INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y PRÁCTICA DEL DEPORTE LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, INDER-GUARNE

Nit. 811.007.013-1
Dirección: Carrera 53 # 46A-368
Municipio de Guarne - Antioquia
Telefono: (604) 424 6220
Email: inder@guarne-antioquia.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE	
N°	1

Nombre del Contratista:		LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA
Número de Cédula		1036965542
Dirección:		CALLE 44 N° 47-05
Ciudad/Municipio:		GUARNE
Número de Teléfono:		3136642394
Email:		lmpe.2108014@gmail.com
Fecha:		26 de Diciembre del 2023
Acta de Pago:		1
Información Bancaria	Banco	Bancolombia
	Tipo de Cuenta	ahorros
	Número	16100019195
Valor Total del Contrato:	$	1.400.000

Número y Objeto Contractual	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Contrato CPS-267-2023, Prestación de servicios de apoyo a la gestión como promotora de actividad física en los programas estilos de vida saludables con aeróbicos rurales y grupos de la tercera edad en el municipio de Guarne	1	$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00

Total	$	1.400.000,00
ReteFuente Honorarios 10%		
Estampilla Procultura	$	-
Estampilla Prohospital	$	14.000,00
Estampilla Probienestar Adulto Mayor	$	56.000,00
Valor Neto a Pagar	$	1.330.000,00

Este Documento solo aplica para personas que no estan obligadas a facturar

Para la ejecución del contrato, requiero la vinculación por un término superior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Más de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Seleccione una opción.	SI	NO	**X**

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-12, 10:12:49 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1036965542
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67568300
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	332351407
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 359.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 145.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.100	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 23.200	$ 0

SubTotales:	$ 359.900	$ 0
Total a Pagar:		$ 359.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA

Tienda virtual o recaudador: ENLACE OPERATIVO S.A.

Nro. de recibo: 67568300

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 1036965542

Fecha y hora de la transacción: Martes 12 de Diciembre de 2023 10:13:52 AM

Nro. de comprobante: 0000040755

Valor pagado: $ 359,900.00

Producto: *******9195

Bancolombia S.A.

Datos de referencia del contrato					
Periodo del informe:	Diciembre		**Supervisor del Contrato:**	**Oscar Alexander Guevara**	
Contratista:	LAURA MARCELA PARRA ESPINOSA	**Objeto del contrato:**	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como promotora de actividad física en los programas estilos de vida saludables con aeróbicos rurales y grupos de la tercera edad en el municipio de Guarne	**No. Del contrato:**	267

Detalle de avance en productos y actividades				
N°	**Actividades contractuales.**	**Descripción de actividades ejecutadas en el periodo**	**Documentos de soporte o evidencias.**	**Observaciones**
1	Informar a la comunidad acerca de la oferta de servicios, programas y eventos de actividad física y salud	Informé de forma verbal a la comunidad atendida sobre todos los programas realizados por la institución y la importancia de participar en ellos.	Fotografía	Se enfatiza a los usuarios el participar en los programas los cuales les ayuda a mantener un buen estilo de vida saludable
2	Acompañar los eventos locales que se realicen en el municipio, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual	Asistí y apoyé al evento fuerza G, realizando la parte inicial coreográfico de la rumba G, siendo jurado del tabata y demás retos. Así mismo con la organización de la logística del evento.	Fotografía	También realice apoyo logístico y en dejar el lugar limpio. Quedo atenta a eventos que requieran de mi apoyo.
		Apoyé evento de la carrera atlética 7K, en donde realicé logística con el guarda ropa, entrega de refrigerios a los contratistas y en dejar el lugar limpio.	Fotografía	Un evento muy bien organizado y fue realizado en el parque principal.
	Acompañar los eventos regionales que se	En este periodo no se realizó	N/A	

03	desarrollen en el departamento de Antioquia en los que participe en representación del municipio de Guarne, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual	eventos que requieran de mi apoyo.		Quedo atenta cuando requieran de mi apoyo.
4	Realizar registro fotográfico y control de asistencia en las sesiones que acompaña en el marco del desarrollo de su objeto contractual	Realice registros fotográficos y toma de asistencia de la población asistente a los programas de los cuales yo realizo para así llevar un control en los procesos.	Fotografías/ planillas	Realice registros fotográficos y toma de asistencia de la población asistente a los programas de los cuales yo realizo para así llevar un control en los procesos.
5	Aplicar de manera adecuada y oportuna los correctivos y estímulos a los participantes de las sesiones que acompaña en el marco de su objeto contractual.	Realice registros fotográficos y toma de asistencia de la población asistente a los programas de los cuales yo realizo para así llevar un control en los procesos.	Fotografías/ planillas	La población responde muy positivamente y muestran un gran avance en las actividades propuestas que llevamos cada semana
6	Realizar un informe que permita hacer seguimiento de las personas vinculadas al programa que acompaña y su fidelidad al mismo.	Realice un informe donde se describe detalladamente las actividades realizadas durante el periodo y la población asistente a las sesiones de clase que se impacta positiva y activamente para así llegar a cada vereda del municipio de Guarne.	Informe	En este informe también se describe las actividades que realice durante el periodo y así tener un control de mi trabajo realizado.
7	Apoyar el proceso de convocatoria permanente acorde a las metas establecidas para los diferentes programas.	Antes de iniciar cada clase invité a la comunidad a que participen en los diferentes programas que ofrece el instituto de deportes, para que mediante la voz a voz se llegue a toda la comunidad guarneña.	Planillas/fotografía	También se hizo énfasis a los usuarios en compartir la información para impactar a más persona por medio de la actividad física, deporte y recreación.

8	Participar en el desarrollo de las jornadas pedagógicas que se programen en la entidad con la finalidad de fortalecer y mejorar los procesos metodológicos del programa que acompaña	En este periodo asistí y participé en la capacitación de rumba. Dictada por el promotor Víctor Rúa, donde se Realizó un repaso de todo lo aprendido en capacitaciones anteriores.	Fotografía	Una excelente capacitación, que se sigan promoviendo estos espacios para el aprendizaje.
		En este periodo asistí a capacitación de fuerza dictada por el promotor Julián Ciro, realizada en el nuevo centro de promoción de la salud. La cual estuvo muy interesante ya que no ayuda a actualizarnos cada día más para nuestros usuarios.		Una excelente capacitación, que se sigan promoviendo estos espacios para el aprendizaje.
9	Aeróbicos rurales, doce (12) sesiones semanales.	Realicé clases musicalizadas en las siguientes veredas: Chaparral, Juan XXIII y Berracal. Se utiliza música muy variada acorde a la población atendida tales como: salsa merengue, bachata, rock and roll, country, afro, salsa choke, porro y aeróbicos para trabajar resistencia y un poco de trabajo funcional con el propio peso. También se trabaja y se les recuerda mucho durante la clase controlar y manejar bien la respiración en los momentos altos de la clase y la buena hidratación durante la clase.	Planillas y fotografías	La comunidad respondió muy positivamente con las clases realizadas en el transcurso del año. Realicé acompañamiento a las despedidas de grupo en cada vereda.
10	Seis (6) sesiones semanales de actividad física con grupos gerontológicos de la	En los grupos de Adulto Mayor Mosquita, San Ignacio, Montañez y	Planillas y fotografías	La comunidad respondió muy positivamente con las clases realizadas en el transcurso del año.

	zona rural.	Guamito. Este periodo participé en las despedidas de los grupos.		Realicé acompañamiento a las despedidas de grupo en cada vereda.
11	Acompañamiento a las actividades que determine la Gerencia, con previa antelación, para el buen funcionamiento y fortalecimiento del Instituto en la atención a los usuarios del INDER – GUARNE.	En este periodo realicé apoyo para repartir volantes en las calles por donde pasa la carrera 7K, para que los comerciantes y los habitantes de Guarne se les diera la información del porque se cerrará las vías y cuánto tiempo durará dicho eventos.	Fotografía	Para tener una buena comunicación y que los habitantes del municipio estén bien enterados de las actividades a realizar y delos cierres viales.
Laura Parra Laura Marcela Parra Espinosa				
Firma de Quien Reporta				
Visto Bueno				**Aprobado**

PLANILLA DE ASISITENCIA A GRUPOS DE ADULTO MAYOR

INDER GUARNE

grupo	La Nosanta.	monitor	Laura Pana.

#	Nombres Completos	Telefono	FECHA				
			Diciembre				
1	Yolanda Pantanillo	3 01801948-	-				
2	Adriela Jesus Oleno	3214753130	-				
3	Cielo Lara Bellejo	322 5516926	-				
4	Carmen Emilia Albate.	3122837263	-				
5	Doris Albate.	3122826914	-				
6	Nelly Patiño	3002331750	-				
7	Aura Lina Osono	3225004160	-				
8	Magdalena Sanchez	319 631 2596	-				
9	Elena Taborda	3002059953	-				
10	Maria Ines Osorno	3002059953	-				
11	Maria Rosa Vargas.	3145401354.	-				
12	Ayde Carmona	3106723947.	-				
13	Dora Libia Albate	3205283842	-				
14	Rosa Elvira Henao	3002059953	-				
15	Betsabe Gallego	3103491926	-				
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COORDINADOR: Doris Albate FECHA: Diciembre TELEFONO: 3122826914 DURACION SESION 1 hora

COORDINADOR: Doris Albate FECHA: Diciembre TELEFONO: 3122826914 DURACION SESION 1 hora

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE ASISITENCIA A GRUPOS DE ADULTO MAYOR

INDER GUARNE

grupo	San Ignacio -	monitor	Laura Parra.

#	Nombres Completos	Telefono	FECHA				
			Diciembre				
1	Nora Gil	3004347888	-	-			
2	Analia Hinaplé	3006382823	-	-			
3	Nidia. Loaiza.	3113587816	+	-			
4	Edin Tabares.	3123157911	-	-			
5	Luz Marina Henao -	4334630	-	-			
6	Maria Cecilia. Henao.	3147028933	-	-			
7	Erika. Atehortúa.	3045856718	-	-			
8	Amparo Henao	3177357400	-	+			
9	Teresa Martinez.	3205953328	-	-			
10	Imelda. Atehortúa.	3205953328	+	-			
11	Dilia. Atehortúa.	3045856718	-	-			
12	Luz Elena. Henao.	6043379998	-	-			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COORDINADOR: Erica Atehortúa FECHA: Diciembre TELEFONO: 3045856718 DURACION SESION 1 h

COORDINADOR: Erica Atehortúa FECHA: Diciembre TELEFONO 3045856718 DURACION SESION 1 h

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE ASISITENCIA A GRUPOS DE ADULTO MAYOR

INDER GUARNE

grupo	Martes	monitor	Laura Parra.

#	Nombres Completos	Telefono	FECHA				
			Diciembre				
1	Aura Gallego	3197078936	—	—			
2	Gloria Suarez	3205016[illegible]	+	—			
3	Edilma Gallego	3104960[illegible]	—	—			
4	Genoveva Espinosa	3107904[illegible]	✓	✓			
5	Estela Sepulveda.	3107960[illegible]	✓	✓			
6	Marta Espinosa.	3177387[illegible]	✓	✓			
7	Flor Upegui	3147[illegible]	✓	✓			
8	Marta Vasquez	3147[illegible]	✓	✓			
9	Marta Elena He.	3107905[illegible]	✓	✓			
10	Onesimo Uchuy	604 5[illegible]	+	✓			
11	Rosa Espinosa	312 73[illegible]	✓	✓			
12	Mariela Duque.	310[illegible]	✓	✓			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COORDINADOR: MARIELA DUQUE FECHA: Diciembre TELEFONO: 3[illegible] DURACION SESION 4 h.

COORDINADOR: MARIELA DUQUE FECHA: Diciembre TELEFONO: 3[illegible] DURACION SESION 1 h.

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE ASISITENCIA A GRUPOS DE ADULTO MAYOR

INDER GUARNE

grupo	Encanto	monitor	Laura Parra.

#	Nombres Completos	Telefono	FECHA				
			Diciembre				
1	Monica Abate	3122137529	—	—			
2	Teresa Hernandez	3103165731	—	—			
3	Nilbia Hernandez	3105165731	—	—			
4	Rubiela Hernandez	3127363641	—	—			
5	Elda Jaramillo	3108836482	—	—			
6	Gladys Nani	3205	—	—			
7	Virginia Serna	3127	—	—			
8	Aleyda Mon	318 62 72	—	—			
9	Gloria Alvarez	3006196320	—	+			
10	Yraceley Hernandez	3113317742	—	—			
11	Ana Sol Perez	3105	—	—			
12	Blanca Jaramillo	3146	—	—			
13	Mariana Cardeño	3135	—	—			
14	Rocio Agudelo	319 70	—	—			
15	Amparo Ortega	3104	—	—			
16	Juan Jairo Quintero	319 71	—	+			
17	Nancy Torres.	3241	—	—			
18	Yisell Hernandez	322533	—	—			
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COORDINADOR: Monica Abate FECHA: Diciembre TELEFONO: 3122137529 DURACION SESION 60mn

COORDINADOR: Monica Abate FECHA: Diciembre TELEFONO: 3122137529 DURACION SESION 60mn

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE ASISITENCIA A GRUPOS DE AEROBICOS RURALES

INDER GUARNE

grupo: Berracal. | monitor: Laura Parra

#	Nombres Completos	Telefono	FECHA: Diciembre				
1	Lily Montoya.	3127394912	+	-			
2	Yamile Ortiz	3112740412	-	-			
3	Eliana Estrada.	3225853938	-	-			
4	Camila Hernandez.	3136841091	-	+			
5	Salome Restrepo	3126703198	-	-			
6	Marcela Garcia.	3505978803	+	-			
7	Yuliana Tirado.	3112347722	-	-			
8	Alexandra Morales	3175482068	-	+			
9	Irma Cardona	3136905140	-	-			
10	Sara Ramirez	3135525733	+	-			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COORDINADOR: Marcela Montoya FECHA: Diciembre TELEFONO: 3127341917 DURACION SESION 1 h

COORDINADOR: Marcela Montoya FECHA: Diciembre TELEFONO: 3127341917 DURACION SESION 1 h

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE ASISITENCIA A GRUPOS DE AEROBICOS RURALES

INDER GUARNE

grupo	Jucu XXIII	monitor	Laura Perez

#	Nombres Completos	Telefono	FECHA				
			Diciembre				
1	Margarita Ortiz.	3109394115	—	—	—		
2	Nancy del Socorro Bermu	3193062897	+	—	+		
3	Katerine Henao	3145872163	—	—	—		
4	Carolina Ortiz	3171393972	—	—	—		
5	Alba Henao Bedoya	3196121312	—	—	—		
6	Teresa Ortiz	3106928854	+	—	—		
7	Mery Jaramillo	3113371491	—	—	+		
8	Alba Jaramillo	3116716520	—	—	—		
9	Claudia Rojas	3217223785	+	—	—		
10	Johana Flórez	3105749469	—	—	+		
11	Sandra Maria Ortiz.	3218859000	—	—	—		
12	Mery Sol Henao	3137985390	—	—	—		
13	Pamela Jaramillo Henao	3003486343	—	+	—		
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COORDINADOR: Mary Sol Henao FECHA: Diciembre TELEFONO: 3003486343 DURACION SESION 1H

COORDINADOR: Mary Sol Henao FECHA: Diciembre TELEFONO: 3003486343 DURACION SESION 1H

COORDINADOR: Mary Sol Henao FECHA: Diciembre TELEFONO: 3003486343 DURACION SESION 1H

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

COORDINADOR: _____ FECHA: _____ TELEFONO: _____ DURACION SESION _____

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE ASISITENCIA A GRUPOS DE AEROBICOS RURALES

INDER GUARNE

grupo	Chaparral.	monitor	Laura Parra.

#	Nombres Completos	Telefono	FECHA				
			Diciembre				
1	Andrea Espinosa Garcia	3204492934	-	-			
2	Yuliana Henao.	3113842535	-	-			
3	Gloria Ortiz	3217669969	-	-			
4	Emilse Alzate.	3045198870	-	+			
5	Andrea Ortega	3205376357	-	-			
6	Dolly Montoya	3198463919	-	-			
7	Karina Mota	3105222650	-	-			
8	Liz Mary Sepulveda	3113629019	+	-			
9	Maria Luna Rivera	3196151602	-	-			
10	Nancy Medina.	3029118532	-	-			
11	Dary Granado	3197899736	-	-			
12	Cedis Ortiz	3169290709	-	-			
13	Leslie Agudelo Lopez	3045919011	-	+			
14	Nelson Montoya	3113690431	-	-			
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COORDINADOR: Yuliana Henao FECHA: Diciembre TELEFONO: 3113842535 DURACION SESION 4h

COORDINADOR: Yuliana Henao FECHA: Diciembre TELEFONO: 3113842535 DURACION SESION 4h

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

COORDINADOR:_____ FECHA:_____ TELEFONO:_____ DURACION SESION _____

Scanned with CamScanner

Fecha:	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**2**
Lugar:	**Municipio de Guarne**
Actividad	**Fuerza G**



Fecha:	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**2**
Lugar:	**Municipio de Guarne**
Actividad	**Carrera 7k**



Fecha:	**DICIEMBRE**	**Fecha:**	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**8**	**Número de Actividad Contractual:**	**8**
Lugar:	**Auditorio**	**Lugar:**	**Centro de promoción de la salud**
Actividad	**Capacitación rumba**	**Actividad**	**Capacitación de fuerza**
			

Fecha:	**DICIEMBRE**	**Fecha:**	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**9,4,5**	**Número de Actividad Contractual:**	**9,1,7**
Lugar:	**Juan XXIII**	**Lugar:**	**Berracal**
Actividad	**Actividades musicalizadas**	**Actividad**	**Actividades musicalizadas**
			

Fecha:	**DICIEMBRE**	**Fecha:**	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**9,4,5**	**Número de Actividad Contractual:**	**10**
Lugar:	**chaparral**	**Lugar:**	**Guamito**
Actividad	**Clase musicalizada**	**Actividad**	**Acompañamiento a despedida**
			

Fecha:	**DICIEMBRE**	**Fecha:**	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**10**	**Número de Actividad Contractual:**	10
Lugar:	**San Ignacio**	**Lugar:**	guamito
Actividad	**Acompañamiento a despedida**	**Actividad**	**Acompañamiento a despedida**
			

Fecha:	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**10**
Lugar:	**La mosquita**
Actividad	**Acompañamiento a despedida**



Fecha:	**DICIEMBRE**
Número de Actividad Contractual:	**11**
Lugar:	**Municipio de Guarne**
Actividad	**Entrega de volantes**

