

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023
COPIA CONTROLADA				

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1027 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa el apoyo a la gestión jurídica y técnica de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras con enfoque en Registro Público y garantía de derechos fundamentales.				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ		ADELAIDA DE MOYA CHARRIS		OCTUBRE DE 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Apoyar en la proyección y/o revisión de los actos administrativos para la inscripción y/o actualización en el Registro Público de Instituciones Representativas de las comunidades que atiende esta Dirección y especialmente las del Departamento del Cesar..	75%	Durante el Periodo, se trabajo solicitudes de inscripción y actualizaciones, las cuales cumplieron con los requisitos exigidos en el Decreto 1640 de 2020. se proyecto varios Actos Administrativo de resolución de inscripción de varias Organizaciones Base, por control doc, 29 Asignaciones, con revisiones.	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
2	2. Apoyar en los procesos de construcción y/o actualización de reglamentos internos de los Consejos Comunitarios y Formas o Expresiones Organizativas que atiende esta Dirección y especialmente aquellas ubicadas en el Departamento del Cesar.	75%	En apoyo con los procesos de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, fuimos a comision en BECERRIL, CESAR , y se reviso los por pendiente de la instancias representativa, para dar a conocer la oferta institucional de parte del DCN, donde se hicieron mas de 300 autorreconocimientos.	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
3	3. Apoyar en la proyección y/o revisión de solicitudes de apelaciones, impugnaciones y/o revocatorias que se alleguen en marco de las actualizaciones y/o actuaciones susceptibles de inscripción en el Registro Público Único Consejos Comunitarios, Formas o Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	75%	De la impugnaciones entregadas, ya se firmo la resolución del proceso de consejo comunitario LA ESPERANZA, y lo firmo la señora Directora , se proyecto y notifico y me fue asignada un nuevo caso de impugnación.	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
4	4. Apoyar en la construcción de reglamentos internos de los Consejos Comunitarios, Formas o Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, sobre sus derechos humanos constitucionales, garantías, mecanismos de participación e instancias para salvaguardarlos, especialmente en el Departamento del Cesar.	75%	Se proyecto la resolución de segunda instancia del consejo comunitario consejo comunitario sombrerillo y esta en revision para fines pertinentes.	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
5	5. Apoyar a la Dirección en la realización de asistencias técnicas, jurídicas y normativa a las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras para su fortalecimiento organizativo y organizacional, especialmente en el Departamento del Cesar.	75%	se hizo acompañamiento a la señora directora a mesa con municipios PDT EN EL CESAR, del 7 al 9 de octubre en el cesar.	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
6	6. Apoyar la estrategia de articulación interinstitucional nación- territorio enfocada al fortalecimiento de las comunidades del Departamento del Cesar en cuanto al respeto de sus derechos fundamentales.	75%	asiste del 23 al 25 de octubre a aguachica cesar, para representar a la direccion en jornada de mesa tecnica con consejos comunitarios y jornada de autorreconocimientos, por orden de la DCN	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
7	7. Apoyar mensualmente y cuando le sean requeridas las evidencias técnicas documentales (físicas y digitales) que soporten el avance y cumplimiento de las metas e indicadores de la DCN que estén asociadas a su objeto contractual y alcance de su ejecución; en la forma y ubicación indicadas por la supervisión y la Dirección.	75%	Atendi usuarios por orden de mi supervisora el 2 de octubre de 2025 y asisti a reunion organizada por el grupo de soporte normativo.	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
8	Tramitar mensualmente de manera idónea, con criterios de calidad y gestión, la totalidad de las pqrsd asignadas en el mes de acuerdo al reparto realizado por la DCN	75%	En apoyo con los procesos de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, fuimos a comision en la GLORIA, CESAR , y se reviso los por pendiente de la instancias representativa, para dar a conocer la oferta institucional de parte del DCN, donde se hicieron mas de 200 autorreconocimientos.	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
9	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	75%	por orden de la Directora y en cumplimiento de asingaciones por parte de mi supervisora , para organizar actividades propias de nuestras obligaciones contractuales, y a travez de un listado confirme asistencia como prueba, ademas de ello, tengo reunion presencia con mi	https://mininterior.gov.co:my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fcuentas%5Fviaticos%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FOPS%202025%2FCTO%201027%20%2D%20PE-REZ%20SUAREZ%20RITA%20MARIBETH%2FEVIDEN
(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGUN ARTICULO 387 DEL E.T. Y ARTICULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMAS NORMAS VIGENTES				
A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones) solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)				
B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)				
C. POR MEDICINA PREPAGADA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).				
D. POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS: (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)				
FIRMA SUPERVISOR ADELAIDA DE MOYA CHARRIS		 CONTRATISTA RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ		

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3%	
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3%	

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Solicito deducción por hijo menor de edad: **SAMUEL ALBERTO CASTELLANOS PEREZ** Registro Civil # 1241088405

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE () NO CUMPLE () con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:

ADELAIDA DE MOYA CHARRIS

C.C. 55247352

Supervisor del Contrato 1027

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	3 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.

Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato. **Teléfono:**

Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato. **Cédula y/o NIT:**

Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.

Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica. **Valores**

honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.

Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando

Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

SIIF Nación		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante:	Mitigador:
				Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	37-01-01-22
				Fecha y Hora Sistema:	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					
Con base en el CDP: XXXX de fecha: XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle:					
Número:	XXXX	Fecha:	2020-03-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	XXXX
Origen y naturaleza:	Presupuesto	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	CDP Pisos
Valor inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	
				Saldo a Obligar:	0.00
TERCERO ORIGINAL					
Identificación: Cédula de Ciudadanía	XXXX	Razón Social:	XXXX	Medio de Pago:	Ahora en cuenta
CUENTA BANCARIA					
Número:		Banco:		Tipo:	Ahorro Estado: Activo
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:		Nombre:		Cargo:	
CAJA MENOR					
Identificación:		Fecha de Registro:		Número:	238-36
DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha:	2020-03-03	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	4 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminando los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente) Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II. **Observaciones:** Indicar novedades adicionales que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.): Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

CUENTA DE COBRO # 7

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT 830.114.475-6

DEBE A:

RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ

C.C. 49697287

La suma de NUEVE MILLONES DE PESOS (**\$9.000.000**) por concepto de honorarios provenientes del Contrato de Prestación de Servicios profesionales **N° 1027 DE 2025**, del periodo comprendido del mes **(10) OCTUBRE del 2025**.

Favor consignar el dinero en la cuenta de ahorros No. **0486239841** del banco **BBVA**, a nombre del suscrito.



RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ
C.C.49697287
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 49697287		PEREZ SUAREZ RITA MARIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA C CASA 1 B CIUADELA	VALLEDUPAR-CESAR	5864336	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1856678675	9493271214	I	2025/10/21	2025/10/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,044,800

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)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0
1	CC 49697287	PEREZ RITA	25-14	30	\$3,600,000	\$576,000	EPS041	30	\$3,600,000	\$450,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,600,000	\$18,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000			\$0	\$0			\$3,600,000	\$18,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49697287		PEREZ SUAREZ RITA MARIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA C CASA 1 B CIUADADELA	VALLEDUPAR-CESAR	5864336	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1856678675	9493271214	I	2025/10/21	2025/10/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,044,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$576,000	\$0	\$0	\$576,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$576,000	\$0	\$0	\$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$450,000	\$0	\$0	\$450,000
TOTAL				1	\$1,044,800	\$0	\$0	\$1,044,800



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		
☐	RP 121625 RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	RP 121625 RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO 1027 DE 2025 RITA PEREZ.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1027 DE 2025 RITA PEREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designacion de Supervisor1027,1044-2025.pdf	Designacion de Supervisor1027,1044-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO_1027_MAYO_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	CTO_1027_MAYO_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-1027-JUNIO-RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	CTO-1027-JUNIO-RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO_1027_JULIO_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ[1].pdf	CTO_1027_JULIO_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ[1].pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO_1027_AGOSTO_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	CTO_1027_AGOSTO_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ABRIL RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO_1027_ABIRL_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	CTO_1027_ABIRL_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO_1027_SEPTIEMBRE_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	CTO_1027_SEPTIEMBRE_RITA MARIBETH PEREZ SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>