Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 2
	FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 20/Abr./2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	MARIA CAMILA GARZON DELGADO			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910
CEDULA No.	1075287235	DE	NEIVA	CELULAR	3183271441
E-MAIL PERSONAL	CAMILA.1195@HOTMAILI.COM			E-MAIL INSTITUCIONAL	MARIAC.GARZON@SUPERNOTARIADO.GOV.CO
ENTIDAD BANCARIA	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	4.88402E+11	C.A.	C.C. X

DATOS DEL CONTRATO

N°	17	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 58,187,520.00	HONORARIOS MENSUALES	$ 7,273,440.00
INGRESE NUMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS		CDP N°	8829	FECHA CDP	02/01/26	CRP N°	10926
FECHA CRP	02/01/26						
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD	BOGOTA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	02/01/26	FECHA FIN DEL CONTRATO	01/09/26	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	8 MESES		

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año						
DEL	1	4	2026	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	$ 7,273,440.00	PAGO No.	4
AL	30	4	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	######	N° DE FACTURA			

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

	Día	Mes	Año				
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA				FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA			
CDP N°		CRP N°		VALOR		ADICION Y/O PRORROGA No.	

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTAdeberá 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: DIRECCION_DE_CONTRATACIÓN Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 58,187,520.00	ACUMULADO	$ 28,851,312.00	SALDO POR PAGAR	$ 29,336,208.00

PAGO 01	$ 7,030,992.00	PAGO 11	$ -
PAGO 02	$ 7,273,440.00	PAGO 12	$ -
PAGO 03	$ 7,273,440.00	PAGO 13	$ -
PAGO 04	$ 7,273,440.00	PAGO 14	$ -
PAGO 05	$ -	PAGO 15	$ -
PAGO 06	$ -	PAGO 16	$ -
PAGO 07	$ -	PAGO 17	$ -
PAGO 08	$ -	PAGO 18	$ -
PAGO 09	$ -	PAGO 19	$ -
PAGO 10	$ -	PAGO 20	$ -

RELACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Aporte: 12,5%		Aporte: 16%		Aporte: 0,522%
EPS	$ 363,700	FONDO DE PENSIÓN	$ 465,600	ARL	$ 15,200

TOTAL PAGO PLANILLA	$ 844,500.00	PLANILLA DE PAGO No.	6012742428		
FECHA DE PAGO PLANILLA	17 / 4 / 2026	PERIODO DE PLANILLA	ABRIL	¿PENSIONADO?	#####

RETENCION EN LA FUENTE

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 artículo 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 DE RENTA. Durante **el año inmediatamente anterior** mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT	x	
2. 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	
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
4. Crédito de Vivienda: Realizó pagos de crédito de vivienda. Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda (en donde se observen los intereses corrientes) del mes que esta cobrando o mes vencido.		X
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		X
6. 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
7. Ha suscrito contratos **durante el presente año** por un valor igual o superior a 4000 UVT.		X
8. Ha sido notificado de una orden de embargo que deba ser prácticada por parte de la SNR con relación a los honorarios cobrados en la presente cuenta. Adjuntar oficio o soporte.		X

Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los $6.000.000 mensuales

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: **BOGOTA** **FECHA** | 24 | 4 | 2026 |



Firma contratista

Cédula de ciudadania N° **1075287235** **de** **NEIVA**

Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: GC-FR-022
		Versión: 1
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES	Fecha: 24/abril/26

NUMERO DE INFORME	4	CONTRATO No.	17-2026
PERIODO DE INFORME	Del 01 de abril al 30 de abril	PLAZO DEL CONTRATO	8 meses
NOMBRE CONTRATISTA	Maria Camila Garzon Delgado	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1075287235
OBJETO	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: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C	FECHA	24/04/26
NOMBRE SUPERVISOR	David Felipe Sanchez	CARGO SUPERVISOR	Director de contratación

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Presentar periódicamente los informes de las actividades desarrolladas en ejecución del contrato, así como la correspondiente cuenta de cobro de manera mensual, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financieras.	Se presenta la cuenta de cobro del mes de abril de 2026	Carpeta Evidencias
2	Proyectar, revisar y apoyar la publicación de los documentos, comunicaciones y actos administrativos necesarios dentro de los procesos de contratación que le sean asignados, verificando el cumplimiento de los requisitos legales y el respeto de los términos y etapas procedimentales correspondientes	Se revisaron y proyectaron los documentos relacionados a la suspension del contrato 872 y se contesto el correo enviado por el supervisor.	Carpeta Evidencias- Secoop
3	Elaborar las actas de terminación, suspensión y demás modificaciones contractuales que sean asignadas.	Se revisaron y proyectaron los documentos relacionados a la suspension del contrato 872 y se contesto el correp enviado por el supervisor.	Carpeta Evidencias- Secoop
4	Brindar apoyo y acompañamiento jurídico en la revisión y análisis legal de los procesos que se adelanten en las etapas precontractual, contractual y poscontractual de la Superintendencia de Notariado y Registro, verificando que se encuentra de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente.	Se realizo el cargue de 50 contratos en el apolicativo DOCU de la entidad.	Carpeta Evidencias - Docu
5	Elaborar y revisar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, asegurando que las mismas se ajusten a la naturaleza del contrato, cumplan con los requisitos legales aplicables y salvaguarden los intereses de la Entidad.	Se revisaron y proyectaron los documentos relacionados a la suspension del contrato 872 y se contesto el correp enviado por el supervisor.	Carpeta Evidencias- Secoop
6	Asistir y apoyar jurídicamente los Comités de Contratación relacionados con los procesos precontractuales que le sean asignados para su trámite y seguimiento.	Para estos dias esta actividad no fues asignada.	N/A
7	Participar, cuando sea requerido, en audiencias, mesas de trabajo y reuniones convocadas por la Dirección de Contratación, en desarrollo de los procesos contractuales a su cargo.	Para estos dias esta actividad no fues asignada.	N/A
8	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y resulten necesarias para su adecuada ejecución	Se realizaron todas las actividades asignadas por parte del supervisor.	Carpeta Evidencias- Secoop

NOTA:Se deberán adicionar las filas necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato en mención y que las actividades reportadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, además, realice el pago correspondiente de los aportes a la seguridad social y las evidencias de ejecución del presente informe se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II



FIRMA DEL CONTRATISTA
CC. 1.075.287.235

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

La contratista Maria Camila Garzón Delgado, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.075.287.235 de Neiva, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculada mediante Contrato No. 17 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 01 y el 30 del mes de Abril de 2026 conforme a lo estipulado en el objeto y obligaciones pactadas, para lo cual presentó las evidencias que respaldan las actividades desarrolladas en dicho período, las cuales fueron revisadas y verificadas por la supervisión.

De igual manera, en cumplimiento de la circular interna vigente sobre radicación de cuentas de cobro, se constató el cargue oportuno en la plataforma SECOP los anexos correspondientes.

En relación con el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social, se verificó que la contratista efectuó el pago correspondiente al mes de Abril de 2026, conforme a la planilla aportada, la cual cumple con los requisitos legales exigidos para efectos del trámite de la cuenta de cobro.

Se expide la presente certificación una vez aprobado el informe del período ejecutado, la revisión de las evidencias correspondientes y el pago de la seguridad social previamente relacionada, y sirve como soporte para el trámite de la cuenta de cobro del contratista, a los **24** días del mes de abril de 2026.

_____

DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
Director de Contratación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075287235
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA CAMILA GARZON DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 21 # 34A-41	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6012742428**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		233107191

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 465.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 465.600	$ 0	$ 465.600
SUBTOTALES:										**$ 465.600**	**$ 0**	**$ 465.600**

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 363.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.700	$ 0	$ 0	$ 363.700
SUBTOTALES:													**$ 363.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 363.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.200	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 15.200
SUBTOTALES:									**$ 15.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075287235	GARZON DELGADO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.909.376				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.909.376	$ 465.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 465.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.909.376	$ 363.700	$ 0	$ 363.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.909.376	107528723	$ 15.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 844.500

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1023087420

Indicativo Serial: 62158614

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código: A 7 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 8 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SALAMANCA	GARZÓN

Nombre(s): JOSÉ VALENTINO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes JUL Día 30	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24084311067577

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GARZON DELGADO MARIA CAMILA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1075287235	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SALAMANCA BORRERO SERGIO FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1026285734	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SALAMANCA BORRERO SERGIO FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1026285734	X Sergio

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes AGO Día 09	WILLIAM URREA ROCHA (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X Sergio Firma	WILLIAM URREA ROCHA (E) Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:CN - LIBRO DE VARIOS TOMO 259 FOLIO 034.-;09/08/2024

William Urrea Rocha
Notaría 8 (E)

· ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO ·

Cadena s.a.

Powered by CamScanner

CONSULADO NOTARIO 8 (E) DEL CIRCULO DE

BOGOTA D.C.

CERTIFICO QUE:

La presente acta es fiel copia del original tomada del registro Civil de NACIMIENT

folio _____ libro _____, serial indicativo número: 6215 8614

que expido en la ciudad de Bogotá D.C. Hoy 12 AGO 2024

PARA ACREDITAR PARENTESCO

WILLIAM [illegible] CHIA

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

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 DE INICIO MARIA CAMILA GARZON (1).pdf	ACTA DE INICIO MARIA CAMILA GARZON (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN MARIA CAMILA GARZON - CONTRATO 017 DE 2026 (1).pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN MARIA CAMILA GARZON - CONTRATO 017 DE 2026 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 10926.pdf	Compromiso 10926.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 02 DE ENERO AL 30 DE ENERO 2026.zip	EVIDENCIAS 02 DE ENERO AL 30 DE ENERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC MARIA CAMILA GARZON ENERO 2026 (1).pdf	CC MARIA CAMILA GARZON ENERO 2026 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026.zip	EVIDENCIAS DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO MARIA CAMILA GARZON (1).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO MARIA CAMILA GARZON (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 de marzo al 31 de marzo 2026.zip	Evidencias 01 de marzo al 31 de marzo 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CAMILA GARZON MARZO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO CAMILA GARZON MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 01 al 30 de abril de 2026.zip	Evidencias del 01 al 30 de abril de 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >