SNR 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 01 | Mes 11 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MERLY DE LA HOZ LOPEZ
CEDULA DE CIUDADANIA No.	22.651.431 DE SOLEDAD
TELEFONO DE CONTACTO	300-2515009 FIJO EXT.
E-MAIL PERSONAL	OSNIBY28@HOTMAIL.COM
E-MAIL INSTITUCIONAL	merly.delahoz@supernotariado.gov.co
BANCO	BANCOLOMBIA — No DE CUENTA: O8136151551 — C.A.: X — C.C.:

CONTRATO ACTUAL: No 999 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa su apoyo a la gestion como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el apoyo a los procesos y actividades relacionadas con la aplicación de procesos tecnicos archivisticos, conforme a los lineamientos contenidos en el plan estrategico institucional con la entidad.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: PATRICIA SOCORRO GUTIERREZ BARROS

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA ENCARGADA

CDP No.	66222	CRP No.	169122
FECHA CDP	7/11/2022	FECHA CRP	25/01/2021

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 25 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BARRANQUILLA

DEPARTAMENTO: ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 21 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 10 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año — MESES | DIAS — VALOR

VALOR A COBRAR: $ 2.046.600,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.046.600,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	10	2022				
AL	30	10	2022	09	30	100%	OCTUBRE

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

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

Powered by CamScanner

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)	125.000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9439111296

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.512.600,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.432.620,00	$ 1.432.620,00	$ 21.079.980,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 3.479.220,00	$ 19.033.380,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.601,00	$ 5.525.821,00	$ 16.986.779,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.602,00	$ 7.572.423,00	$ 14.940.177,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.603,00	$ 9.619.026,00	$ 12.893.574,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.604,00	$ 11.665.630,00	$ 10.846.970,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 13.712.230,00	$ 8.800.370,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 15.758.830,00	$ 6.753.770,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 17.805.430,00	$ 4.707.170,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	10	2022		OCTUBRE
AL	30	10	2022	09	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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

Powered by CamScanner

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Aportar y cargar en la Plataforma Transaccional del SECOP II, para conocimiento de la SUPERINTENDENCIA y en los plazos en los que se le determine, los documentos requeridos para el inicio del contrato. 2. Constituir la Garantía Única, dentro de los tres (03) días siguientes a la suscripción del contrato a favor de la Superintendencia de Notariado y Registro por los valores y con los amparos previstos, mantenerla vigente durante el término establecido por la SUPERINTENDENCIA y cargarla en la Plataforma Transaccional del SECOP II para su posterior aprobación por la SUPERINTENDENCIA. 3. Remitir el soporte de la afiliación a la A.R.L a la Dirección de Contratación dentro de los tres (03) días siguientes a la firma del contrato por la Plataforma SECOP II. 4. Suscribir, conjuntamente con el supervisor, el acta de inicio correspondiente una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato. 5. Aportar el examen médico de salud ocupacional solicitado por la SNR con la presentación de la primera cuenta de cobro. 6. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes. 7. Ejecutar con plena autonomía técnica y administrativa el objeto contractual. 8. Ejecutar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por la SNR. 9. Para efectos del pago mensual de honorarios EL CONTRATISTA deberá presentar: Impresión o fotocopia de la respectiva planilla con la que se realiza el pago discriminados E.P.S., A.F.P. y A.R.L., salvo las excepciones legalmente establecidas y el formato informe de supervisión de cumplimiento de contrato prestación de servicios aprobado por el supervisor del contrato, formato de retención en la fuente y cargar las evidencias de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II. 10. Sin perjuicio de la autonomía técnica y administrativa, atender las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de quien sea designado como supervisor del contrato. 11. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. 12. Corregir de forma inmediata cualquier falla o error que se cometa en la ejecución del objeto contractual. 13. Disponer lo necesario para que el objeto del contrato se cumpla a cabalidad. 14. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a la Superintendencia de Notariado y Registro y demás autoridades competentes cuando se presenten tales circunstancias. 15. Cumplir con los demás deberes a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato. 16. Subir a la Plataforma Transaccional del SECOP II los informes mensuales, dentro de los cinco (05) días siguientes a la aprobación de los mismos.	procesos archistico del area administrativa de la oficna de instrumentos publicos de barranquilla, procesos archivisticos del area administrativa de la oficna de intrumentos publicos de barranquilla.

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
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Powered by CamScanner

SNR 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 **MERLY DE LA HOZ LOPEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **22.651.431** de **SOLEDAD** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **999** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **169122** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.046.600,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2022	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	30	10	2022	**09**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **01** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
PATRICIA SOCORRO GUTIERREZ BARROS
REGISTRADORA ENCARGADA

CONTRATISTA

Firma Contratista
MERLY DE LA HOZ LOPEZ
Cedula de Ciudadania No
22.651.431 **DE** SOLEDAD

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

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22651431		DELAHOZ LOPEZ MERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 19A-78C-28	SOLEDAD-ATLANTICO	3246207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1652935474	9439111296	I	2022/10/10	2022/09/14	BANCOLOMBIA	0	$290,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 22651431	DE LA HOZ MERLY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22651431		DELAHOZ LOPEZ MERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 19A-78C-28	SOLEDAD-ATLANTICO	3246207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1652935474	9439111296	I	2022/10/10	2022/09/14	BANCOLOMBIA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$0**	**$0**	**$290,300**

Powered by CamScanner

2022-040-

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340. *Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO X
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___ NO X.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO X
4. 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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO X,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO X, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 1 días del mes de 11 de 2022

Atentamente,

NOMBRE Mary Alexandra Lopez

CC. 22651451 sel.

Powered by CamScanner

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

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

INFORME DE ACTIVIDADES ASIGNADAS

1. **OBJETO:** prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la SNR frente al Sistema de Gestión Documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos en el área de archivo.

2. **CONTRATISTA:** MERLY DE LA HOZ LOPEZ
3. **PERIODO DE INFORME:** 01/10/22 al 30/10/22
4. **DEPENDENCIA:** Gestion Documental.
5. **DESCRIPCION DEL INFORME.**

5.1 **OBJETIVO DEL INFORME:** El presente informe tiene por objetivo, dar a conocer el avance de las actividades desarrolladas, en la oficina de instrumentos públicos de Barranquilla.

Durante el periodo correspondido del 01/10/22 al 30/10/22. Se desarrollaron las siguiente actividades.

- Relación de turnos contenidos en las cajas x-300 ORIP BARRANQUILLA, para ser entregada al contratista, procesos y servicios en desarrollo del contrato 1401 del 2022.

6. Realizando procesos archivísticos correspondientes con las actividades de clasificación, Organización y levantamiento de documentos de los archivos administrativos de la oficina de registro de instrumentos públicos de barranquilla, tales como FUID destructivos y descriptivos; y el embalaje de las cajas 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, con un total de 220 cajas x 300 organizadas por relaciones en los años antes mencionados.

Merly de la hoz López
CC. No. 22.651.431
CONTRATISTA

Patricia Socorro Gutiérrez B
cc 51674962.
REGISTADOR ENCARGADA

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Barranquilla- Atlantico
Dirección:carrera 42d1 # 80ª-136
Teléfono:3672900
E-mail: ofiregisbarranquilla@supernotariado.gov.co

Powered by CamScanner

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		
	3_999 - REMISIÓN SUPERVISIÓN MERLY DE LA HOZ LÓPEZ (1).pdf	3_999 - REMISIÓN SUPERVISIÓN MERLY DE LA HOZ LÓPEZ (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO MERLY DE LA HOZ 2022.PDF	ACTA DE INICIO MERLY DE LA HOZ 2022.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
	certi_AFIMERLY.pdf	certi_AFIMERLY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	COMPROMISO 169122 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO 999_2022-AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BARRANQUILLA- SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL.pdf	COMPROMISO 169122 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO 999_2022-AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BARRANQUILLA- SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Contrato 999-2022.pdf	Contrato 999-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 10 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	EVIDENCIAS DEL 10 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Examen ocupacional.pdf	Examen ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO	MERLY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRIL MERLY.zip	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRIL MERLY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro FEBRERO	cuenta de cobro del 10 al 28 febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO MARZO	CTA MERLY DE LA HOZ.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO DE ABRIL MERLY.pdf	CTA DE COBRO DE ABRIL MERLY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencia merly mayo.docx	informe merly mayo.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA SEGUIMIENTO	DE NOTARIADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA mayo	CTA.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta de cobro y evidencias de julio	merly lopez.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta de cobro y evidencias de junio	CamScanner 07-01-2022 16.27.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	INFORME MES DE AGOSTO MERLY DE LA HOZ.pdf	INFORME MES DE AGOSTO MERLY DE LA HOZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	INFORME MES DE JULIO MERLY DE LA HOZ.pdf	INFORME MES DE JULIO MERLY DE LA HOZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO MERLY DE LA HOZ.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO MERLY DE LA HOZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO MERLY DE LA HOZ CORREGIDA (1).pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO MERLY DE LA HOZ CORREGIDA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ASIGNADAS MERLY DE LA HOZ SEPTIEMBRE.docx	INFORME DE ACTIVIDADES ASIGNADAS MERLY DE LA HOZ SEPTIEMBRE.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MERLY DE LA HOZ SEPTIEMBRE_8.jpg	CUENTA DE COBRO MERLY DE LA HOZ SEPTIEMBRE_8.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MERLY DE LA HOZ OCTUBRE.pdf	INFORME MERLY DE LA HOZ OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner