

Bogotá, 25 de mayo de 2018

20182000420542A
20182000420522 F

Señores
Subdirección Financiera y Contable
ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°05 del Contrato 088 de 2018. ✓

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°05 del Contrato 088 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de mayo y el 31 de mayo de 2018, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Acuerdo mensual de actividades
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud disminución de retención en la fuente
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Soporte del cargue de la cuenta de cobro correspondiente al mes de marzo en SECOP II

Cordialmente,

Alexander Gonzalez Oliveros
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
CPS N° 088 de 2018

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

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:

25/05/2018

Contrato No:	88	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre de Contratista	ALEXANDER ONZALEZ OLIVEROS
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	80.005.010
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	5	Periodo a pagar:	DE: 01/05/2018 A: 31/05/2018

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.**

Para el mes de mayo se realizaron las siguientes actividades:

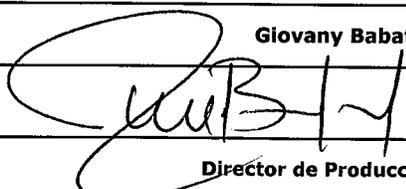
1. Apoyar en la validación, revisión y diseño de instrumentos en la plataforma Qualtrics.
2. Elaboración del instrumento final para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
3. Entrega final del instrumento para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
4. Apoyar el seguimiento de cuotas y muestras para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
5. Entrega de informes y cargue de muestra para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
6. Revisión de programas de captura de las pruebas Pisa for school y Tallis video.

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
CCMP02	Dirección de Producción y Operaciones	3.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.500.000

*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:	Giovany Babativa Márquez
FIRMA:	
CARGO:	Director de Producción y Operaciones

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. 088 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS		C.C. / C.E. No.:	80.005.010	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/05/2018	Hasta	31/05/2018	INFORME No.: 5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	88 de 2018	Fecha de inicio	10/01/2018	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: "Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$42.000.000) MCTE , precio correspondiente a 53,8 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 CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: VEINTI OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$28.000.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce meses (12 meses), contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El 05 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 10 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 088 de 2018. 				

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 cancelará a el contratista el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por un valor de TRES MILLONES
-----------------------	---

QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000), IVA INCLUIDO” 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 deberá cumplir las previsiones legales.

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	23/01/2018	N Pago correspondiente al mes de enero	\$3.500.000
2	26/02/2018	N Pago correspondiente al mes de febrero	\$3.500.000
3	26/03/2018	N Pago correspondiente al mes de marzo	\$3.500.000
3	26/04/2018	N Pago correspondiente al mes de abril	\$3.500.000

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	Elaboración y diseño de estructura programas de captura de información.	80%
2	Elaboración de saltos y validaciones (Versus) del programa de captura.	80%
3	Verificación del flujo del cuestionario.	80%
4	Control de calidad del programa de captura.	80%
5	Liberación del programa de captura para su ejecución.	80%
6	Revisión cuotas de los diferentes proyectos.	80%
7	Capacitación virtual y presencial para ser jefe de salón y delegado	100%
8	Realización de llamadas para verificar la invitación a los colegios de las pruebas pisa.	100%
9	Informe de tipos de preguntas que tiene la plataforma QUALTRICS.	100%
10	Apoyo a la revisión de la plataforma app pisa	100%

11	Elaboración de la caracterización y procedimientos para las pruebas saber 11.	70%
12	Revisión cuota del proyecto ANSV	100%

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

1	No fueron pactados productos entregables
---	--

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ 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.

GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ, 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

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(05)** de **(2018)**

Alexander González o.
Elaboró
Alexander González o.
Profesional Contratista DPO

Sulma Liliana Medina
Revisó
Sulma Liliana Medina
Profesional Contratista DPO

Giovany Babativa M.
Aprobó
Giovany Babativa M.
Supervisor

ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
No. 088 - 2018

Fecha: 01/05/2018

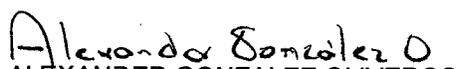
Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de mayo de 2018.

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes mayo:

1. Apoyar en la validación, revisión y diseño de instrumentos en la plataforma Qualtrics.
2. Elaboración del instrumento final para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
3. Entrega final del instrumento para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
4. Apoyar el seguimiento de cuotas y muestras para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
5. Entrega de informes y cargue de muestra para la encuesta agencia nacional de seguridad vial.
6. Revisión de programas de captura de las pruebas Pisa for school y Talis video.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista/pasante para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del mes de mayo de 2018.

Cordial saludo,


ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
Contratista


GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
Supervisor

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES



MINEDUCACIÓN



No. 088 - 2018

1
2
3
4
5

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co @ICFEScol icfescol ICFES ICFEScol • Calle 26 No. 69-76, Torre 2, piso 15. Edificio Elemento, Bogotá - Colombia
líneas de atención al usuario: Bogotá (+57 1) 4841460 · Gratuita Nacional: 01 8000 51 9535

INFORME DE MAYO DE 2018 No. De Informe 5 de 12

No. del Contrato: 088/2018 No Documento Identidad: 80.005.010

Nombre del Contratista: ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

OBJETO DEL CONTRATO

"Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES".

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Apoyar la revisión y validación de los aplicativos para la captura de la información de los instrumentos de Pruebas Internacionales.	Se realizó la programación final estudio internacional de la ANSV dando la inducción y entrega del instrumento para su aplicación al proveedor. ENTREGABLE: N/A
2. Apoyar la verificación de calidad de los datos de las distintas fuentes de información que maneja la Dirección de Producción y Operaciones y realizar la consolidación de las mismas.	Se revisaron los programas de captura de las prueba Pisa for school para dar el visto bueno de la captura y también se revisaron los programas de las pruebas TALIS video. ENTREGABLE: N/A
3. 3. Apoyar los procesos de monitoreo en los diferentes nodos (agrupación geográfica de sitios de aplicación interna de EL ICFES).	Este mes no se realizó apoyo al monitoreo. ENTREGABLE: N/A
4. Apoyar el asociamiento y validación de las secuencias a las aplicaciones de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	Se revisaron los programas de captura de las prueba Pisa for school para dar el visto bueno de la captura y también se revisaron los programas de las pruebas TALIS video. ENTREGABLE: N/A
5. Apoyar la validación a las biblias (información consolidada correspondiente a cada inscrito) del grupo I de todas las pruebas que realiza EL ICFES.	Este mes no se realizó apoyo a la validación de biblias. ENTREGABLE: N/A
6. Apoyar la preparación de formatos para el cargue de la información de combos de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	Este mes no se realizó apoyo al cargue de combos. ENTREGABLE: N/A
7. Apoyar el cargue de material de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	Este mes no se realizó apoyo al cargue de material. ENTREGABLE: N/A
8. Apoyar la creación de reglas de ordenamiento y reglas de citación.	Este mes no se realizó apoyo al cargue de material. ENTREGABLE: N/A
9. Apoyar la asignación de combos, ejecución del proceso de ordenamiento de material y el proceso de numeración en las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES y validar dichos procesos con el reporte de inscritos.	Este mes no se realizó apoyo al cargue de material. ENTREGABLE: N/A
10. Apoyar la creación y alimentación de las bases de datos de la información que requiera la Dirección de Producción y Operaciones.	Se está realizando a diario el envío de dos informes de muestra y cuotas para el proyecto de la ANSV. ENTREGABLE: N/A
11. Apoyar la atención a los requerimientos que se hagan de QUALTRICS para captura de información.	Se está dando soporte al proveedor del proyecto ANSV para que el estudio no tenga ningún tipo de retraso. ENTREGABLE: N/A
12. Asistir a comités y reuniones que le sean indicados por la Dirección de Producción y Operaciones, y rendir el correspondiente informe.	Se realizaron los seguimientos al proyecto ANSV frente a las cuotas y soporte de las subdirecciones del icfes.. ENTREGABLE: N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: *Alexander Gonzalez*

Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO: *[Signature]*

Bogotá D.C., 25 de mayo de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –
ICFES

DEBE A:

ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE: **Tres millones quinientos mil pesos (\$3.500.000) MCTE.** ✓

Por concepto de ““Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES”.

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

- Banco Colpatria
- 00202007043

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 088 de fecha (05-01-2018)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato. ✓

Alexander Gonzalez O
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

Bogotá D.C., 25 de mayo de 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

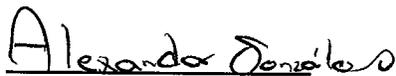
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de mayo de 2018. ✓

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. Dependiente: Natalia González Rodríguez identificado con NIUP 1013103898 y Stephanie González Rodríguez con NIUP 98110305435 , anexo registro civil.
2. 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 mayo, ✓ se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogota.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN EJECUTIVA
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NIP

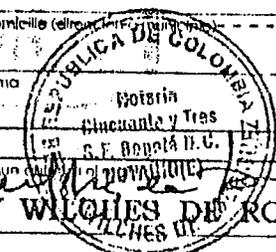
① Parte básica 981103	② Parte control 05435
---------------------------------	---------------------------------

④ INDICATIVO SERIAL	28498316		SECCION GENERICA
OFICINA DE REGISTRO CIVIL	① Consulado, notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, NOTARIA 53	⑤ Departamento, municipio, Inspección, conjugación SANTAFE DE BOGOTA D.C.	⑥ Códigos 1057
DATOS DEL INSCRITO	⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		
	Primero	Segundo	Nombre
	GONZALEZ RODRIGUEZ STEPHANIE		
	⑧ SEXO		
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		⑨ FECHA DE NACIMIENTO	
		Año	Mes Día
		1-9-9-8	1-1-0-3
⑩ LUGAR DE NACIMIENTO			
País COLOMBIA Municipio CUNDINAMARCA Dpto SANTAFE DE BOGOTA D.C.			

DATOS DEL NACIMIENTO	⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento		⑫ Hora	⑬ Tipo de parto
	HOSPITAL DE KENNEDY		2:2 Minutos 0:5	(*)
	⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa)		⑮ Nombre de quien expide el certificado	⑯ Número de registro o lista profesional y año
CERTIFICADO MEDICO		DR. JUDITH MARRUGO	1977	
DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO	⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)			⑱ Edad al momento del parto
	Primero	Segundo	Nombre	Años
	RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA			17
	⑲ Documento de identificación (clase y número)		⑳ Nacionalidad(es)	㉑ Dirección domicilio
T. I. No. 810725-50730 BOGOTA		COLOMBIANA	CR 84B No. 49 B 44 SUR	
DATOS DEL INSCRITO	㉒ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE			㉔ Edad al momento del nacimiento
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Años
	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER			19
	㉕ Documento de identificación (clase y número)		㉖ Nacionalidad(es)	㉗ Dirección domicilio
C. C. No. 80.005.910 BOGOTA		COLOMBIANA	CRA 84B No. 49 B 44 SUR	

⑳ DATOS DECLARANTE	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER	Domicilio CRA 84B No. 49 B 44 SUR
㉑ DATOS TESTIGO	C. C. No. 80.005.910 BOGOTA	Firma Alexander Gonzalez O.
㉒ DATOS TESTIGO	Apellido(s) y nombre(s)	Domicilio (dirección o comercial)
㉓ DATOS TESTIGO	Apellido(s) y nombre(s)	Domicilio (dirección o comercial)

27 ABO. 2003
REGISTRO Y SUBSIDIO
Sandra Monroy



⑳ FECHA DE INSCRIPCIÓN	1998 12 02	㉔ Nombre y firma de: BETSSY WILCHES DE RODRIGUEZ
Año	Mes	Día

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

EL NOTARIO CINCUENTA Y TRES (53) DEL CIRCULO DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

CERTIFICA QUE:

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITU DEL INTERESADO CONFORME A LO ESTATUIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970 Y 1ro. DEL DECRETO



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP **1013103898**

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **39140352**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **53** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **A 2 H**

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido **GONZALEZ** Segundo Apellido **RODRIGUEZ**

Nombre(s) **NATALIA**

Fecha de nacimiento: Año **2005** Mes **MAR** Día **11** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo Sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos **CERTIFICADO NACIDO VIVO CL. DE CAFAM** Número certificado de nacido vivo **A6172348**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 52.843.510 DE BOGOTA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 80.005.010 DE BOGOTA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 80.005.010 DE BOGOTA** Firma *Alexander Gonzalez*

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: Año **2005** Mes **ABR** Día **26**

Nombre y firma del funcionario **EDUARDO VENGARA WESNER**

Reconocimiento paterno: Firma *Alexander Gonzalez*

Nombre y firma del funcionario **EDUARDO VENGARA WESNER**

ESPACIO PARA NOTAS

Acepto el Reconocimiento **RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA**

LV. 117 Folio 151

Carolina Rodriguez

OFICINA DE REGISTRO - ORIG



Colombia Compra Eficiente

Administración de Contratos

UTC-5 16:08:03

Alexander Gonzale...



Búsqueda Mis procesos Menú Ira

Buscar...

Escribo Menú Administración de contratos Ver contrato

Id de página: 23050726 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

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?		Valor total de la factura	Estado	
				Si	No			
Pago 001	CUENTA DE COBRO ENERO	05/01/2018 02:32:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-			3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 002	febrero 2018	01/02/2018 09:43:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-			3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 004	Cuenta de cobro marzo	23/04/2018 10:29:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-			3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 005	Cuenta de cobro abril 2018	01/04/2018 04:01:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-			3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> Cd 088-2018 Póliza.pdf	Cd 088-2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro febrero 2018.pdf	Cuenta de cobro febrero 2018.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> soporte carga cuenta de cobro marzo de 2018.pdf	soporte carga cuenta de cobro marzo de 2018.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/> Soporte pago mes abril de 2018.pdf	Soporte pago mes abril de 2018.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo