02 MAY 2019 - 1133 -
1:38pm.

CUENTA DE COBRO No. 4
DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2019

SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUER
NI: 899999061-9

DEBE A:
JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ
C.C. 1.073.155.318 de MADRID (CUND)

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000), QUE SERAN CONSIGNADOS A LA CUENTA DE AHORROS Nº 38364193626 DE BANCOLOMBIA

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y/O ADMINISTRATIVA EN LOS CASOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, CON ENFOQUE DE DERECHOS DE LAS MUJERES Y PERSPECTIVA DE GÉNERO, EN DESARROLLO DEL TERCER NIVEL DEL COMPONENTE DE LITIGIO DE GÉNERO Y JUSTICIA INTEGRAL DE LA ESTRATEGIA DE JUSTICIA DE GÉNERO

JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ
C.C. No. 1.073.155.318 de MADRID (CUND)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073155318	JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ	CL 6 3 -62	3003243577	CATHERINEGAITANR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-04	2019-04	I	15/04/2019	34302614	$807.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.300	0		0		0	0	0	0	325.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	416.400	0	0	0	0	0	0		416.400	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.100	0	0	52.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	
ICBF				
0	0	0	0	
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.300	325.300
Pensión	1	416.400	416.400
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	1	52.100	52.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	807.400	807.400

ACADEMIA
34302614

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073155318	JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ	CL 6 3 -62	3003243577	CATHERINEGAITANR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	I	15/04/2019	34302614	$807.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Residente	Datos cotizante	Dependiente	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073155318	GAITAN RAMIREZ JULY CATHERINE	59	0			N														230301	2.602.000	416.400	0	0	0	0	EPS008	2.602.000	325.900	14-23	2.602.000	1	13.600	CCF24	2.602.000	52.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ identificado(a) con documento de identidad No.1073155318 de Madrid Cund, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Suscribí con la Secretaría Distrital de la Mujer el contrato de prestación de servicios No. 074 del año 2019.

2. Para efectos fiscales, determinación de la categoría de rentas de trabajo (Art 103 y 383 del Estatuto Tributario.): Diligencie el espacio con **SI** o **NO**, según sea su caso.

a) SI soy residente en el país.

b) Contrata o vincula a trabajadores o contratistas a su cargo, para desarrollar la actividad del presente contrato.? NO

3. Así mismo, hago constar que los pagos de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Administración de Riesgos Laborales ARL, corresponden a los ingresos generados por el contrato antes citado en el mes de **ABRIL de 2019** se encuentran declarados y pagados según planilla (s) **No. 34302614**

La presente certificación se emite para dar cumplimiento a lo establecido, en el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, el parágrafo 1° del artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, y Decreto 19 de 2012, con destino a la Secretaría Distrital de la Mujer, para los efectos legales.

Se firma en Bogotá D.C. 2 - MAY 2019

JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ
CC. 1073155318 DE MADRID CUND.

1. **IDENTIFICACIÓN** (diligencie cada uno de los espacios a continuación según el contrato)

No. CONTRATO	074 de 2019
No PROCESO SECOP II	CD-PS-77-2018
OBJETO	*"Prestar los servicios profesionales para realizar representación judicial y/o administrativa en los casos que le sean asignados, con enfoque de derechos de las mujeres y perspectiva de género, en desarrollo del tercer nivel del componente de Litigio de Género y Justicia Integral de la Estrategia de Justicia de Género."*
NOMBRE DEL CONTRATISTA	July Catherine Gaitan Ramirez
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1.073.155.318
INTERVENTOR Y/O SUPERVISIÓN	MARIA FERNANDA ARIZA BELTRAN (SUBSECRETARIA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y OPORTUNIDADES) PERIODO del 1 al 14 y del 18 al 30 de abril de 2019 DORA CECILIA RODRIGUEZ AVENDAÑO PERIODO del 15 al 17 de abril 2019 CARGO: SUBSECRETARIA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y OPORTUNIDADES (E)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($48.400.000). Incluidos todos los impuestos a que haya lugar.
VALOR TOTAL A PAGAR	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000)
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se pagará a **LA CONTRATISTA** en mensualidades vencidas cada una por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000). Para los períodos que no corresponden a mensualidades completas, se cancelará la suma equivalente a los servicios prestados durante el periodo a cancelar, proporcional al valor mensual pactado. PARÁGRAFO PRIMERO: Para la prestación del servicio y su respectivo pago, las mensualidades deben entenderse como periodos de treinta (30) días comprendidos entre el primero (1) y el día treinta (30) de cada mes. PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos mencionados se realizarán previa programación del PAC y

	entrega del: A) Informe de actividades en el formato establecido por la Entidad debidamente firmado por LA CONTRATISTA y aprobado por la supervisora del contrato. B) Declaración juramentada de ingresos mensuales en el formato predeterminado, y) C) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral para el período objeto de pago. El anterior requisito lo exigirá la Entidad hasta la entrada en vigencia del Decreto Nacional 1273 de 2018. PARÁGRAFO TERCERO: La cancelación del valor del contrato, por parte de LA SECRETARÍA a LA CONTRATISTA se hará mediante el Sistema Automático de Pagos, realizando consignaciones en la cuenta que posea la misma en una entidad financiera, de acuerdo a la información suministrada. PARÁGRAFO CUARTO: Para efectos del último pago, LA CONTRATISTA deberá entregar debidamente diligenciado el formato denominado entrega de bienes y elementos, Informe establecido por la Entidad y la copia de la planilla de pago de los aportes al Régimen de Seguridad Social Integral. PARÁGRAFO QUINTO: Una vez realizado el primer pago del presente contrato, considerando la prorrata establecida en este, los saldos sin ejecutar que se lleguen a generar dentro del presente contrato, si a ello hubiere lugar, serán liberados por la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera, previa solicitud del supervisor del contrato dentro del mes siguiente a la fecha del pago. Lo anterior, con el fin de garantizar la adecuada gestión de los recursos durante la presente vigencia.
FACTURA	Cuenta de Cobro No. 04
PERIODO CERTIFICADO	Del 1 al 30 de Abril de 2018
PAGO A EFECTUARSE	Cuarto pago

2. SEGUIMIENTO

OBLIGACIONES	AVANCES DEL PERÍODO	SOPORTE

1. Ejercer la representación de mujeres víctimas de violencias en los procesos judiciales que les sean asignados, con enfoque de género y de derechos de las mujeres, de conformidad a los lineamientos de la Estrategia de Justicia de Género.	Durante el periodo reportado se ejercer la representación de **57** procesos de mujeres víctimas de violencias de la siguiente forma: **Asignados en el periodo reportado**: 0 **Seguimientos**: 18 **Pendientes de cierre**: 8 **Cerrados**: 1	Carpeta **SOPORTES,** subcarpeta **OBLIGACIÓN 1**, archivos nombrados: 1.1 CONSOLIDADO ABRIL19
2. Ejercer la representación de mujeres víctimas de violencias en procesos administrativos que les sean asignados, con enfoque de género y de derechos de las mujeres, de conformidad a los lineamientos de la Estrategia de Justicia de Género.	En el periodo reportado no se ejerce representación de mujeres víctimas de violencias en procesos administrativos. **Pendientes de cierre**: 2	No aplica
3. Realizar, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la asignación del proceso por el Comité de Enlaces, las gestiones pertinentes para contactar a la mujer y programar entrevista para el otorgamiento de poder. De no lograr contacto, deberá enviar dentro del mismo mes, comunicación por correo certificado informándole que asumirá la representación de su caso.	En el periodo reportado no se asignan nuevos casos.	No aplica
4. Realizar la respectiva entrevista con la mujer antes de cada una de las audiencias programadas.	En el periodo reportado se realiza entrevista en los siguientes casos: **1.** El 25 de abril me reúno con la ciudadana 20190427005726-XSXIJ, para aclarar dudas de la audiencia de juicio oral antes de la diligencia.	**1.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación** 4, archivo **4.120190427005726-XSXIJ**

	No se reportan mas entrevistas porque las mujeres no acuden a las audiencias, por tal motivo no se pueden realizar reuniones.	
5. Establecer comunicación con las mujeres representadas a través de cualquier medio efectivo, por lo menos una vez cada dos (2) meses, o cuando se produzca decisión relevante, haya sentencia o a solicitud de las mujeres.	En el periodo reportado se establece comunicación en los siguientes casos: **1.** EL 5 de abril me comunico con la ciudadana del caso 20190423220240-76MTZ, para informarle el aplazamiento de la audiencia y que debe acudir en la próxima fecha programada. **2.** El 13 de abril me comunico con la ciudadana 20190414190318-WFKZ0 mediante mensaje de texto para acordar la entrega del poder autenticado. **3.** El 14 de abril me comunico con la ciudadana 20190414191714-B96O9 para acordar entrega del poder, sin embargo la misma responde de manera grosera y cuelga el teléfono. **4.** El 4 de abril me comunico con la ciudadana 20190423211702-7A03M para contarle lo sucedido en el juicio oral y recordarle que debe acudir a la próxima audiencia. **5.** El 23 de abril me comunico con la ciudadana 20190423215140-7H77H para indicarle que realizaré la solicitud de las copias de la sentencia para realizar el	**1.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 5**, archivo **5.1.20190423220240-76MTZ** **2.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación** 5, archivo **5.2.20190414190318-WFKZ0** **3.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación** 5, archivo **5.3.20190414191714-B96O9**. **4.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación** 5, archivo **4.4.20190423211702-7A03M** **5.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación** 5, archivo **5.5.20190423215140-**

	respectivo cierre del caso. **6.** El 24 de abril me comunico con la ciudadana 20190424184238-QML4R para organizar una reunión, toda vez que ya he recibido la copia de la sentencia. **7.** El 9 de abril me comunico con la ciudadana 20190424183143-94VBA para indagar si había podido solucionar el tema de la no continuación con el proceso.	**7H77H** **6.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación** 5, archivo **5.6.20190424184238-QML4R** **7.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación** 5, archivo **5.7.20190424183143-94VBA**
6. Organizar y mantener actualizadas las carpetas que contengan la información de los procesos asignados, siguiendo los lineamientos de la Supervisión y las normas de gestión documental.	En el periodo reportado cuento con 59 carpetas organizadas y actualizadas, siguiendo los lineamientos de la Supervisión y las normas de gestión documental.	No aplica
7. Asistir a todas las audiencias programadas, sin excepción. En caso de tener programadas más de una audiencia en la misma fecha, deberá coordinar con la supervisora del contrato el reemplazo correspondiente, mínimo, dos (2) días antes de la realización de la audiencia. De no existir abogada que la pueda sustituir, deberá solicitar el aplazamiento de la audiencia.	En el periodo reportado se acude a **6** audiencias de los siguientes casos: **1.** El 9 de abril acudo a audiencia de juicio oral del caso 20190423193338-DRVC6 en el juzgado 54 penal del circuito con función de conocimiento, la cual no se realiza porque la defensa no acude. **2.** El 11 de abril asisto al juicio oral de la ciudadana 20190423215808-F9BPG el juzgado 53 PCC, se espera a la fiscal y se deja constancia en audio porque ella no acude, solicito constancia por medio del centro de servicios porque no se entrega en	**1.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 7**, archivo **7.1.20190423193338-DRVC6** **2.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 7**, archivo **7.2.20190423215808-F9BPG**

	el momento. **3.** El 11 de abril asisto a audiencia de juicio oral en el caso 20190423213023-HNSU4 en el juzgado 9 penal del circuito con función de conocimiento, la cual no se realiza porque no acude la jue esta de permiso. **4.** El 4 de abril asisto a audiencia de juicio oral en el caso 20190423195603-9GYZ9 en el juzgado 20 penal del circuito con función de conocimiento, la cual se realiza con normalidad. **5.** El 14 de marzo, asisto a audiencia de juicio oral en el caso 20190427005915-751FE junto a la ciudadana sin embargo no es posible ingresar al complejo judicial porque se encuentran en paro, se toma fotografía para dejar evidencia de lo sucedido y se realiza acta con la ciudadana. **6.** El 23 de abril asisto a audiencia de preparatoria en el caso 20190427084222-UTUCW en el juzgado 29 penal del circuito con función de conocimiento, la cual no se realiza porque el juzgado le dio prelación a otra diligencia, se realiza acta con la Dra. Diana Pachon toda vez que el juzgado no entrega constancia porque no estoy	**3.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 7**, archivo **7.3.20190423213023-HNSU4** **4.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 7**, archivo **7.4.20190423195603-9GYZ9** **5.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 7**, archivo **7.5.20190427005915-751FE** **El acta se encuentra en** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 4**, archivo **4.120190427005726-XSXIJ** **6.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 7**, archivo **7.6. 20190427084222-UTUCW**

	reconocida en el proceso. Por cruce de audiencias se coordina con la supervisora del contrato el reemplazo correspondiente mediante correo electrónico: **1.** El 9 de abril envió correo informando que la Dra. Adriana Alquichides me apoyaría el 11 de abril en audiencia de juicio oral, programada en el juzgado 11 penal del circuito a las 9:00 am	**1.** Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 7**, subcarpeta archivo **CORREO1**
8. Enviar a la Supervisión, un cronograma de las audiencias judiciales y administrativas programadas para la semana, indicando como mínimo: clase de proceso, radicación, despacho competente, tipo de diligencia, fecha y hora de la misma.	Se envía cronograma en el correo AGENDA enviado el 25 de abril de 2019 a la supervisora y al apoyo a la supervisión.	Carpeta **soportes** subcarpeta **obligación 8**, archivo **8.1**
9. Informar a la Supervisión, las posibles irregularidades o inconvenientes que se presenten en el curso de los procesos.	En el periodo no se presentaron irregularidades o inconvenientes en el curso de los procesos.	No aplica
10. Reportar en el Sistema de Información Misional de la entidad, la totalidad de la información referente a los casos asignados, así como los seguimientos de manera que se refleje la estrategia de defensa, el avance y el estado actual de cada proceso. Los reportes y actualización de información deben realizarse por tardar, dentro de los tres (3) días siguientes a la ocurrencia del hecho, situación, actuación o respectiva diligencia.	En el periodo comprendido entre el 1 de abril de 2019 y el 30 de abril de 2019 se reporta en el Sistema de Información Misional de la entidad, la totalidad de la información referente a los casos asignados, así como los avances, actualizaciones de los casos.	Carpeta **SOPORTES** subcarpeta **OBLIGACIÓN 10**, archivo: **CONSOLIDADO ABRIL 2019.**

11. Sustentar y documentar ante el Comité de Enlaces de la Estrategia de Justicia de Género, el cierre de los casos a su cargo que terminen de manera anormal, realizar el reporte en el Sistema de Información Misional e informar a la mujer de esta situación, dejando expresa constancia de ello.	En el periodo reportado no se cierra ningún caso de manera anormal.	No aplica
12. Suministrar copia de la totalidad de fallos y decisiones que se emitan en los procesos asignados, de conformidad con las directrices de la Supervisión.	El 25 de abril se remite correo con los fallos requeridos por la supervisora del contrato.	Carpeta **SOPORTES** subcarpeta **OBLIGACIÓN 12**, archivo: **12.1**
13. Hacer entrega de la totalidad de los expedientes de los procesos asignados, a la terminación del contrato.	Se hará entrega de la totalidad de los expedientes de los procesos asignados, a la terminación del contrato.	No aplica
14. Presentar las renuncias a poderes, en el evento de la terminación normal o anticipada del contrato.	Se renunciará a los poderes, en el evento de la terminación normal o anticipada del contrato.	No aplica
15. Hacer parte de los comités verificadores y evaluadores de procesos de selección que adelante la Entidad, que sea designado por la Supervisión.	En el periodo reportado no se requiere hacer parte de los comités verificadores y evaluadores de procesos de selección.	No aplica
16. Las demás actividades que sean acordadas con la Supervisión y que guarden relación con el objeto contractual.	En el periodo reportado no se realizan actividades adicionales.	No aplica

1. DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO

	DOCUMENTO	FOLIOS
X	Soportes y/o anexos al informe	Un (1) CD con los anexos relacionados
X	RIT	0
X	RUT	0
X	Certificación cuenta bancaria	0
X	Pago de aportes EPS, Pensión y Riesgos profesionales	1
X	Otro	1 cuenta de cobro y 1 declaración juramentada

2. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y PARAFISCALES

La (el) contratista presenta los recibos de pago de Salud, Pensión y ARP, correspondientes al mes de **Abril 2019.**

Salud	**Nº Recibo: 34302614**	**Valor pagado** $ 325.300	**EPS** Compensar	**Periodo Cotizado Abril 2019**
Pensión	**Nº Recibo: 34302614**	**Valor pagado** $ 416.400	**FONDO** Porvenir	**Periodo Cotizado Abril 2019**
Riesgos laborales	**Nº Recibo: 34302614**	**Valor pagado** $ 13.600	**Entidad** Positiva compañía de seguros	**Periodo Cotizado Abril 2019**

Dada en Bogotá el 12 - MAY 2019

FIRMA CONTRATISTA	JULY CATHERINE GAITAN RAMIREZ

Elaboró: Profesional Gestión Financiera y contratación	Revisó Jefe Oficina Asesora de Planeación	Aprobó: Representante del SGC