,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.909.920,00	\$ 22.195.760,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 15.158.080,00	\$ 18.947.600,00
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.	JUNIO
	AL	01	06	2025		JUNIO
		30	06	2025	05	

 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	
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Realizar las correspondientes búsquedas en las bases de datos destinadas por la entidad, sobre los predios que los entes territoriales y demás entidades solicitan la certificación de carencia de antecedente registral en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro y demás apoyo a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país.</p> <p>2. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registral, con el fin de establecer si el predio tiene asociado un folio de matrícula inmobiliaria que lo identifique registralmente.</p> <p>3. Apoyar con la consulta en libros de antiguo sistema que reposen en cada Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, o en las diferentes bases de datos de demás entidades cuando se requiera y la entidad cuente con la respectiva autorización.</p> <p>4. Presentar mensualmente o cada que se requiera un informe detallado en los formatos establecidos por la entidad de las solicitudes de apoyo realizado a las diferentes Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país frente a las carencias de antecedente registral.</p> <p>5. Atender los requerimientos solicitados por la Coordinadora del grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad Inmobiliaria, frente al apoyo en la certificación de carencia de antecedente registral a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos.</p> <p>6. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.</p> <p>7. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio.</p> <p>8. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>9. 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>10. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.</p>	<p>1. REVISION DE 412 CERTIFICADOS Y ELABORACION DE 162 CERTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE TUMACO. 2. ELABORACION DE 44 REGISTROS DE INDICIE DE PROPIETARIO DEL MUNICIPIO DE MAHATES. 3. BUSQUEDAS EN ANTIGUO SISITEMA DEL MUNICIPIO DE MAHATES. 4.ELABORACION DE FILTROS, BUSQUEDA EN ANTIGUO SISTEMA Y CERTIFICACION DE CARENCIAS DE 631 REGISTROS DE CUCUTA. 5. ELABORACION DE 439 REGISTROS PARA FILTROS DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS CORDOBA: R1 YR2, MEJORAS, COLIDANTES, INDICE DE PROPIETARIO.</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

Pagina 3

**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 **LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **43.873.270** de **ENVIGADO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **918** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **140125** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00
CTVOS**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	06	2025
AL	30	06	2025

PAGO No.

05

JUNIO

JUNIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes de **JUNIO** de **2025**

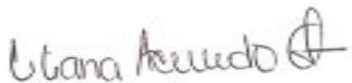
SUPERVISOR



Firma Supervisor

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista

LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ
Cedula de Ciudadania No
43.873.270 de ENVIGADO

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

Página 4

 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 la señora LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 43.873.270 de Envigado, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 918 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	06	2025		30	06	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución						NO		
	Número de planilla						9486776503		
	Periodo de la planilla						Junio de 2025		
	Fecha pago planilla						25 de junio de 2025		

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 (30) días del mes de junio de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **APORTES EN LINEA**, de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19

Número de planilla

Consulte o genere su planilla y realice el pago de manera presencial o electrónica.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento Cédula de ciudadanía ▼	Número de documento 43873270
Tipo de empleador Independiente	
Período de cotización (salud) 2025 ▼	06

Error



Importante: La liquidación para el periodo 2025-06 ya ha sido pagada. Para mayor información, por favor comuníquese con de [nuestras líneas de atención](#) servicio al cliente.

Aceptar



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad · Condiciones

Obtener número de planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43873270		LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 55 A SUR 77 I 38 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4453299	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1577961687	9486776503	I	2025/07/16	2025/06/25	NEQUI	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC 43873270	ACEVEDO LILIANA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43873270		LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 55 A SUR 77 I 38 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4453299	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1577961687	9486776503	I	2025/07/16	2025/06/25	NEQUI	\$413,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

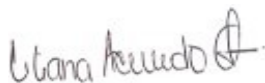
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 2024 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, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar 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 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		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 30 días del mes de Junio de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ

CC:43.873.270

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

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 FIRMADA.pdf	ACTA FIRMADA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 140125 DT-SF1415 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.9152025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 140125 DT-SF1415 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.9152025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION LILIANA ACEVEDO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LILIANA ACEVEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ.pdf	ARL LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

		Editar			
☐	EXAMEN MEDICO.pdf	EXAMEN MEDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 11 AL 28.FEBRERO.2025.zip	EVIDENCIAS DEL 11 AL 28.FEBRERO.2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 11-28 FEBRERO 2025. AUTORIZADO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 11-28 FEBRERO 2025. AUTORIZADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MARZO.rar	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025...zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025...zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 .. (1) (2).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 .. (1) (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO.rar	EVIDENCIAS MAYO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.rar	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo