Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000225062
Fecha Radicado: 2018-03-26 10:55:08
Anexos: 7 ANEXOS.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000225052
Fecha Radicado: 2018-03-26 10:54:25
Anexos: 7 ANEXOS.

Bogotá, 26 de marzo de 2018

Señor
José Gabriel Silva
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la
La Ciudad

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 3 del Contrato 228 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 3 del Contrato 228 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de marzo del 2018, así:

1. Informe de ejecución contractual
2. Cuenta de cobro o factura
3. Certificado de aportes a seguridad social
4. Soportes SECOP II – Cuenta de cobro N°2 ***(Cargué los documentos, pero no recibí confirmación)***
5. Carta de solicitud de disminuciones en la base de retención en la fuente y sus respectivos soportes.
6. Cartas de radicación de la cuenta de cobro para financiera y para abastecimiento.
7. Informe mensual de actividades.
8. Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado

Cordialmente,

Sebastián Henao Ramírez
C.C. 4518358
Contratista CPS N° 228 de 2018

Bogotá, 26 de marzo de 2018

Señora
María Sofía Arango
Subdirector de Abastecimiento y Servicios Generales (E)
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
La Ciudad

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 3 del Contrato 228 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 3 del Contrato 228 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de marzo del 2018, así:

1. Informe de ejecución contractual
2. Cuenta de cobro o factura
3. Certificado de aportes a seguridad social
4. SECOP II – Cuenta de cobro N°2 ***(Cargué los documentos, pero no recibí confirmación)***
5. Carta de solicitud de disminuciones en la base de retención en la fuente y sus respectivos soportes.
6. Cartas de radicación de la cuenta de cobro para financiera y para abastecimiento.
7. Informe mensual de actividades.
8. Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado

Cordialmente,

Sebastián Henao Ramírez
C.C. 4518358
Contratista CPS N° 228 de 2018

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	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: **26/03/2018**

Contrato No:	228	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Sebastián Henao Ramírez**		
No. de factura o documento equivalente:	3	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**4.518.358**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	3			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/03/2018**	**A:**	**31/03/2018**

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.**

1. Se completó la etapa de alistamiento y lanzamiento de Evaluación formativa con los líderes de Evaluación, de acuerdo al cronograma de trabajo planteado.
2. Se completó el proceso de delimitación conceptual de Evaluación Formativa, de acuerdo a las expectativas de la subdirección de Análisis y Divulgación y a la Dirección General.
3. Se asistió a todas las reuniones preparatorias al tema de evaluación formativa entre las subdirecciones de análisis y divulgación y la dirección de tecnología, previo al lanzamiento de la estrategia d evaluación formativa.
4. Se realizaron 2 relatorías correspondientes a las reuniones que se desarrollaron con el equipo de divulgación, para lo relativo al taller de uso de resultados 2018.
5. Se realizaron las correcciones respectivas a la revisión de videos de Moodle y del taller de uso de resultados 2018, previo al ejercicio de divulgación.
6. Se suministró información para todas las entidades territoriales certificadas que asistieron al encuentro de líderes de evaluación, dispuestas en USB con todo el material de las futuras divulgaciones y los resultados de la prueba saber 3 5 9.
7. Se han revisado comunicados, boletines y redactada información concerniente al proyecto de evaluación formativa.
8. Se realizaron los guiones para la elaboración de los videos informativos sobre el proceso de inscripción a la prueba de evaluación formativa. Faltan dos guiones por elaborarse.
9. Se realizaron las preguntas frecuentes que el área de atención al ciudadano deberá atender conjuntamente con la subdirección de análisis y divulgación para el tema de evaluación formativa.

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
CCMV04	Subdirección de análisis y divulgación	3.000.000,0
PRMN04	Examen SABER 11	3.000.000,0
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **6.000.000**

**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:	**Silvana Godoy Mateus**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirectora de Análisis y Divulgación**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 1

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. 228 DE 2018 como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	SEBASTIÁN HENAO RAMIREZ				**C.C. / C.E. No.:**	4518358	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/03/2018	**Hasta**	31/03/2018		**INFORME No.:**	**3**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	228	**Fecha de inicio**	17/01/2018	**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 profesionales para apoyar el seguimiento, desarrollo e implementación de los proyectos de la subdirección de análisis y divulgación basados en estrategias de evaluación formativa, plataforma de ítems, cursos virtuales de interpretación de resultados, talleres y apoyo a la ejecución de las estrategias de divulgación proyectadas para 2018".***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS moneda corriente* ***($69.000.000) MCTE****, precio correspondiente a 88 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 NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($9.000.000).		
SALDO DEL CONTRATO: *SESENTA_MILLONES DE PESOS ($60.000.000) MCTE.*			***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***décima*** *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:*** • *El* ***17*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***17*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***228****.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*				

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: "****un (1) primer pago por valor de tres millones de pesos MCTE ($3.000.000) y once (11) pagos mensuales por valor de seis millones de pesos MCTE ($6.000000)".***

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
1	25/01/2018	Tres millones de pesos moneda corriente	$3.000.000
2	26/02/2018	Seis millones de pesos moneda corriente	$6.000.000
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$

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	Se completó la etapa de alistamiento y lanzamiento de Evaluación formativa con los líderes de Evaluación, de acuerdo al cronograma de trabajo planteado.	**100%**
2	Se completó el proceso de delimitación conceptual de Evaluación Formativa, de acuerdo a las expectativas de la subdirección de Análisis y Divulgación y a la Dirección General.	**100%**
3	Se asistió a todas las reuniones preparatorias al tema de evaluación formativa entre las subdirecciones de análisis y divulgación y la dirección de tecnología, previo al lanzamiento de la estrategia d evaluación formativa.	**100%**
4	Se realizaron 2 relatorías correspondientes a las reuniones que se desarrollaron con el equipo de divulgación, para lo relativo al taller de uso de resultados 2018.	**100%**

5.	Se realizaron las correcciones respectivas a la revisión de videos de Moodle y del taller de uso de resultados 2018, previo al ejercicio de divulgación.	**100%**
6.	Se suministró información para todas las entidades territoriales certificadas que asistieron al encuentro de líderes de evaluación, dispuestas en USB con todo el material de las futuras divulgaciones y los resultados de la prueba saber 3 5 9.	**100%**
7.	Se han revisado comunicados, boletines y redactada información concerniente al proyecto de evaluación formativa.	**100%**
8.	Se realizaron los guiones para la elaboración de los videos informativos sobre el proceso de inscripción a la prueba de evaluación formativa. Faltan dos guiones por elaborarse.	**80%**
9.	Se realizaron las preguntas frecuentes que el área de atención al ciudadano deberá atender conjuntamente con la subdirección de análisis y divulgación para el tema de evaluación formativa.	**90%**

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	**No aplica**

El supervisor o interventor Silvana Godoy Mateus 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.

Silvana Godoy Mateus, *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 **(26)** de **(marzo)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sebastián Henao Ramírez	**Laura Vargas**	**Silvana Godoy M.**
Contratista S.A.D.	**Contratista S.A.D.**	**Subdirectora S.A.D.**

Bogotá DC, **26 de marzo de 2018**

Doctora:
Silvana Godoy
Subdirectora de Análisis y Divulgación
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla 25941264, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **$ 6.000.000**, valor que corresponde al **tercer pago** pactado en el contrato de prestación de servicios n. 228 de 2018

Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 45 52 0002 35 76

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2271 de 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4º.), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del contrato número 228 del 17 de enero de 2018, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,

SEBASTIÁN HENAO RAMÍREZ
C.C. 4518358
CPS 228 DE 2018

Bogotá D.C., **26** de **marzo** de 2018

Señor

JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS
Subdirección Financiera y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Ciudad

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

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 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 **marzo**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

SEBASTIÁN HENAO RAMÍREZ
C.C. 4518358 de Pereira, Risaralda

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	4518358-	Sebastian Henao Ramirez	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION	SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
	3	2018	3	2018

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
25941264	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
Cra 68 B No. 76A-83 Int 1 apto 401	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2222800		taspun@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
8413	0	1	2018/03/05	319130561

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	300.000	0		0		0	300.000	0	0	0	300.000	0		0	0	300.000	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0	384.000	1

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 SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
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 APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	12.600		0	0	12.600
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	12.600	0	0	126	12.600

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE AJUSTE LEY 1607 Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	384.000	384.000
SALUD	300.000	300.000
RIESGOS LABORALES	12.600	12.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	696.600	696.600

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	4518358	HENAO RAMIREZ SEBASTIAN	EPS037	25-14																				2.400.000	2.400.000	0	2.400.000	0			384.000	0	0	300.000	0

PAGADO 31913058 1

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

Membrete nuevo - shen. | CIRCULAR No. 005 DE FF | SECOP II | Colombia Con | Editar | a-ha - Take On Me (C | Nueva pestaña

Es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.629813&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%....

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 Sebastián Henao R...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

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

Id de página: 23303726 Ayuda

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	
Pago 001	01-2018	1/25/2018 3:12:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	2/8/2018 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	3,000,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	20182100137802	2/1/2018 5:55:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	6,000,000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
Cd 228 2018 Póliza.pdf	Cd 228 2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

© 2014 Vortal Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

JOTA