

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000304652

Fecha Radicado: 2018-04-25 18:24:10

Anexos: 11 FOLIOS..



Bogotá, abril 25 de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000304632

Fecha Radicado: 2018-04-25 18:22:26

Anexos: 11 FOLIOS..



Sres.

SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

Bogotá

ASUNTO: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO SEGÚN CONTRATO No 188 DE 2018

Estimados Sres.

Remito los siguientes documentos para su respectivo trámite:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Agradezco su atención

Cordialmente,

MELQUISEDEC PINZÓN PINILLA

C.C. 80.381.055 de Usme

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:

25/04/18

Contrato No:	188 ✓	Fecha de contrato:	15/01/18	Nombre Contratista de	Melquisedec Pinzón Pinilla
No. de factura o documento equivalente:	954 ✓	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	NIT / C.C contratista:	80.381.055
Comprobante de ingreso a almacén No:	NA	Pago número:	4 ✓	Periodo a pagar:	DE: 1/04/18 ✓ A: 30/04/18 ✓

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Prestación de servicios técnicos para apoyar la línea de comunicación interna que requiera EL ICFES con fines informativos y de divulgación institucional conforme al plan operativo 2018, así como apoyo en el diseño, aplicación y evaluación de las estrategias de posicionamiento de marca de la imagen institucional.

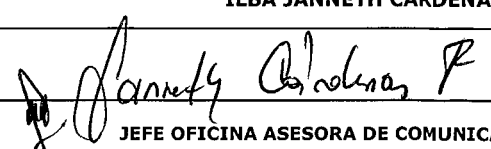
- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de Saber - Boletín 55, 56, 57 y 58 • Diseño piezas: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo: <ul style="list-style-type: none"> 2. Mailing • Diseño piezas: Tu eres ficha clave - Gobierno de Datos <ul style="list-style-type: none"> 2. Mailing 1. Fondo de pantalla 1. Banner • Diseño pieza: Con tu aporte, el Icfes dejó huella en el planeta <ul style="list-style-type: none"> 1. Infografía • Diseño pieza: Campaña: Super I (Villanos - Comic) <ul style="list-style-type: none"> 1. Mailing 4 Infografías | <ul style="list-style-type: none"> • Diseño piezas: Citación extemporánea Pruebas Saber 11 <ul style="list-style-type: none"> 7. Memes • Diseño piezas: Día Mundial de la Bicicleta <ul style="list-style-type: none"> 1. Meme 1. Mailing • Diseño piezas: Términos de Convocatoria Investigación Icfes <ul style="list-style-type: none"> 2. Mailing • Diseño piezas: Pruebas Saber 11- Pre Saber - Individual y Validación <ul style="list-style-type: none"> 17. Memes • Diseño piezas: Proceso de Inscripción Pruebas Saber 11 Pre Saber y Validación <ul style="list-style-type: none"> 3. Banners Pop Up |
|---|--|

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAG05	Comunicación y Mercadeo	4.298.063 ✓
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.298.063

*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el Instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"

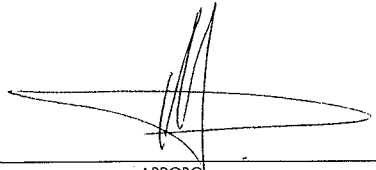
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ILBA JANNETH CÁRDENAS FONSECA
FIRMA:	
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y MERCADEO

FACTURA DE VENTA		
00954		
FECHA FACTURA:	25	04 18
VENCE:	25	05 18

NIT: 80381055-1
 IVA RÉGIMEN COMÚN
 FACTURA REALIZADA TOTALMENTE EN COMPUTADOR
 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL No. 847 AL No. 999
 RESOLUCIÓN DIAN: No. 18762002491517 DE 2017/03/08
 ACTIVIDAD PRINCIPAL COD. 7310 - TARIFA ICA 0.966%



SEÑORES:	EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES NIT. 860.024.301-6	
DIRECCION:	Calle 26 No.69-76 Torre 2 Edificio Elemento	TELEFONOS: 484-1460

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNTARIO	VALOR TOTAL
1	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de Saber - Boletín 55, 56, 57 y 58 • Diseño piezas: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo: <ul style="list-style-type: none"> 2. Mailing • Diseño piezas: Tu eres ficha clave - Gobierno de Datos <ul style="list-style-type: none"> 2. Mailing 1. Fondo de pantalla 1. Banner • Diseño pieza: Con tu aporte, el Icfes dejó huella en el planeta <ul style="list-style-type: none"> 1. Infografía • Diseño pieza: Campaña: Super I (Villanos - Comic) <ul style="list-style-type: none"> 1. Mailing 4 Infografías • Diseño piezas: Citación extemporánea Pruebas Saber 11 <ul style="list-style-type: none"> 7. Memes • Diseño piezas: Día Mundial de la Bicicleta <ul style="list-style-type: none"> 1. Meme 1. Mailing • Diseño piezas: Términos de Convocatoria Investigación Icfes <ul style="list-style-type: none"> 2. Mailing • Diseño piezas: Pruebas Saber 11- Pre Saber - Individual y Validación <ul style="list-style-type: none"> 17. Memes • Diseño piezas: Proceso de Inscripción Pruebas Saber 11- Pre Saber y Validación <ul style="list-style-type: none"> 3. Banners Pop Up <p>NOTA: Favor consignar en la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 20105698507.</p>	\$3.611.818	\$3.611.818
SON:		SUBTOTAL \$	\$3.611.818
Cuatro millones doscientos noventa y ocho mil sesenta y tres pesos Mda./Cte.		IVA \$	\$ 686.245
		TOTAL \$	\$4.298.063
ACEPTAMOS:		 APROBO	
_____ FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE			

Factura Generada con el Software: Adobe Indesing CC 2015

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621 -773 Y 774 DEL C. DEL COMERCIO NUMERALES DEL 1 AL6 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSA INTERESES DE MORA DEL 3% MENSUAL. DESPUES DE SE VENCIMIENTO

Bogotá D.C., 25 de abril de 2018 ✓

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

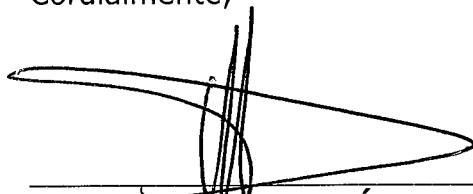
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de **abril de 2018.** ✓

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo del mes **abril**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



MELQUISEDEC PINZÓN PINILLA
C.C. 80.381.055 de Usme

Información básica de la planilla

Empresa: MELQUISEDEC PINZON PINILLA **NIT:** 80381055
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** abril 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** abril 2018
Número de Radicación: 26819914 **Total a pagar:** \$522,400
Fecha de vencimiento: 12/04/2018 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 09/04/2018 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MIPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 328053287
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0	\$9,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$288,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$225,000
						\$522,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO: CC
 NÚMERO: 80391095
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MELOUSEDEC PINZON PINILLA
 TIPO PRESENTACIÓN: U C S D
 SUCURSAL / DEPENDENCIA: []
 CODIGO: []

DIRECCIÓN: Carrera 88 No. 71-50 Torra 1 Apt 402
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ, D.C.
 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ, D.C.
 CODIGO: 11001

TELÉFONO: 7320006
 FAX: []

PERIODOS DE COTIZACIÓN

PERIODO 1: MES 4, AÑO 2018
 PERIODO 2: MES 1, AÑO 2018

CLASE DE APORTANTE: GRANDE INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA MIXTA
 NÚMERO RADICACIÓN: 25219314
 ACTIVIDAD ECONOMICA: 7410

FECHA DE PAGO: 2019/04/09
 No. AUTORIZACION: 329053287

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT AFP	COTIZ OBLIGATORIA	COTIZ VOL. APORTANTE	INCAPACIDADES No AUT	VALOR	UC WATERIDAD No AUT	VALOR	INTERES MORA OBL	INTERES MORA UPS	SUBTOTAL UPC APUJ.	US. SALUD SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ. SEGURO	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EP5017	800003564-7	225.000	0	0	0	0	0	0	0	225.000	0	0	0	225.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGATORIA	COTIZ VOL. APORTANTE	FONDO SOL. PENS	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900059004-7	288.000	0	0	0	0	288.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-18	860008645-7	9.400	0	0	0	9.400
DIAS MORA COTI						
0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SERA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

PENSIONES	VALOR TOTAL	ANTES DE IG. MORA Y
PENSIONES	288.000	288.000
SALUD	225.000	225.000
RIESGOS LABORALES	9.400	9.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	522.400	522.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Nº	TIPO	NUMERO	DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES															VALOR IBC					LIQUIDACION DE APORTES									
			COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLM	IOE	LMA	VAC	AAR	ICI	IFP	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SINTE	EXTRAORDI	COTIZACION	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD
1	CC	80381055	EPS017	25-14																			1,800,000	1,800,000	0	1,800,000	0		285,000	0	0	0	225,000	0

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 309, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	MELQUISEDEC PINZÓN PINILLA			C.C. / C.E. No.:	80381055
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01-04-2018	Hasta	30-04-2018	INFORME No.: 4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	188	Fecha de inicio	15-01-2018	Fecha de terminación	31-12-2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “Prestación de servicios técnicos para apoyar a la línea de comunicación interna que requiere EL ICFES con fines informativos y de divulgación institucional conforme al plan operativo 2018, así como apoyo en diseño, aplicación y evaluación de las estrategias de posicionamiento de marca y de la imagen institucional”.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS NOVELTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.(\$50.396.500) . precio correspondiente a 64.5 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de ONCE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS MDA./CTE. (\$11.713.926) .		
SALDO DEL CONTRATO: TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MCTE.(\$38.682.574).			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 16 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 188. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: “El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor de los productos entregados por el CONTRATISTA,
-----------------------	--


especificando de esta manera el trabajo realizado a lo largo de dicho período de doce (12) pagos mensuales, IVA incluido, valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los Cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable.

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
01	23/01/2018	El contratista se obliga a prestar sus técnicos para apoyar a la línea de comunicación interna que requiere EL ICFES con fines informativos y de divulgación institucional conforme al plan operativo 2018, así como apoyo en diseño, aplicación y evaluación de las estrategias de posicionamiento de marca y de la imagen institucional.	\$3.117.800										
02	26/02/2018		\$4.298.063										
03	26/03/2018		\$4.298.063										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
					X								

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Tiempo de Saber - Boletín 55, 56, 57 y 58	100%
2	• Diseño piezas: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo: 2. Mailing	100%
3	• Diseño piezas: Tu eres ficha clave - Gobierno de Datos 2. Mailing - 1. Fondo de pantalla - 1. Banner	100%
4	• Diseño pieza: Con tu aporte, el Icfes dejó huella en el planeta 1. Infografía	100%
5	• Diseño pieza: Campaña: Super I (Villanos - Comic) 1. Mailing - 4 Infografías	100%
6	• Diseño piezas: Citación extemporánea Pruebas Saber 11 7. Memes	100%
7	• Diseño piezas: Día Mundial de la Bicicleta 1. Meme - 1. Mailing	100%

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

8	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Términos de Convocatoria Investigación Icfes 2. Mailing 	100%
9	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Pruebas Saber 11- Pre Saber - Individual y Validación 17. Memes 	100%
10	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Proceso de Inscripción Pruebas Saber 11- Pre Saber y Validación 3. Banners Pop Up 	100%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Tiempo de Saber - Boletín 55, 56, 57 y 58
2	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo: 2. Mailing
3	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Tu eres ficha clave - Gobierno de Datos 2. Mailing - 1. Fondo de pantalla - 1. Banner
4	<ul style="list-style-type: none"> Diseño pieza: Con tu aporte, el Icfes dejó huella en el planeta 1. Infografía
5	<ul style="list-style-type: none"> Diseño pieza: Campaña: Super I (Villanos - Comic) 1. Mailing - 4 Infografías
6	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Citación extemporánea Pruebas Saber 11 7. Memes
7	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Día Mundial de la Bicicleta 1. Meme - 1. Mailing
8	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Términos de Convocatoria Investigación Icfes 2. Mailing
9	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Pruebas Saber 11- Pre Saber - Individual y Validación 17. Memes
10	<ul style="list-style-type: none"> Diseño piezas: Proceso de Inscripción Pruebas Saber 11- Pre Saber y Validación 3. Banners Pop Up

CONSTANCIAS

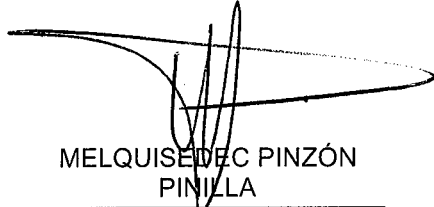
El supervisor o interventor Ilba Janneth Cárdenas acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

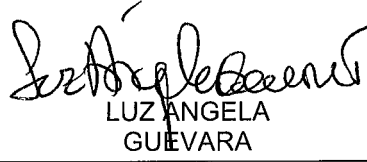
Ilba Janneth Cárdenas, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

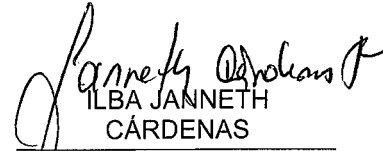
6. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(04)** de **(2018)**


MELQUISEDEC PINZÓN
PINILLA
Elaboró


LUZ ANGELA
GUEVARA
Revisó


ILBA JANNETH
CÁRDENAS
Aprobó