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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
30	7	2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	RAFAEL ARMANDO BARRIOS RODELO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.192.819.165	**DE**	BARRANQUILLA		
TELEFONO DE CONTACTO	300-3414158	**FIJO**	3923980	**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	RAFAEL.BARRIOS1904@GMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	rafael.barrios@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	48752307353	**C.A.**	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL No	**DE Año**		
0857	**2024**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 31.232.400,00**
		HONORARIOS MENSUALES	**$ 3.123.240,00**

OBJETO DEL CONTRATO: 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_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CDP No.	**52824**	**CRP No.**	**184924**
FECHA CDP	**25/01/2024**	**FECHA CRP**	**23/02/2024**

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
23	2	2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO	ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
25	12	2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
26	2	2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
10	**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: **$ 3.123.240,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **$ 3.123.240,00**

COBRA CON FACTURA | **No de factura**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	07	2024				
AL	30	07	2024	**06**	**30**	**100%**	**JULIO**

Sup.	1.4 cm	**Inferior**	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm	
Izq.	0.8 cm	**Derecha**	0.8 cm	tamaño a 79%	
Enc.	0.8 cm	**P. de pag.**	0.8 cm	**FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN**	

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 163.600,00	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 209.500,00	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 6.900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	**$ 380.000**	PLANILLA DE PAGO No.	9469304686

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 31.232.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 520.540,00	$ 520.540,00	$ 30.711.860,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 3.643.780,00	$ 27.588.620,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 6.767.020,00	$ 24.465.380,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 9.890.260,00	$ 21.342.140,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 13.013.500,00	$ 18.218.900,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 16.136.740,00	$ 15.095.660,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07	2024		JULIO
	AL	30	07	2024	06	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana.	1. Se realizaron las búsquedas en los aplicativos utilizados por la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana.

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país 3. Realizar todas las actividades que se requieran en la gestión documental frente a los documentos generados y recibidos por el grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad inmobiliaria. 4. Efectuar las labores de archivo de los documentos antecedentes, con la correspondiente respuesta cumpliendo con las normas de archivo que cuenta la entidad. 5. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 6. Apoyar en la elaboración de las bases de datos con la información obtenida en las visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 7. Apoyar la Organización y revisión de la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la conformación de expedientes. 8. Brindar apoyo en los procesos de requerimiento a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 9. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 10. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 11. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 12. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación de documentos y todo el proceso administrativo registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. 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. 16. 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. 17. 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 de la entidad. 18. 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.	2. Se realizó la anteriormente actividad mencionada frente a los documentos generados y recibidos por el grupo de gestión registra!,Cumpliendo así con las indicaciones anteriormente expuestas, se radicando pre calificando escaneando y base de datos De 200 resoluciones del municipio de SOLEDAD ATLANTICO, en la ORIP DE SOLEDAD. EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR SE REALIZO APOYO DE RADICAR Y ESCANEAR 200 RESOLUCIONES DE CORVIVIENDA. 3. En cumplimiento de esta actividad, se realizó siguiendo las directrices establecida. 4.Se realizo el debido proceso de llevar los documentos previamente calificados y escaneado a el área de archivos. 5. Las obligaciones anteriormente mencionadas no fueron requeridas en el periodo trascurrido 8. NO FUE REQUIRIÓ DURANTE EL PERÍODO. 6. la actividad no fue requerida en el mes trascurrido de JULIO de 2024 12. En el mes de JULIO Se requirió información para el empalme de los municipios asignados los cuales serían: (Usiacurí, Ponedera, Repelón, Juan De Acosta, Campo de la Cruz y Sabanalarga) Y REUNION CIRTUAL A LOS DISTINTOS MUNICIPIOS 14. SI, se requirió durante el periodo establecido. 14. No se requirió durante el período. 15. Los informes de gestión y seguimiento de las actividades fueron realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 16. No se requirió durante el período. 17. si, se requirió durante el período.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **RAFAEL ARMANDO BARRIOS RODELO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.192.819.165** de **BARRANQUILLA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 0857 de **2024.** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **184924** CDP No **52824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.123.240,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2024	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	30	07	2024	**06**	**JULIO**

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **30** días del mes de **JULIO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CONTRATISTA



Firma Contratista
RAFAEL ARMANDO BARRIOS RODELO
Cedula de Ciudadania No
1.192.819.165 **DE** BARRANQUILLA

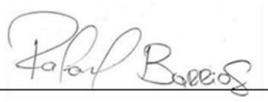
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, 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:

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 propagada 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 JULIO de 2024.

Atentamente,



RAFAEL ARMANDO BARRIOS RODELO
CC 1192819165 de Barranquilla

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14912105227

(415)7707212489984(8020) 000001491210522 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 8 1 9 1 6 5	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 9 2 8 1 9 1 6 5	2 0 1 8 0 4 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRIOS	RODELO	RAFAEL	ARMANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal
CR 42 # 28 - 6 AP 2

42. Correo electrónico rafael.barrios1904@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 4 1 4 1 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 2 3 0 4 0 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 05 - 03 / 18 : 22: 03

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BARRIOS RODELO RAFAEL ARMANDO
985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1192819165		BARRIOS RODELO RAFAEL ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42 #28-68	SOLEDAD-ATLANTICO	3923980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	799879646	9469304686	I	2024/07/16	2024/07/25	BANCOLOMBIA	9	$380,000

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1192819165	BARRIOS RAFAEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

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 1192819165		BARRIOS RODELO RAFAEL ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42 #28-68	SOLEDAD-ATLANTICO	3923980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	799879646	9469304686	I	2024/07/16	2024/07/25	BANCOLOMBIA	9	$380,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$2,700**	**$0**	**$380,000**

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? Si No

Identificación 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		
	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 (1).pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 184924 DT-SF - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0857_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 184924 DT-SF - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0857_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL RAFAEL ARMANDO BARRIO RODELO.pdf	ARL RAFAEL ARMANDO BARRIO RODELO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Designacion de Supervision RAFAEL ARMANDO BARRIOS - TAB (1).pdf	Designacion de Supervision RAFAEL ARMANDO BARRIOS - TAB (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EXAMEN OCUPACIONAL RAFAEL ARMANDO BARRIOS RODELO (1).pdf	Concepto medico RAFAEL ARMANDO BARRIOS RODELO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES DE EVIDENCIAS - FEBRERO 2024 RAFAEL BARRIOS.pdf	INFORMES DE EVIDENCIAS - FEBRERO 2024 RAFAEL BARRIOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO FEBRERO RAFAEL BARRIOS RODELO (1).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO RAFAEL BARRIOS RODELO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES DE EVIDENCIAS - MARZO 2024 RAFAEL BARRIOS RODELO.pdf	INFORMES DE EVIDENCIAS - MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO RAFAEL BARRIOS MARZO 2024 (2).pdf	CUENTA DE COBRO RAFAEL BARRIOS MARZO 2024 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES DE EVIDENCIAS - ABRIL 2024.docx	INFORMES DE EVIDENCIAS - ABRIL 2024.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 RAFAEL BARRIOS (2).pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 RAFAEL BARRIOS (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES DE EVIDENCIAS - MAYO 2024.pdf	INFORMES DE EVIDENCIAS - MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO RAFAEL BARRIOS MES MAYO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO RAFAEL BARRIOS MES MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES DE EVIDENCIAS - JUNIO 2024. RAFAEL BARRIOS R. pdf	INFORMES DE EVIDENCIAS - JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO RAFAEL BARRIOS MES DE JUNIO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO RAFAEL BARRIOS MES DE JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES DE EVIDENCIAS - JULIO 2024.pdf (Archivado)	INFORMES DE EVIDENCIAS - JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES DE EVIDENCIAS RAFAEL BARRIOS - JULIO 2024.pdf	INFORMES DE EVIDENCIAS RAFAEL BARRIOS - JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >