

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000820-22

Fecha Radicado: 2018-09-26 16:50:59

Anexos: 9 FOLIOS



GENERALES



No. 20182000820-32

Fecha Radicado: 2018-09-26 16:51:30

Anexos: 9 FOLIOS



Bogotá, 24 de septiembre de 2018

Señor  
**JOSE GABRIEL SILVA**  
Subdirector Financiero y Contable  
ICFES

**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°9 del Contrato 199 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°9 del Contrato 199 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de septiembre y el 30 de septiembre del 2018, así:


1. Cartas de radicación de la cuenta de cobro para financiera y para abastecimiento.
2. Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio prestado
3. Carta de solicitud de disminuciones en la base de retención en la fuente y sus respectivos soportes.
4. Cuenta de cobro o factura
5. Certificado de aportes a seguridad social
6. Informe de ejecución contractual
7. Informe mensual de actividades.
8. Soportes SECOP II – Cuenta de cobro N°7.

Cordialmente,

**Stefania Cortés Mejía**

c.c 1.026.273.896

Contratista CPS N° 199 de 2018

	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>		Código: G3-FT001
			Versión: 003

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:  
24/09/2018

Contrato No:	199	Fecha de contrato:	15/01/2018	Nombre Contratista de	Stefanía Cortés Mejía
No. de factura o documento equivalente:	9	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.026.273.896
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	9	Periodo a pagar:	DE: 01/09/2018 A: 30/09/2018

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

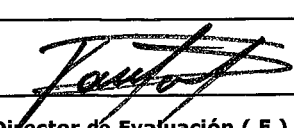
**\*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

1. Entrega plan anticorrupción.
2. Revisión de documentación para el nuevo mapa de procesos.
3. Dar respuesta a las solicitudes radicadas en la herramienta dentro de los tiempos establecidos.
4. Responder solicitudes que se hacen de forma especial.
5. Actualización base para que se respondan las solicitudes correspondientes del curso virtual.
6. Armado de memorias.
7. Organización de grabado de memorias.
8. Apoyo grabado de memorias.
9. Comunicación con las IES - próxima divulgación.
10. Consolidación y revisión listas de asistencia Ruta 11.
11. Reunión grupo gestor.
12. Sesión Ambiente Laboral.
13. Reporte necesidades DE.
14. Contextualización Calidad SAYD.
15. Adición contrato cursos virtuales.
16. Reunión Calidad (formatos).
17. Mesa de trabajo cara - Caracterización Gestión de Análisis y Divulgación - GAD
18. Apoyo en el trámite de comisiones correspondiente a las últimas rutas.

**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.
- \*Revisión y trámite de cuentas de cobro para el mes de junio.  
\*Se realizaron los ajustes requeridos por Jalme Morales, en las actas de liquidación de los contratos 2017.
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	4.000.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>4.000.000</b>

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
CARGO:	Director de Evaluación ( E )



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 No199, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Stefania Cortés Mejía		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.026.273.896
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/09/2018	<b>Hasta</b>	30/09/2018
			<b>INFORME No.:</b>	009

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	199	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios profesionales para apoyar el proceso de calidad convocatoria y seguimiento a las secretarías de educación e instituciones de educación superior para los talleres y pilotajes que se realiza el área en todo el país y apoyo administrativo en la solicitud de comisiones y generación de insumos para dar respuesta a la correspondencia asignada".					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b> Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$46,000,000) MCTE, precio correspondiente a 58.9 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS (30.000.000) MCTE.		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de DIECISÉIS MILLONES PESOS (\$16.000.000) M/CTE.			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula DECIMA el plazo de ejecución del contrato se cumplirá a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre del 2018.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>El 16/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato 199 de 2018.</li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES le pagará al CONTRATISTA el valor del
-----------------------	---

contrato de la siguiente forma: Un primer pago de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (2,000,000) y once pagos iguales de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4,000,000) incluido IVA"

**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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
001	25/01/2018	Pago correspondiente al mes de enero	\$ 2.000.000
002	26/02/2018	Pago correspondiente al mes de febrero	\$ 4.000.000
003	26/03/2018	Pago correspondiente al mes de marzo	\$ 4.000.000
004	25/04/2018	Pago correspondiente al mes de abril	\$ 4.000.000
005	25/05/2018	Pago correspondiente al mes de mayo	\$ 4.000.000
006	25/06/2018	Pago correspondiente al mes de junio	\$ 4.000.000
007	25/06/2018	Pago correspondiente al mes de julio	\$ 4.000.000
008	25/06/2018	Pago correspondiente al mes de agosto	\$ 4.000.000
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$

<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
									X			
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

#### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	1. Entrega plan anticorrupción. 2. Revisión de documentación para el nuevo mapa de procesos.	100%
2	1. Dar respuesta a las solicitudes radicadas en la herramienta dentro de los tiempos establecidos. 2. Responder solicitudes que se hacen de forma especial. 3. Actualización base para que se respondan las solicitudes correspondientes del curso virtual.	80%
3	1. Armado de memorias. 2. Organización de grabado de memorias. 3. Apoyo grabado de memorias. 4. Comunicación con las IES - próxima divulgación. 5. Consolidación y revisión listas de asistencia Ruta 11.	100%



4	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Reunión grupo gestor.</li><li>2. Sesión Ambiente Laboral.</li><li>3. Reporte necesidades DE.</li><li>4. Contextualización Calidad SAyD.</li><li>5. Adición contrato cursos virtuales.</li><li>6. Reunión Calidad (formatos).</li><li>7. Mesa de trabajo cara - Caracterización Gestión de Análisis y Divulgación - GAD</li></ol>	100%
5	Solicitar comisiones correspondiente a las ultimas rutas.	100%

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

1	No aplica
---	-----------

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **Luis Javier Toro Baquero, Director de Evaluación (E)**, 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.

**Luis Javier Toro Baquero, Director de Evaluación (E)**, 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.

**7. 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 **24** de septiembre de **2018**.

Stefania Cortes Mejia  
Elaboró

Laura Alejandra Vargas Peña  
Revisó

Luis Javier Toro Baquero  
Aprobó

**INFORME DE ACTIVIDADES  
MES DE SEPTIEMBRE  
CPS 199 de 2018**

**Contratista:** Stefania Cortés Mejía  
**DEPENDENCIA:** Subdirección de Análisis y Divulgación  
**FECHA:** 24/09/2018

**C.C No. 1026273896**

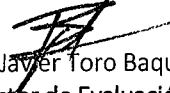
Actividad	Descripción
Apoyar las tareas que se requieran para el desarrollo del plan de acción trimestral, hallazgos, mapa de riesgos, gestión DARUMA, procedimientos, indicadores, formatos, cambios en las caracterizaciones de los procesos, procedimientos, indicadores plan estratégico, rendición de cuentas, seguimientos diagnósticos, preparación de auditorías y demás requerimientos que solicite la Oficina Asesora de Planeación.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrega plan anticorrupción.</li> <li>2. Revisión de documentación para el nuevo mapa de procesos.</li> </ol>
Apoyar las labores de seguimiento al funcionario de los procedimientos, indicadores y metas a cargo de la Subdirección de Análisis y Divulgación.	Actividad ya realizada.
Apoyar las labores de seguimiento a las comunicaciones y solicitudes que llegan a la Subdirección de Análisis y Divulgación (ORFEO).	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dar respuesta a las solicitudes radicadas en la herramienta dentro de los tiempos establecidos.</li> <li>2. Responder solicitudes que se hacen de forma especial.</li> <li>3. Actualización base para que se respondan las solicitudes correspondientes del curso virtual.</li> </ol>
Apoyar al área en las labores de convocatoria y seguimiento a las Secretarías de educación e instituciones de educación superior para los talleres que dicta el área en todo el país.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Armado de memorias.</li> <li>2. Organización de grabado de memorias.</li> <li>3. Apoyo grabado de memorias.</li> <li>4. Comunicación con las IES - próxima divulgación.</li> <li>5. Consolidación y revisión listas de asistencia Ruta 11.</li> </ol>
Asistir a los eventos y actividades que se designen durante el tiempo del contrato.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reunión grupo gestor.</li> <li>2. Sesión Ambiente Laboral.</li> <li>3. Reporte necesidades DE.</li> <li>4. Contextualización Calidad SAYD.</li> <li>5. Adición contrato cursos virtuales.</li> <li>6. Reunión Calidad (formatos).</li> <li>7. Mesa de trabajo cara - Caracterización Gestión de Análisis y Divulgación - GAD</li> </ol>

Apoyar la elaboración del inventario de activos, consolidación de información de activos, seguridad de la información aplicada a los activos de área.	Actividad ya realizada.
Apoyar las solicitudes de comisiones propias del área y de las que en su momento se requieran.	Solicitar comisiones correspondiente a las ultimas rutas.

Firmas:



Stefania Cortés Mejía  
Contratista Subdirección de Análisis y  
Divulgación



Luis Javier Toro Baquero  
Director de Evaluación (E)

Bogotá DC, 24 de septiembre de 2018 ✓

Señor:

Luis Javier Toro Baquero

Director de Evaluación (E)

Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Números de planilla 29301216, pago de salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de 4,000,000, valor que corresponde al noveno pago pactado en el contrato de prestación de servicios N. 199 de 2018

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

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 456300034315

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 artículo 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 199 del 15/01/2018**, 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,



**Stefania Cortés Mejía**

C.C. 1026273896

CPS 199



Bogotá D.C., 24 de septiembre de 2018 ✓

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

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

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Bajo la gravedad de juramento, certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL – PILA que anexo, es **COPIA** descargada directamente de la página, y corresponde a los devengados que obtuve en su empresa el mes agosto. (Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente,



**Stefania Cortés Mejía**

C.C. 1.026.273.896 de Bogotá

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES										VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES									
Nº	TIPO	NUMERO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD APP	COD CALA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LTA	VAC	APP	VCT	NUEVA EPS	NUEVA AFF	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	Contribución Cotizadora	Cotización	COTIZ PENSION	FONDO SEGURO PENSION	APORTE PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL	
1	TI	1007193341	CORTES MEJIA JUAN DAVID	EPS008	28201																			0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	27.900
2	CC	102827386	CORTES MEJIA STEFANIA	EPS008	28201																		1.600.000	1.600.000	0	1.600.000	0	256.000	0	0	0	0	0	200.000	0

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION	
TIPO	NUMERO	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA
CC	1026273895-	U C S D	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		CODIGO	
STEFANIA CORTES MEJIA			
DIRECCION	CODIGO DE CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELEFONO
CALLE 6 D No. 79 A 59 APT. 51 INT. 3	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	3183827610
NO. AUTORIZACION		CORREO ELECTRONICO	
3561039308		stefaniacortes87@gmail.com	
CLASE DE APORTANTE		VALOR NOMINA	
REQUERIDO GRANDE INDEPENDIENTE 7		0	
CODIGO ARL		FECHA DE PAGO	
14-TR		2018/12/16	
CODIGO OPERADOR		ACTIVIDAD ECONOMICA	
83		7490	
PAG 1 DE 2		N.º APT. / N.º AFIL.	
		227.500 / 0	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																
COD. EPS	COD. ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	ADICIONAL	VALOR	LIC. MATERNIDAD	No. AUT.	VALOR	INTERESES MORSA OBL.	INTERESES MORSA UPC	SUBTOTAL UPC ADIC.	SUBTOTAL UPC ADIC.	SALDO A FAVOR OBLIG.	SALDO A FAVOR COSTE OBLIG.	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APT. / No. AFIL.
EPS048	8600984627	200,000	27,500	0	0	0	0	0	27,500	200,000	27,500	0	0	0	227,500	0 / 0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA												
COD. AFP	COD. ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	VALOR	VALOR FONDO	INTERESES MORSA OBL.	INTERESES MORSA UPC	SUBTOTAL UPC ADIC.	SUBTOTAL UPC ADIC.	SALDO A FAVOR OBLIG.	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APT. / No. AFIL.
23001	8002278940	256,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 / 0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES			
COD. ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	VALOR	VALOR FONDO
1418	8600984627	8,400	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A INI. EDUCACION			
COD. ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	VALOR	VALOR FONDO
1418	8600984627	8,400	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A DÍAS MORALES Y SEVA			
COD. ARL	DÍAS MORALES	VALOR	VALOR FONDO
1	0	0	0

TOTAL A PAGAR POR TIPO DE ADMINISTRADORA			
DE ADMINISTRADORA		ANTES DE DEBE ALIAR Y	
VALOR	DÍAS MORALES	VALOR	DÍAS MORALES
256,000	0	256,000	0
227,500	0	227,500	0
8,400	0	8,400	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
492,300	0	492,300	0



# DAVIVIENDA

**BANCO DAVIVIENDA S.A**  
**Nit. 860.034.313-7**

Av. El Dorado No 68 C 61 Piso 1 Bogotá

## CERTIFICACIÓN PARA EL AÑO GRAVABLE 2017

CRÉDITO : VIVIENDA - PESOS  
NUMERO DE CRÉDITO : 5700472900173793  
NOMBRE DEL TITULAR : CORTES MEJIA STEFANIA  
NIT DEL TITULAR: : 1026273896

MONTO INICIAL	:	JULIO 12 DE 2013	\$53,400,000.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2016	\$35,520,968.95
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2017	\$33,740,843.04
PAGOS DEL PERIODO	:		\$6,000,015.00
VALOR INTERESES PAGADOS	:		\$3,604,493.38
DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA PARA DECLARANTES AÑO 2017	:		\$3,604,493.38
VALOR GMF	:		\$0.00

FECHA DE EXPEDICIÓN : MARZO 01 DE 2018

VICEPRESIDENCIA CONTABLE Y TRIBUTARIA

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01-2018	25/01/2018 02:20:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	07/02/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	02-2018	26/02/2018 04:58:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	28/02/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	03-2018	26/03/2018 10:15:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	02/04/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	04-2018	25/04/2018 10:03:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	02/05/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	05-2018	25/05/2018 12:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	4.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	06-2018	25/06/2018 10:31:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	4.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	07-2018	25/07/2018 04:36:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	4.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 008	08-2018	21 días de tiempo transcurrido (21/08/2018 05:17:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
Cd 199 2018 Póliza.pdf	Cd 199 2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar
Ejecución contractual enero.pdf	Ejecución contractual enero.pdf	Comprador	Descargar
Ejecución contractual febrero.pdf	Ejecución contractual febrero.pdf	Comprador	Descargar
Ejecución contractual marzo.pdf	Ejecución contractual marzo.pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/> EJECUCIÓN CONTRACTUAL ABRIL.pdf	EJECUCIÓN CONTRACTUAL ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> EJECUCIÓN CONTRACTUAL MAYO.pdf	EJECUCIÓN CONTRACTUAL MAYO.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> 2018000004543.pdf	2018000004543.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> Ejecución contractual Junio.pdf	Ejecución contractual Junio.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> Ejecución contractual Julio.pdf	Ejecución contractual Julio.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> 20182000759722_CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	20182000759722_CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar