Yo, **CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE MISAYA Y LA PISTA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	824002013				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20005102024	FECHA SUSCRIPCIÓN	9 (día)	agosto (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 16 (día) agosto (mes) 2024 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	15 (día) noviembre (mes) 2024 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	3
VALOR A PAGAR	$ 80.000.000,00	EN LETRAS	OCHENTA MILLONES DE PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 28 (día) septiembre (mes) 2024 (año)	HASTA	15 (día) noviembre (mes) 2024 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
MODALIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL – MAI	215524	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	144	A-02-02-02-009-003-05	$ 80.000.000,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	DAVIVIENDA	NÚMERO DE CUENTA	256600160061	TIPO DE CUENTA	AHORRO S

3. OBSERVACIONES

SE CERTIFICA PARA EL PRIMER DESEMBOLSO; POSTERIOR A LA APROBACION DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -		CUOTA NÚMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 80.000.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 80.000.000,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 80.000.000,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE	COORDINADOR DE CENTRO ZONAL AGUSTIN CODAZZI	CESAR	CENTRO ZONAL AGUSTIN CODAZZI	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LUIS DIEGO JIMEMENEZ GUERRA	GAT		15/11/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL CESAR

DEBE A:

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA
NIT. 824002013-4

Documento de cobro N°: 002
Ciudad y fecha: Agustín Codazzi, Cesar.
18 de NOVIEMBRE de 2024.
Vencimiento: 30 días

POR CONCEPTO DE: Segundo (2°) desembolso del contrato de Aporte N° 20005102024 correspondiente al mes de OCTUBRE del año 2024; por valor de: **OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($80.000.000)** por concepto de atención en el **PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD,** que tiene como objetivo el fortalecimiento familiar y cultural con el ICBF en el municipio de Agustín Codazzi, Cesar.

Emilio ovalle martinez

EMILIO OVALLE MARTINEZ
C.C. N° 18.939.440 de C/zzi
Representante Legal

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE MISHAYA Y LA PISTA

NIT: 824002013-4 RESOLUCION 0044 DE 1997

CERTIFICADO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Agustín Codazzi, Cesar; 18 de NOVIEMBRE de 2024.

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cesar
E. S. D.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

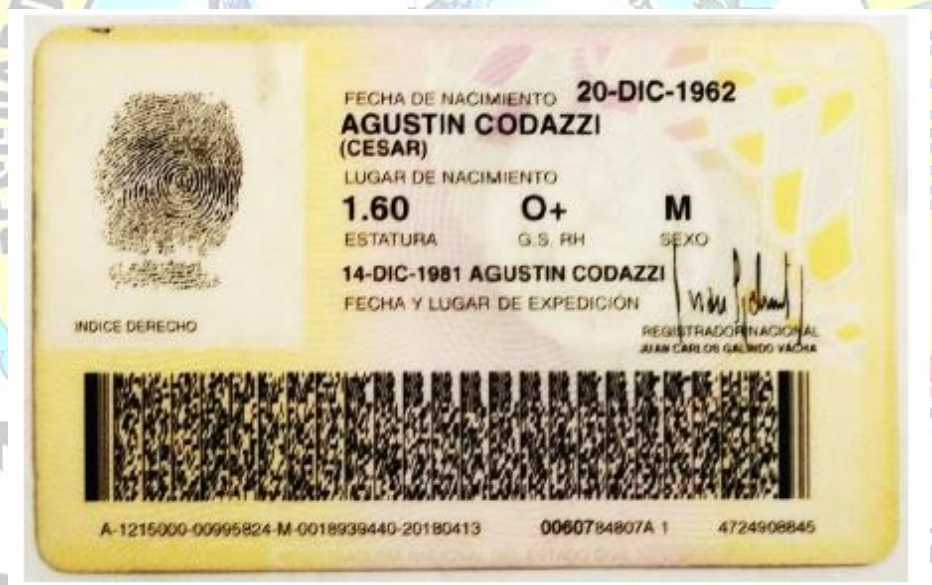
Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad en salud y pensiones correspondiente al mes de octubre del 2024.

Emilio ovalle martinez

EMILIO OVALLE MARTINEZ
C.C. N° 18.939.440 de C/zzi
Representante Legal

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81, Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3124086543 – 3107430005
Teléfono fijo oficina: 605-5581304





SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81, Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3124086543 – 3107430005
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141040051207

(415)7707212489984(8020) 000014104005120 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 2 0 1 3	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKUE - MISAYA Y LA PISTA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal
CR 19 12 81 BRR VILLA ESTHER

42. Correo electrónico territoriomenkue1997@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 5 5 8 1 3 0 4	3 1 4 6 8 4 5 5 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 8 9 0 2 0 2	8 7 9 0	1 9 8 9 0 2 0 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 14 / 11 : 40: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OVALLE MARTINEZ EMILIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040051207

(415)7707212489984(8020) **000014104005120 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 2 0 1 3	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	3 4
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	4 4	
73. Fecha	1 9 9 7 1 2 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 9 7 1 2 1 0	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 7 1 2 1 0	
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio del Interior — 1 8

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 4	2 0 1 8 0 4 1 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040051207

(415)7707212489984(8020) **000014104005120 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 2 0 1 3	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 1 2 9			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 8 9 3 9 4 4 0			
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
OVALLE	MARTINEZ	EMILIO		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

APPROVAL AREA

This document was approved.

Approval Workflow Round 1

SHOW DETAILS

Approval Workflow Round 2

SHOW DETAILS

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

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	164.800.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	164.800.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	164.800.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	001 RP215524.pdf	001 RP215524.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	002 FORMATO ACTA DE INICIO 20005102024.pdf	002 FORMATO ACTA DE INICIO 20005102024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	003 202441300000012713 DELEGACIÓN DE COMITÉ TECNICO OPERATIVO DE LA MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD.pdf	202441300000012713 DELEGACIÓN DE COMITÉ TECNICO OPERATIVO DE LA MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	20005102024 Resguardo Indígena Yukpa Menkwe.pdf (Archivado)	20005102024 Resguardo Indígena Yukpa Menkwe.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Acta de Inducción y socialización al TH MTI.pdf (Archivado)	Acta de Inducción y socialización al TH MTI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE PRIMER COMITÉ 20005102024.pdf (Archivado)	ACTA DE PRIMER COMITÉ 20005102024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	ACTA DE SOCIALIZACIÓN MTI 3092024.pdf (Archivado)	ACTA DE SOCIALIZACIÓN MTI 3092024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA SOCIALIZACION DE AAVN TEJIENDO INTERCULTURALIDAD. (1).pdf (Archivado)	ACTA SOCIALIZACION DE AAVN TEJIENDO INTERCULTURALIDAD. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACUERDOS DE VINCULACIÓN F.pdf (Archivado)	ACUERDOS DE VINCULACIÓN F.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ANEXOS ENTREGABLES PRIMER COMITÉ TECNICO 20005102024.pdf	ANEXOS ENTREGABLES PRIMER COMITÉ TECNICO 20005102024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	COMPONENTE SUSTENTABILIDAD.pdf (Archivado)	COMPONENTE SUSTENTABILIDAD.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Consolidado pago primer desemb MENKWE 510-2024 Copy.pdf	Consolidado pago primer desemb MENKWE 510-2024 Copy.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Consolidado pago primer desemb MENKWE 510-2024.pdf	Consolidado pago primer desemb MENKWE 510-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CONTRATO Betsy Ospino.pdf (Archivado)	CONTRATO Betsy Ospino.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO Camila Andrea Lopez.pdf (Archivado)	CONTRATO Camila Andrea Lopez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO Jesús Rafael cotes_compressed.pdf (Archivado)	CONTRATO Jesús Rafael cotes_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO KEILA ARIAS.pdf (Archivado)	CONTRATO KEILA ARIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO Ramiro CARRILLO.pdf (Archivado)	CONTRATO Ramiro CARRILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO Raul Alvarado.pdf (Archivado)	CONTRATO Raul Alvarado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Darse cuenta F.pdf (Archivado)	Darse cuenta F.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FORMATO DE SEGUIMIENTO A FAMILIAS BENEFICIARIAS.xlsm (Archivado)	FORMATO DE SEGUIMIENTO A FAMILIAS BENEFICIARIAS.xlsm	Proveedor	Descargar	Detalle
	FORMATO PRESUPUESTO MTI 20005102024.xlsx (Archivado)	FORMATO PRESUPUESTO MTI 20005102024.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
	HDV SOC. JESUS COTES RODRIGUEZ (PSICOSOCIAL).pdf (Archivado)	HDV SOC. JESUS COTES RODRIGUEZ (PSICOSOCIAL).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HOJA DE VIDA BETSY OSPINO (SISTEMATIZADORA).pdf (Archivado)	HOJA DE VIDA BETSY OSPINO (SISTEMATIZADORA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Hoja de vida Camila López FULL (PEDAGOGA).pdf (Archivado)	Hoja de vida Camila López FULL (PEDAGOGA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HOJA DE VIDA RAMIRO CARRILLO (NUTRICIONISTA).pdf (Archivado)	HOJA DE VIDA RAMIRO CARRILLO (NUTRICIONISTA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DEL SUPERVISOR 20005102024 PRIMER DESEMBOLSO.pdf	INFORME DEL SUPERVISOR 20005102024 PRIMER DESEMBOLSO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISION SEGUNDO DESEMBOLSO 200051020241.pdf	INFORME SUPERVISION SEGUNDO DESEMBOLSO 200051020241.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Keila Arias (Ciencias Agrarias).pdf (Archivado)	Keila Arias (Ciencias Agrarias).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Listado de entrega de Elem. de Ident. TH y Admon - TEJIENDO PDF.pdf (Archivado)	Listado de entrega de Elem. de Ident. TH y Admon - TEJIENDO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OFICIO DELEGACIÓN F.pdf (Archivado)	OFICIO DELEGACIÓN F.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Plan de Trabajo MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD FINAL.xlsx (Archivado)	Plan de Trabajo MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD FINAL.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
	RAUL ALVARADO (PROF. CIENCIAS SOCIALES).pdf (Archivado)	RAUL ALVARADO (PROF. CIENCIAS SOCIALES).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	TALENTO HUMANO MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD.xlsx (Archivado)	TALENTO HUMANO MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.