


| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PAGINA | 1 de 2 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO **1621** DE 2025 FECHA. Día 17 Mes JULIO Año 2025

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la revisión y estructuración de los proyectos y documentos relacionados con planes de Vida y planes de salvaguarda bajo el marco de la T-025 de 2004.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA**

DIRECCIÓN: CR 9 C 10 B 32 BRR LA ESPERANZA TELÉFONO: 304413737

CÉDULA Y/O NIT: **15.647.456** CORREO ELECTRÓNICO: francisco.fierroauto004@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA

DEPENDENCIA: DIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: N/A

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| FECHA DE INICIO | FECHA TERMINACIÓN INICIAL |
| DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2025 | DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025 |

| | |
|--|--|
| Valor total del contrato \$ 60.000.000,00 | Valor desembolso del convenio \$ 10.000.000 |
|--|--|

| VALOR IVA (Cuando aplique) | VALOR FACTURAS (Cuando aplique) | VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique) | VALOR ADICIÓN (Cuando aplique) | PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) | SUSPENSIÓN | GESIÓN | TERMINACIÓN ANTICIPADA |
|-------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|---|------------|--------|------------------------|
| | | | | | | | |

ASPECTOS ECONÓMICOS

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------|--|---|
| Número de pago 5 | Periodo de pago NOVIEMBRE 2025 | Valora cobrar en el periodo \$ \$10.000.000 | Pensionado Sí ___ No <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------|-----------------------------------|--|---|

| | |
|---|---|
| No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 266325 | No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL |
|---|---|

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| Entidad bancaria DAVIVIENDA | No. de cuenta bancaria 0550488444376401 | Tipo de cuenta Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente ___ |
|--------------------------------|--|---|

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| | Entidad | Valor (\$) | Periodo | | No. de planilla |
|---------------|-----------|------------|---------|------|-------------------|
| | | | Mes | Año | |
| EPS | NUEVA EPS | \$ 500.000 | 11 | 2025 | 7992252345 |
| FONDO PENSIÓN | COLFONDOS | \$ 640.000 | | | |
| ARL | POSITIVA | \$ 20.900 | | | |


OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS


CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:
3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| Item | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|------|-----------------|--|--------------|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 |
| 2 | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor. | 3 |

| | | | | | |
|--|--------------------|---|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  Interior | | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
| | | FORMATO | INFORME PARAPAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 2 de 2 |
| | | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |
| 3 | Oportunidad | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | | | 3 |

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 3 de 2 |
| | | | 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)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

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:



ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA
 Director de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías



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. 1621 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la revisión y estructuración de los proyectos y documentos relacionados con planes de Vida y planes de salvaguarda bajo el marco de la T-025 de 2004.

| CONTRATISTA: (3) | | INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4) | | PERIODO: (6) |
|---------------------------------|--|---|---|-------------------|
| FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA | | ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA | | NOVIEMBRE de 2025 |
| Nº | OBLIGACIONES (6) | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7) | PRODUCTO ENTREGADO/ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8) | OBSERVACIONES (9) |
| 1 | Apoyar jurídicamente en las estrategias psicosociales, interculturales y comunitarias de los pueblos indígenas, el pueblo Rom y otras minorías étnicas | 68% | El día 14 de noviembre participe de reunión virtual brindando apoyo jurídico al plan de mejoramiento. 14 de noviembre del año en curso, participe de reunión virtual cuyo objetivo era hacer seguimiento a los indicadores de planes de salvaguarda | |
| 2 | Apoyar al Grupo de Investigación, Registro y apoyo al cumplimiento de sentencias de la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la promoción y garantía de los derechos humanos de los pueblos indígenas en los diferentes espacios de diálogo. | 68% | brinde insumos al grupo de jurídica para atender requerimiento de la Contraloría General de la Nación. Apoyé a la DAIRM en los trabajos de formulación, coordinación y seguimiento a la implementación de los siguientes planes de salvaguarda étnicos: 1. Reunión interinstitucional sobre los procesos de los pueblos indígenas por medio del cual se cumple el Auto 2. Reunión presencial en Cúcuta PI BARI. 3. Reunión presencial piso 6 edificio Bancol seguimiento a contratación. 4. Envío ajustes solicitados por GC proceso FODESEP. 5. Reunión virtual equipo de contratación DAI con el equipo contratación GC. | |
| 3 | Apoyar en los diferentes procesos a cargo del Grupo de Investigación, Registro y apoyo al cumplimiento de sentencias, brindando acompañamiento en los espacios de diálogo y concertación con las comunidades, para el goce efectivo de los derechos étnico-territoriales, a cargo de la Dirección. | 68% | Participo en reunión de socialización hallazgos de la contraloría de los planes de salvaguarda | |
| 4 | Apoyar en la revisión y estructuración de los proyectos y documentos relacionados con planes de Vida y planes de salvaguarda bajo el marco de la T-025 de 2004 | 68% | Se participo de 5 reuniones institucionales del grupo de Planes de Vida y Salvaguarda, donde se presentaron los proyectos de las comunidades y se hizo el pertinente estudio. Participo en las siguientes reuniones Interinstitucional Reunión presencial interinstitucional PI BARI. Reunión presencial interinstitucional CDDHPI conjunta MPC. Reunión presencial interinstitucional con la organización UNIPA pi barí | |
| 5 | Apoyar las mesas de diálogo, en el trabajo de campo, la atención y protección de los pueblos indígenas y en particular en los espacios de diálogo nacional y regional a cargo de la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y minorías. | 68% | Reunión propuesta a control interno para el plan de trabajo en el marco de alertas de la contraloría para los planes de Salvaguarda | |
| 6 | Apoyar a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías en la programación y ejecución de espacios de concertación con población indígena, frente a las situaciones que los afecten | 68% | Estuvimos en reunión virtual con diferentes comunidades explicándoles el proceso de estructuración y ejecución de proyectos | |
| 7 | Apoyar a la Dirección en la atención de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias recibidas mediante las plataformas de ControlDoc y correo electrónico del Ministerio del Interior, entemas relacionados con los espacios de diálogo representados en mesas | 68% | Durante los días que se brindó atención personal en la Dirección atendí peticiones, quejas, reclamos, sugerencias recibidas mediante las plataformas de ControlDoc y correo electrónico del Ministerio del Interior. he dado información sobre los siguientes pueblos indígenas: Solicitud de la JEP pueblo indígena Jeruwíwa, Solicitud Contraloría y Procuraduría: Información Planes de Salvaguarda SOLICITUD DE INFORMACION DE PLANES DE VIDA_SALVAGUARDA DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS, Solicitud Reportes Plan Estratégico Institucional y de Acción - III Trimestre 2025 - Inicitivas 1, 2 19, 20. SOLICITUD INFORMACIÓN PLANES DE VIDA O SALVAGUARDA PUEBLO ZENÚ, PLAN DE SALVAGUARDA PI JIW, Notificación Proceso Nro.41001312100120240009100_Carpeta Planes de Salvaguarda_ | |
| 8 | Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual | 68% | Apoye al grupo de jurídica en la recolección de insumos para dar trámite a acciones constitucionales | |

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

- A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) SÍ NO 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)
 SÍ NO Compartido SÍ NO Porcentaje Participación _____
- C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informara 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)

ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FRANCISCO FIERRO CONTRATISTA

Bogotá, noviembre 2025

CUENTA DE COBRO No. 5

EL MINISTERIO DEL INTERIOR.

NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CC 15. 647. 456

LA SUMA DE

Diez millones de pesos de pesos.
(\$10.000.000,00)

POR CONCEPTO DE

Honorarios comprendidos del periodo a noviembre de 2025 de acuerdo con el contrato de prestación de servicios
1621 de 2025.

Que serán consignados a la cuenta de ahorros No 0550488444376401 del banco
Davivienda a nombre de FRANCISCO FIERRO ESPINOSA

Atentamente.



FRANCISCO FIERRO ESPINOSA
cc. 15 . 6 4 7 . 4 5 6
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--|---|---|----------|--------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CÉDULA DE CIUDADANÍA CERETE CARRERA 9C NO.10B-32 B/LA ESPERANZA 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA DEPARTAMENTO: CORDOBA TELÉFONO: 7746244 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas. | 15647456 | NÚMERO PLANILLA: 7992252345 | PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES noviembre AÑO 2025 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2025 |
| | | | | DÍAS DE MORA: 0 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/11/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1943276032 | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | \$ 640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 640.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 640.000 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|------|------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-------------|------------------|-------------|-------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 20.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 20.900 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|---------------------------------|--|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|------------------|-----------|------------|------------|--------------|-------------|-----------|------------|---------------------------|--------------|--------------|------------|------------|---|-------------|--------------|----------|-----------|------|-------------------|--------------|----------|------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF |
| 1 | CC 15647456 | FIERRO ESPINOSA FRANCISCO DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 4.000.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | 4.000.000 | \$ 640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 640.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | 4.000.000 | \$ 500.000 | \$ 500.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 4.000.000 | 15647456 | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 1.160.900



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)**VER CONTRATO**3 [Bienes y servicios](#)**Ejecución del Contrato**4 [Documentos del Proveedor](#)5 [Documentos del contrato](#)**Plan de Pagos**6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

8 [Modificaciones del Contrato](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 [Incumplimientos](#)

Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|--------------------------|---|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | RP 266325 CTO 1621-2025 DAI FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA.pdf | RP 266325 CTO 1621-2025 DAI FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN 1621 DE 2025 FRANCISCO FIERRO.pdf | DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN 1621 DE 2025 FRANCISCO FIERRO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO ARL CTO 1621 DE 2025 FRANCISCO FIERRO.pdf | CERTIFICADO ARL CTO 1621 DE 2025 FRANCISCO FIERRO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CTO 1621 FRANCISCO DAVID FIERRO - JULIO.pdf | CTO 1621 FRANCISCO DAVID FIERRO - JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CTO 1621 FRANCISCO FIERRO E.- AGOSTO.pdf | CTO 1621 FRANCISCO FIERRO E.- AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CTO 1621 FRANCISCO FIERRO- SEPTIEMBRE.pdf | CTO 1621 FRANCISCO FIERRO- SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CTO 1621 FRANCISCO FIERRO - OCT.pdf | CTO 1621 FRANCISCO FIERRO - OCT.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>