Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	ADRIANA LUCIA MURILLO		**Número de Documento:**	65632576	
Correo Electrónico:	aludel22@gmail.com		**Número Telefónico:**	3043565144	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4571-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 1484826	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 1607946
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136
10	DICIEMBRE	$ 3998136
11	ENERO	$ 3998136
12	FEBRERO	$ 3998136
13	MARZO	$ 3998136
14	ABRIL	$ 3998136
15	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 54126939**	**$ 54126939**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-Se realiza retroalimentación de lineamientos en asistencias técnicas, reuniones del entorno comunitario	-Formato de acta y listados de asistencias.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar visita domiciliaria diligenciando caracterizacion, familiar para la identificacion de riesgos en salud mental, gestion de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Aplicar 125 instrumentos assit y audit a los usuarios que realizan pruebas de VIH, Sífilis y Hepatitis B, realizando consejería enfocada en la prevención y mitigación de consumo de sustancias psicoactivas, 2 jornadas de prevención de consumo de alcohol y 8 actividades grupales	-Formatos de tamizajes aplicados a la población objeto que accede a los servicios ofertados por la subred sur, fichas técnicas de actividades grupales, actas y listado de sesiones colectivas, diligenciamiento de link jornadas de prevención de consumo de alcohol
3	3. realizar activacion de ruta, notificacion de eventos de interes en salud publica, agendamiento segun el riesgo identificado para cada uno de los usuarios, familias, y su respectivo seguimiento.	-Realizar 57 canalizaciones y 57 direccionamientos enfocados a prestar servicios de salud a los usuarios en los que se detecta riesgo en salud	-Envió oportuno de formatos de canalización de rutas con criterios de calidad a través de correo electrónico
4	4. identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interes en salud publica, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento	-Realizar 125 intervenciones individuales a personas que presentan consumo de sustancias psicoactivas informando y psico educando a las personas que accedan a los servicios prestados por la Subred sur aplicando instrumento que miden el tipo de consumo de SPA para identificar si es consumo problemático o consumo moderado	-Formatos y tamizajes realizados a población consumidora de sustancias psicoactivas.
5	5. proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Realizar proyección mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualización diaria con las especificaciones técnicas socializadas.	-Cronograma de actividades proyectado y actualizado diariamente
6	6. participar en reuniones, asistencias tecnicas convocadas por la subred y/o sds	-Participación en 1 reunión mensual del entorno y 1 asistencia técnica programadas y convocadas por la Subred sur, entorno comunitario y secretaría de salud.	-Acta y listado de asistencia.
7	7. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o sds	-Presentar informe mensual con las actividades ejecutadas desde el equipo de reducción de riesgos y daños desde el formato establecido por la secretaría de salud y subred sur	-Informe de seguimiento de intervenciones acorde a necesidad.
8	8. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el lider.	-Formulación y ejecución de acciones preventivas correctivas y o plan mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS referente y líder acorde a necesidad	-Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad.
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Realizar revisión documental y gestión de archivos, corrección y manipulación de productos presentados con calidad	-Entrega de 125 formatos vinculante presentados con calidad. Entrega de archivo auditoria y formatos vespa enero, febrero y marzo
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Participación a jornadas, reuniones y asistencias técnicas y demás actividades dispuestas desde la subred sur acorde a la necesidad	-Listado de asistencia y demás soportes que se programen

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9466939351	-		$ 3998136
2024	ABRIL	2024	05	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	**$ 255900**
Salud		SURA		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24527547637

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA LUCIA MURILLO DELGADO	2024-05-23 17:38:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-05-25 14:53:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-05-25 14:53:38
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-26 10:55:56
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-06-17 14:39:23



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2024

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 65632576		MURILLO DELGADO ADRIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 #164 37 INT 3 APT 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2733507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	630819264	9466939351	I	2024/05/21	2024/05/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$526,900

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)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC 65632576	MURILLO ADRIANA	25-14	30	$1,599,254	$255,900	EPS010	30	$1,599,254	$200,000	CCF24	30	$1,599,254	$32,000	14-11	30	$1,599,254	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$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 65632576		MURILLO DELGADO ADRIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 #164 37 INT 3 APT 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2733507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	630819264	9466939351	I	2024/05/21	2024/05/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$0**	**$0**	**$526,900**

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
9 mayo 2024 10:37 pm

DIRECCIÓN IP. 186.29.32.198

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4130327027488874

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
8874CDLA

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$526.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9466939351
FECHA DE LA SOLICITUD	9 mayo 2024
REFERENCIA 1	186.29.32.198
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	65632576
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	630819264
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9466939351
CUENTA ORIGEN	Cuenta de Ahorros *******7637

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MARZO-CTO 4571-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4571 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4571 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4571-2023.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 4571-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4571 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4571 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4571-2023.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4571-2023 (2).pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4571-2023 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4571-2023 (3).pdf	CUENTA FEBRERO 2024 CTO 4571-2023 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2024 CTO 4571-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 2024 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 4571-2023..pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 4571-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4571-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 4571-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E**	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	**CA-FT-02 V6**

EVENTO: REUNIÒN ☐ **MESA DE TRABAJO** ☐ **CAPACITACIÒN** ☐ **OTRO** ☒			
FECHA: ~~2023-07-07~~ 2023-08-11	**HORA INICIO:** 09:00 AM	**HORA FINAL:** 12:00 M	**REUNIÓN N°:**
LUGAR: USS CAPELLANIA			
TEMA: ENTREGA DE ARCHIVO			
RESPONSABLE: MARLON MONTAÑO		**SECRETARIO:** ADRIANA MURILLO	

1. OBJETIVO:

HACER ENTREGA DE ARCHIVO DE LOS MESES AUDITADOS HASTA LA FECHA, DEL EQUIPO DE REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS.

2. PARTICIPANTES:
Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de CA-FT-01 "Lista de asistencia institucional"

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	LAURA PATRICIA POLO L.	T. OCUPACIONAL	plauredandcogmail.com	ENT. COMUNITARIO	LAURA POLO
2	SERGIO MOLINA	Gestor Comunitario	sergiomolinaportilla@gmail.com	Ent comunitario	
3	Marlon Montaño I	Trabajo Social	marlon2022iragorri@gmail.com	Ent Comunitario	
4	Adriana Murillo	Psicologa	gestorcomunitario@gmail.	ent comunitario	Adriana Murillo
5					

3.ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

- PREPARAR EL ARCHIVO
- COLOCAR SELLO CORRESPONDIENTE
- ENTREGAR

4 VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

LOS FIRMANTES

5 SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

NO APLICA

Powered by CamScanner

5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

EL DÍA 15 DE MAYO DEL 2024 SE HACE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS QUE YA SE ENCUENTRAN AUDITADOS A LA FECHA:

- 1 CARPETA FORMATOS VINCULATE - ERRO - MES DE ENERO 2024
- 1 CARPETA FORMATOS VINCULATE - ERRO - MES DE FEBRERO 2024
- 1 CARPETA FORMATOS VESPA - ERRO - MESES DE ENERO Y FEBRERO 2024
- 1 CARPETA FORMATOS REGISTRO INDIVIDUAL DE PRUEBAS RAPIDAS Y ENTREGA DE RESULTADOS Y FICHA ANEXO ASESORIAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - ERRO - MES DE MARZO 2024
- 1 CARPETA DE JORNADA DE PREVENCIÓN DE ALCOHOL Y TABACO - ERRO - MES DE MARZO 2024
- 1 CARPETA DE SESIONES COLECTIVAS - ERRO - MES DE MARZO 2024
- 1 CARPETA DE CONVOCATORIAS - ERRO - MES DE MARZO 2024
- 1 CARPETA DE SESIONES COLECTIVAS - ERRO - MES DE ENERO 2024
- 1 CARPETA DE CONVOCATORIAS - ERRO - MES DE ENERO 2024
- 1 CARPETA DE SESIONES COLECTIVAS - ERRO - MES DE FEBRERO 2024
- 1 CARPETA DE CONVOCATORIAS - ERRO - MES DE FEBRERO 2024

SE ACLARA QUE NO SE HACE ENTREGA DE FORMATOS VINCULATE MES DE MARZO PUESTO QUE ESTA PENDIENTE REALIZAR LA EVOLUCIÓN DE LOS SEGUNDOS SEGUIMIENTOS A LOS USUARIOS, LOS CUALES SE HACEN POR MEDIO DE LLAMADA LOS ULTIMOS DIAS DEL MES DE MAYO.

Powered by CamScanner

7. DECISIONES TOMADAS

Powered by CamScanner

8. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha límite aaaa-mm--dd)	QUIEN (Responsable)
ENTREGA DE ARCHIVO	PRESENCIAL	2024-05-15	ERRO

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN Marlon Montaño Iragorri

SECRETARIO REUNIÓN Adriana Portilla

Powered by CamScanner