CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1027 -- 2021

Yo, WILLIAM ALEJANDRO RIVERA CAMERO, del(la) DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 1027 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO, identificado(a) con el No.1042994816, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 diciembre 2021 al 31 diciembre 2021.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7793 DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIÁLOGO SOCIAL Y LA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTÁ		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 7.000.000
	Total del Pago	$ 7.000.000

Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 31 día(s) del mes de diciembre de 2021

WILLIAM ALEJANDRO RIVERA CAMERO
Supervisor

Revisó:CENAYDA PAOLA RICO PARADA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 5 PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	1027 DEL 27 DE JULIO 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1042994816 DE SABANALARGA-ATLÁNTICO
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES Y 2 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 35.466.667
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 7.000.000
No. DELPROYECTO (IMPUTACIÓNPRESUPUESTAL)	7793: DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIALOGO SOCIAL YLA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTA.
FECHA ACTA DE INICIO	02 DE AGOSTO DE 2021
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN(INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL PARA APOYAR EL CORRECTO DESEMPEÑO MISIONAL DE LA DIRECCION DE LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA, DIÁLOGO SOCIAL Y PROTESTAS SOCIALES.

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ VIRTUAL</th></tr>
<tr>
<td rowspan="2">1. Realizar las gestiones administrativas y financieras de los documentos requeridos para: i) Planeación y ejecución de los convenios o contratos que adelanta la dirección, así como el apoyo a la supervisión de los procesos contractuales con financiero, la formulación e Implementación de planes de mejora de la Dirección, entre otros.</td>
<td>1.1
Se revisa las siguientes cuentas de cobro, para el pago del mes de Diciembre de la Dirección de Convivencia y Diálogo Social.

<table>
<tr><th colspan="2">NUMERO DE CONTRATOS</th></tr>
<tr><td>CPS-893-2021</td><td>CPS-1240-2021</td></tr>
<tr><td>CPS-987-2021</td><td>CPS-1256-2021</td></tr>
<tr><td>CPS-990-2021</td><td>CPS-1259-2021</td></tr>
<tr><td>CPS-992-2021</td><td>CPS-985-2021</td></tr>
<tr><td>CPS-1002-2021</td><td>CPS-993-2021</td></tr>
<tr><td>CPS-1192-2021</td><td>CPS-897-2021</td></tr>
</table>
</td>
<td>1.1
Se revisan las cuentas de cobro de la Dirección de Convivencia y Diálogo Social para el pago del mes de Diciembre.</td>
<td>1.1
Carpeta obligación 1</td>
</tr>
<tr>
<td>1.2
Día: 07 de Diciembre 2021. Seguimiento a la calidad de la información. En donde se realizó un contraste de información entre la sabana de datos exportada desde el aplicativo y el registro de bitácora de movilizaciones, diligenciada del 01 de Diciembre al 6 de diciembre del 2021.</td>
<td>1.2
Se revisa sabana de datos de mes de Diciembre.</td>
<td>1.2
Carpeta obligación 1</td>
</tr>
</table>

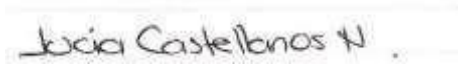
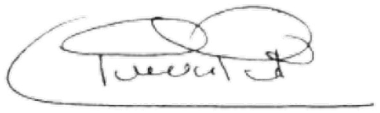
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ VIRTUAL
1. Realizar las gestiones administrativas y financieras de los documentos requeridos para: i) Planeación y ejecución de los convenios o contratos que adelanta la dirección, así como el apoyo a la supervisión de los procesos contractuales con financiero, la formulación e Implementación de planes de mejora de la Dirección, entre otros.	**1.3** **Día: 13 de Diciembre 2021.** Seguimiento a la calidad de la información, en donde se realizó un contraste de información entre la sabana de datos exportada desde el aplicativo y el registro de bitácora de movilizaciones, diligenciada del 07 de Noviembre hasta el 13 de Diciembre	**1.3** Reporte de la actividad realizada.	**1.3** Carpeta obligación 1
	1.4 **Día: 22 de Diciembre de 2021.** SEGUIMIENTO A LA CALIDAD DEL DATO Se hace la reunión virtual entre el equipo de la línea de protesta y profesional del equipo de fortalecimiento técnico con el propósito de verificar y contrastar la base bitácora donde se registran los datos de los acompañamientos a conflictividades y eventos institucionales y el reporte del aplicativo, esta revisión comprende el periodo del 08 al 21 de Diciembre del 2021.	**1.4** Reporte de la actividad realizada.	**1.4** Carpeta obligación 1
	1.5 Diligencie el reporte diario de la bitácora para los días del mes de Diciembre, para lo cual se realiza seguimiento a las actividades y novedades reportadas por los gestores sociales encargado, en el grupo de WhatsApp.	**1.5** Reporte de la actividad realizada.	**1.5** Carpeta obligación 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ VIRTUAL
2. Realizar procesos de formación y acompañar actividades, ferias deservicios, reuniones, movilizaciones, espacios sociales o comunitariospara promocionar la convivencia, el diálogo,la participación ciudadana, lagobernabilidad y la prevención de conflictosa la ciudadanía, organizaciones sociales, organizaciones comunitarias y Funcionarios públicos y demás proceso relacionados con la convivencia y diálogo Social en los territorios del Distrito Capital, allegando las actas de reunión al archivo de gestión de la Dirección.	2.1 No se desarrolló actividad para esta obligación No obstante esta obligación se cumplió en el mes de Octubre.	**2.1** No se desarrolló actividad para esta obligación No obstante esta obligación se cumplió en el mes de Octubre.	**2.1** No se desarrolló actividad para esta obligación No obstante esta obligación se cumplió en el mes de Octubre.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3. Acompañar actividades, ferias deservicios, reuniones, movilizaciones, espacios sociales o comunitarios para promocionar la convivencia, el diálogo, la participaciónciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictosa la ciudadanía, organizaciones sociales, organizaciones comunitarias y funcionarios públicos. Deberá reportar mensualmente la cantidad de procesos y al finalizar el contrato incluirlos en el informe final requerido.	**3** **Día: 14 de Diciembre de 2021.** JORNADA DE SOCIALIZACION ACCION ESTRATEGIA SUGA Se hace la reunión virtual con el equipo de convivencia y dialogo social. Donde se determinó entre otras cosas: el papel de la DCDS en el sistema suga, comité suga, tramite suga,PMU y otros.	**3** Reporte de la actividad realizada.	**1.5** Carpeta obligación 3

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Elaborar documentos como: i) Respuestas a peticiones, ii) Reporte trimestral local como insumo para el seguimiento al Plan de Gestión de la Dirección.	**4.1** No se desarrolló actividad para esta obligación No obstante esta obligación se cumplió en el mes de Noviembre.	**4.1** No se desarrolló actividad para esta obligación No obstante esta obligación se cumplió en el mes de Noviembre.	**4.1** No se desarrolló actividad para esta obligación No obstante esta obligación se cumplió en el mes de Noviembre.
5. Las demás requeridas por el/la directora/a que guarden relación con el objetocontractual.	**5.1** Se elaboró informe mensual de Actividades correspondientes al mes de Diciembre.	**5.1** Reporte de Actividad realizada.	**5.1** Carpeta obligación 5.

<table>
<tr><th colspan="4">INFORMACIÓN ADICIONAL</th></tr>
<tr><td rowspan="2">APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</td><td>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</td><td>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</td><td>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</td></tr>
<tr><td>NUEVA EPS</td><td>POSITVA</td><td>PROTECCION</td></tr>
<tr><th colspan="4">FIRMA</th></tr>
<tr><td colspan="2">DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando

que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</td><td colspan="2">CONTRATISTA
Firma: 
Nombre: Lucia Castellanos Navarro
Cédula: 1042994816</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</td><td colspan="2">SUPERVISOR/INTERVENTOR
Nombre: Alejandro Rivera Camero
Cargo: Director De Convivencia y Diálogo Social
Firma: </td></tr>
<tr><td colspan="2">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
Nombre: Cenayda Paola Rico Parada
Cargo: Contratista
Firma: </td></tr>
</table>

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042994816		CASTELLANOS NAVARRO LUCIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 n 18a 14	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1256348571	9428555095	I	2022/01/06	2021/12/22	BANCO AGRARIO	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
1	CC	1042994816	CASTELLANOS LUCIA	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042994816		CASTELLANOS NAVARRO LUCIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 n 18a 14	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1256348571	9428555095	I	2022/01/06	2021/12/22	BANCO AGRARIO	0	$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$812,700	$0	$0	$812,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042994816		CASTELLANOS NAVARRO LUCIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 n 18a 14	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1228062816	9427955793	I	2021/12/06	2021/12/02	BANCO AGRARIO	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
1	CC	1042994816	CASTELLANOS LUCIA	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042994816		CASTELLANOS NAVARRO LUCIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 n 18a 14	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1228062816	9427955793	I	2021/12/06	2021/12/02	BANCO AGRARIO	0	$812,700

RESUMEN DE PAGO

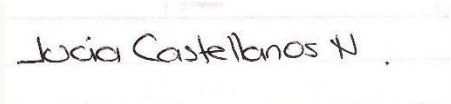
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$812,700	$0	$0	$812,700

Bogotá, 31 de Diciembre del 2021

Señores(a)
Dirección Financiera
Secretaria Distrital de Gobierno

Asunto: Pago ARL

Reciban un cordial saludo, Lucia Inés Castellanos Navarro identificado(a) con número de cédula 1042994816 y contrato **1027** de 2021, por medio de la presente me permito comunicarles que me encuentro afiliado(a) a la administradora de riesgos laborales positiva compañía de seguros en riesgo cinco (5) por lo cual la Secretaria Distrital de Gobierno es la encargada de realizar dicho aporte.
Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 723 de 2013 que señala que el contratante debe pagar el valor de la cotización de manera anticipada, cuando la afiliación del contratista sea por riesgo IV o V

Firma: 
Nombre: Lucia Inés Castellanos Navarro
Contratista
Dirección de Convivencia y Diálogo Social

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020
Persona Natural

Bogotá D. C.,

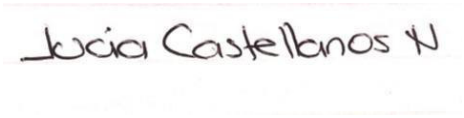
Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1042994816, me permito informar que actualmente SI NO X_, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 31 de DICIEMBRE de 2021.



Firma:
Nombre: LUCIA CASTELLENAOS NAVARRO
C.C: 1042994816
Dirección de Residencia: CALLE 15 N 18 A 14
Teléfono de contacto: 3145493356
Correo electrónico institucional: lucia.castellanos@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación:
luciacastellanosnavarro@outlook.com

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONTROL RETIRO

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Fecha: 29/12/2021 Nro. ***RF-157839-1-209790*** Dependencia: Dirección de Convivencia y Diálogo Social

El(la) señor(a): Lucia Inés Castellanos Navarro

Identificado(a) con la cédula de ciudadania No: 1042994816 de Sabanalarga-Atlántico

Correo personal: luciacastellanosnavarro@outlook.com Celular: 3145493356

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): luciacastellanosnavarro@outlook.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No: 1027 Proyecto No: 7793

Desde 02/08/2021 Hasta 31/12/2021

MOTIVO DE LA SOLICITUD

[X] Terminación de contrato [ ] Cesión de contrato [ ] Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ X NO ___ CÚAL? lucia.castellanos@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó

Coordinador Mesa

Fecha

28/12/2021 9:32:17

OBSERVACIONES

Cumple para control de retiro Yeniffer Suarez

APLICATIVO GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó

Daniel Esneider Buitrago Zuluaga

Fecha

28/12/2021 9:59:40

OBSERVACIONES

El usuario no tiene carpetas en calidad de prestamo pertenecientes al archivo de contratacion

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

ÁREA DE INVENTARIOS / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó

Maribel Arias Ruiz

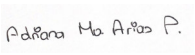
Fecha

29/12/2021 6:01:59

OBSERVACIONES

No tiene inventario a su cargo

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó

28/12/2021 9:30:42

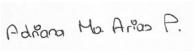
Fecha

28/12/2021 9:30:42

OBSERVACIONES

Visto Bueno para Orfeo, esta inactivo

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó

Adriana Maria Arias Pinilla

Fecha

28/12/2021 9:32:17

OBSERVACIONES

Teniendo en cuenta la instrucción y que quien pone el caso es el Jefe de
la Dependencia, se firma paz y salvo, se espera carne en DA cuando el
funcionario no ingrese mas a la entidad.