RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	DEIBY PEREZ FERNANDEZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 47440825	
TELEFONO DE CONTACTO	3118412324	
NÚMERO DE CONTRATO	1001.84.0451.2022	
NÚMERO DE INFORME	4	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN

Revisó:_____ FIRMA: _____

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	10	06	2022

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.0451.2022 DEL 2022-01-28**
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE $ 14.000.000
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL.
CONTRATISTA	DEIBY PEREZ FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACION	**47440825**
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	**GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS-PROFESIONAL UNIVERSITARIO- AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
FECHA DE INICIO	1 DE FEBRERO DEL 2022
PERIODO DEL INFORME	**1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE ACTUALIZACION DE REGISTROS ACADEMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALES SEDE CENTRAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
1. Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.	Apoyé y revise el archivo en físico de las carpetas de los estudiantes año 2022. Matriculas de alumnos nuevos.	• Anexo registro de actividades realizadas, supervisadas y certificadas

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
	Se realizó en la bases de datos la actualización de los alumno nuevos que han llegado a la institución.	
2. Generar registro y control de matrícula y de las estrategias de permanencia en los diferentes aplicativos académicas y de comunicación de la institución educativa para el sostenimiento de la tasa de cobertura de la Entidad Territorial Certificada	Realice actualización de listas de estudiantes, registros de estudiantes que se retiran para otra institución y actualización de la bases de datos de la institución(simat y programas interno de calificaciones)	• Anexo registro de actividades realizadas, supervisadas y certificadas
3. Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación de servicio.	Se realizó por cursos el archivo de las carpetas, verificando que estuvieran completas con sus respectivos documentos.	• Anexo registro de actividades realizadas, supervisadas y certificadas
4. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.	Apoyo de forma activa toda actividad por la Institución Educativa como: • Apoyar con las medidas de bioseguridad como el lavado de manos a la entrada de la institución y el porte del tapabocas en los estudiantes. • Estar pendiente en el restaurante escolar para que los estudiantes no fomenten ningún tipo de desorden a la hora de hacer la fila para recibir el almuerzo. • Apoyo en la izada de bandera que realizo el colegio el día de LA POSECION DE LOS JUECES DE PAZ..	• Anexo registro de actividades realizadas, supervisadas y certificadas

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
	• Apoyo para la adecuación del aula múltiple para diferentes reuniones. • Apoyo en los salones de clase.	

DECLARACIÓN : 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 periodo 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.	
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 5247403911 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 06/06/2022
FIRMA **Nombre** DEIBY PEREZ FERNANDEZ **Identificación del Contratista** 47.440 825	
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO N° **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**NOMBRE:GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS**
CARGO:	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO-AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47440825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIBY PEREZ FERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 23-79	TELÉFONO:	6334487
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5247403911	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/07/31	0	$ 0	$ 290.300
2022/08/01	1	$ 400	$ 290.700
2022/08/02	2	$ 600	$ 290.900
2022/08/03	3	$ 800	$ 291.100
2022/08/04	4	$ 1.100	$ 291.400
2022/08/05	5	$ 1.300	$ 291.600

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47440825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIBY PEREZ FERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 23-79	TELÉFONO:	6334487
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5247403911			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990178704

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	INDEFENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 47440825	$ 5.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

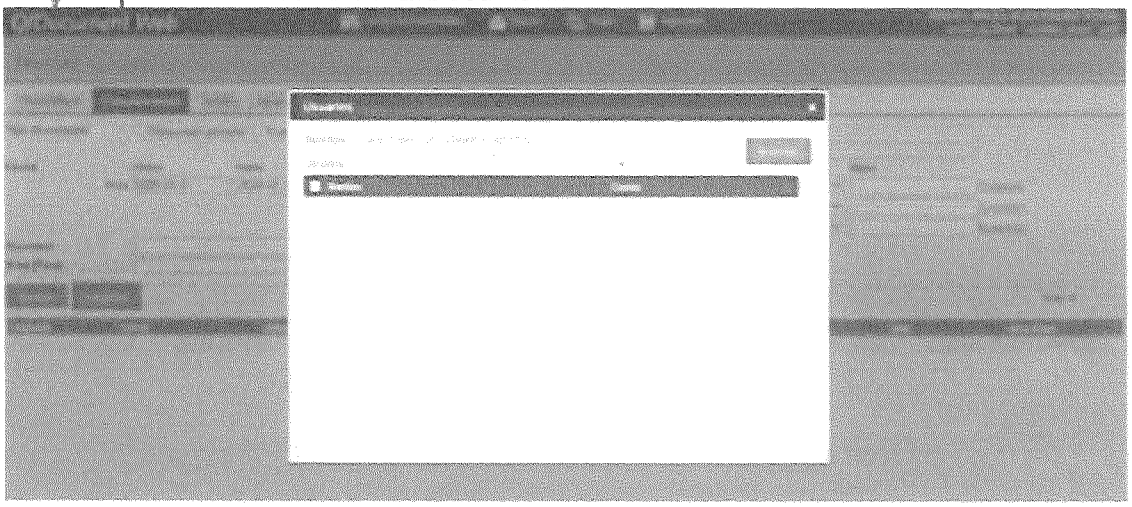
TOTAL	$ 290.300

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor **DEIBY PEREZ FERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía No **47.440.825** adcrito a la **SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA** para la vigencia del 01 de Mayo del 2022 hasta el 31 de Mayo del 2022 con número de contrato **2022-0451** no presenta usuario de QfDocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificacion se expide a solicitud del interesado(a) a los Ocho (08) días del mes de Junio de 2022.

MARY NIÑO ANAYA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02

Elaboro: Miguel Angel Bohorquez Rojas
Tecnico Contratado

Yopal, 1 de junio de 2022

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATVA.

CERTIFICA:

Que, DEIBY PÉREZ FERNÁNDEZ, identificada con Cédula 47.440.825 expedida en Yopal, contratada por el Municipio de Yopal según Contrato No. 1001.84.0451.2022, para LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS ACADÉMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CENTRAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE, durante el tiempo comprendido entre el primero (1) al treinta y uno (31) de mayo de 2022 realizó las siguientes actividades:

1º. Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.

2º. Generar registro y control de matrícula y de las estrategias de permanencia en los diferentes aplicativos académicos y de comunicación de la Institución Educativa para el sostenimiento de la tasa de cobertura de la entidad territorial certificada.

3º. Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio educativo.

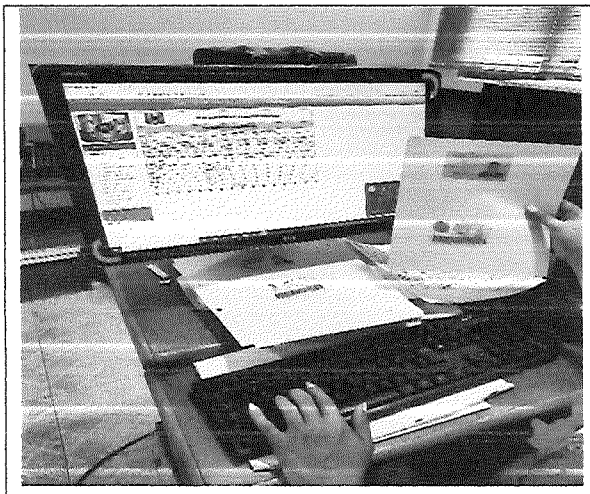
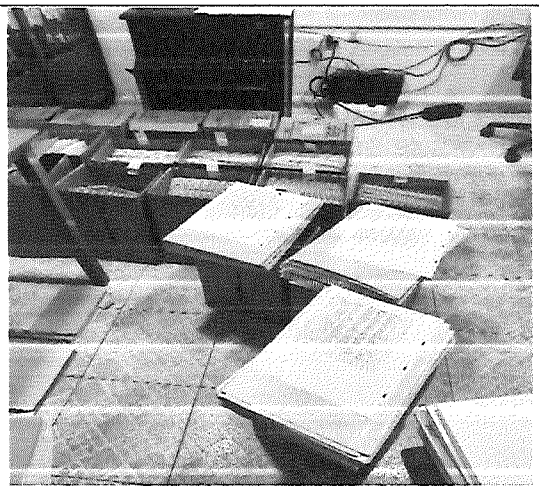
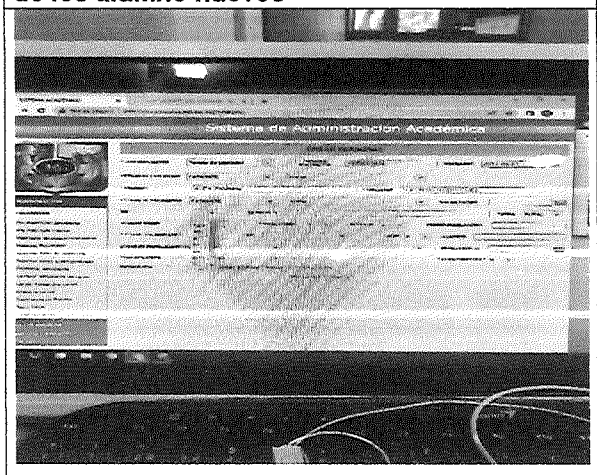
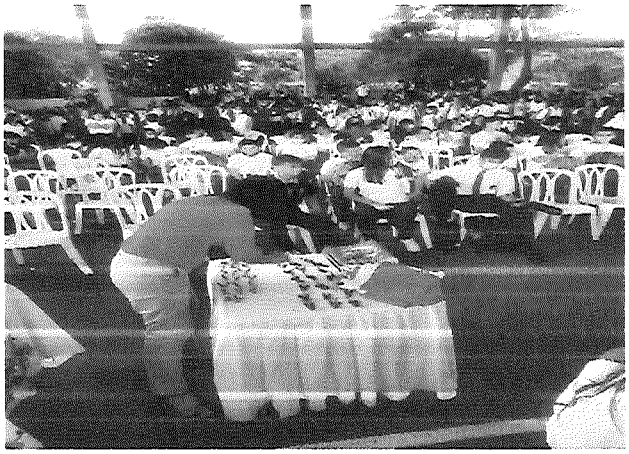
4º. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

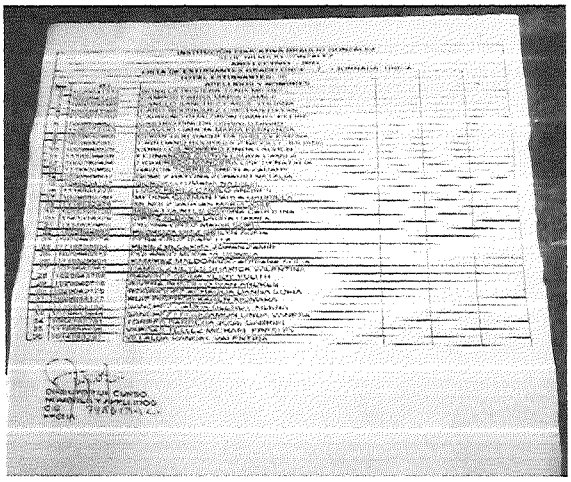
JAIME RINCON SERRANO
Rector.

GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO DE MANERA PRESENCIAL DURANTE EL CALENDARIO ACADEMICO MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES INHERENTES AL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALES , **1001.84.0451.2022**

REGISTRO FOTOGRAFICO DEL INFORME N° 04 DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2022

ANEXOS

<table>
<tr>
<td>
1. Apoyé y revise el archivo en físico de las carpetas de los estudiantes año 2022.
Matriculas de alumnos nuevos.
Se realizó en la bases de datos la actualización de los alumno nuevos</td>
<td>
1.2 verificar por listas l as carpetas de cada curso .para asi poder archivarlas.</td>
</tr>
<tr>
<td>
2. Se realizó actualización de listas de estudiantes, registros de estudiantes que se retiran y actualización de la base de datos de la institución(simat)</td>
<td>
2.1 Apoyo en la izada de bandera que realizo el colegio el día DE LA POSECION DE LOS JUECES DE PAZ</td>
</tr>
</table>



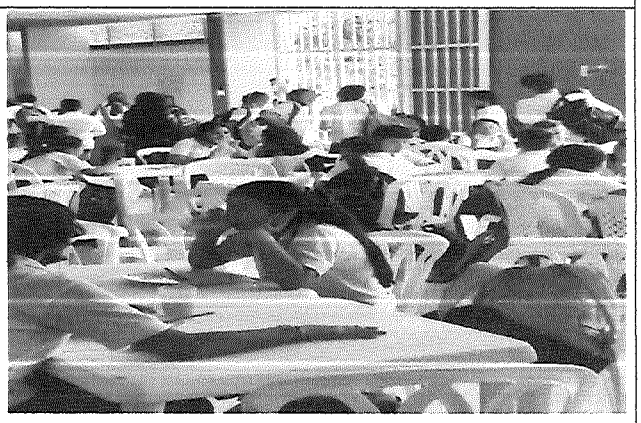
3. Verificacion de lista de estudiantes por grado con su director de curso, con su respectiva firma de cada docente.



3.1. apoyar en las medidas de bioseguridad, como el lavado de manos y uso de tapabocas.

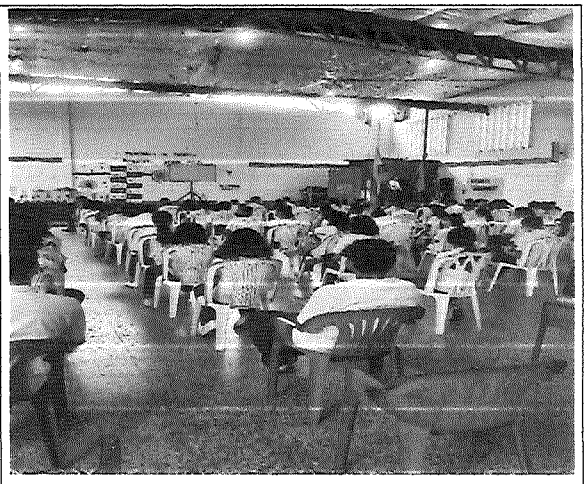


4. APOYO EN LOS SALONES DE CLASE CUANDO LOS PROFESORES ESTAN AUSENTES, SE LES COLOCA ACTIVIDADES PARA QUE ELLOS REALICEN EN CLASE.



4.1 estar de apoyo en el restaurante escolar para que los estudiantes no generen ningún tipo de desorden a la hora del almuerzo.





5. Apoyo en la adecuación del aula múltiple para diferentes eventos

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Deybi Perez

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

ACTA ACLARATORIA

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA ACLARATORIA No 1 AL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1001.84.0451.2022

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
MODALIDAD DE CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS ACADÉMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CENTRAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE.
CONTRATISTA:	DEIBY PEREZ FERNANDEZ
NIT DEL CONTRATISTA:	47440825-8
REGIMEN:	No responsable de IVA
VALOR:	$ 14.000.000
PLAZO:	MESES (10) MESES
SUPERVISOR:	GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS – PROFESIONAL UNIVERSITARIO
INTERVENTOR CONTRATO:	N.A.
FECHA DE INICIACIÓN:	01 DE FEBRERO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE NOVIEMBRE DE 2022
LUGAR DE EJECUCIÓN:	SECRETARIA DE EDUCACION DE YOPAL – SEDE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DEL OBJETO CONTRACTUAL
ÁREA RESPONSABLE:	SECRETARIA DE EDUCACIÒN

En la ciudad de Yopal, a los Catorce (14) días del mes de Junio de 2022, se reunieron **GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS – PROFESIONAL UNIVERSITARIO**, quien actúa en su calidad de **SUPERVISOR**, y DEIBY PEREZ FERNANDEZ, identificada con cédula de ciudadanía 47440825 de Yopal, como **CONTRATISTA**, con el objeto de suscribir el **ACTA ACLARATORIA NO 1** al **ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1001.84.0451.2022**, suscrita el 01 de Febrero de 2022.

CONSIDERACIONES:

1.- Que por error involuntario en CONTRACTVS donde se generan las actas de inicio, en el contenido el **LUGAR DE EXPEDICIÓN DE LA CEDULA EN LA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1001.84.0451.2022,** erróneamente quedo de la siguiente manera:

MEDELLIN

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA ACLARATORIA

2.- Que el **LUGAR DE EXPEDICIÓN DE LA CEDULA DEL CONTRATISTA** en el **ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1001.84.0451.2022**, correctamente es de la siguiente manera:

YOPAL

3.- Que teniendo en cuenta que el error no constituye una modificación sustancial en el **ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1001.84.0451.2022**, se hace necesaria su aclaración.

4.- Por lo anterior las partes acuerdan aclarar que el **LUGAR DE EXPEDICIÓN DE LA CEDULA DEL CONTRATISTA** en el **ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1001.84.0451.2022**, de la siguiente manera:

YOPAL

5.- El contenido en el **ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1001.84.0451.2022**, que no ha sido objeto de aclaración, se mantiene vigente.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS
SUPERVISORA

DEIBY PEREZ FERNANDEZ
CONTRATISTA