INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
05
FECHA DEL INFORME
31-08-2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-0367-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701600450E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1030559162
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses
VALOR	$ 22.912.000
FECHA ACTA DE INICIO	10/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	09/12/2024
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2024-08-01 - 2024-08-31
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTOR A DE PSICOMOTRICIDAD PARA IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS QUE CONLLEVEN AL DESARROLLO DE LAS DESTREZAS MOTRICES EN LA ETAPA DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA DEL SISTEMA DEPORTIVO DE BOGOTA	

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación 1 : Programar, planear y registrar las planeaciones y asistencias de cada una de las sesiones de clases al sistema de información misional (SIM), de acuerdo con los componentes y orientaciones pedagógicas y metodológicas, procesos y procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad-SGC del IDRD, gestionando el mínimo y máximo de beneficiarios (as) en los grupos, solicitados y asignados por el ordenador del gasto, supervisor y/o articulador de iniciación y formación con base en el seguimiento y programación de cumplimiento de metas que se establecen en el plan de desarrollo-vigencia, de no contar con el mínimo requerido debe gestionar las acciones necesarias para cumplir oportunamente evaluando las posibles causas e informando al articulador (a) de iniciación de las mismas dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena, ejecutando de manera presencial las sesiones de clase establecidas por el proyecto de inversión.	ACTIVIDAD: para el mes de agosto se realizan 58 sesiones de clase. divididas en los 8 grupos asignados. las cuales son cargadas a la plataforma Sistema de Información Misional (S.I.M.) así mismo, es registrada la asistencia en la misma plataforma una vez realizada la sesión de clase. EVIDENCIA : Pantallazo de las sesiones de clase y asistencias en la plataforma SIM. UBICACION: Informe No. 05, Obligación No.1
Obligación 2 : Registrar, verificar y reportar los antecedentes y/o condiciones de los usuarios para casos específicos (alergias, discapacidad, asma, patologías o lesiones osteomusculares) teniendo en cuenta lo descrito en el consentimiento informado para efectos de seguir las recomendaciones y en caso de existir alguna eventualidad (incidente o accidente) y/o problemática en el desarrollo de la sesión o de su objeto contractual reportar de forma inmediata al articulador de la etapa o supervisor y en todos los casos seguir el conducto regular	ACTIVIDAD: se realiza un barrido de los niños inscritos que tienen alguna patología. Además, se realiza un seguimiento de los niños inscritos en el programa que reportan inasistencias por alguna afección de salud. EVIDENCIAS: en este momento ningún usuario presenta patologías. Cuadro de seguimiento de inasistencias por afección de salud UBICACION: Informe No. 05, Obligación No. 2
Obligación 3 Apoyar las acciones de publicidad, divulgación, difusión y realizar las inscripciones de los beneficiarios de acuerdo con la oferta deportiva de la etapa, por los diferentes medios y plataformas dispuestas para este fin, así como: organizar, actualizar y llevar un registro del inventario que le sea designado por el programa de iniciación deportiva en el centro de psicomotricidad asignado.	ACTIVIDAD: en el mes de agosto se hace publicidad por medio de habladores- pieza publicitaria e información de manera personal EVIDENCIAS: Se realiza publicidad en redes sociales y WhatsApp,se realiza inventario evidenciando los elementos que están en regular o mal estado, pieza publicitaria pegada en la cartelera del parque y fotografía UBICACION: Informe No. 05, Obligación No. 3

Obligación 4 Programar, dirigir, controlar y evaluar los procesos de iniciación deportiva en habilidades motrices y/o desarrollo motriz a los usuarios, de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos, establecidos en el plan pedagógico propuesto para la etapa, así como la articulación y seguimiemto de transición a la etapa de formación (escuelas equipo Bogotá) por medio del articulador de iniciación y formación deportiva y el equipo de gestores técnicos operativos del programa.	ACTIVIDAD: se cuenta para el mes de agosto con 8 grupos creados en el (sim) para brindar atención a la comunidad en la franja de atención de 8.00am a 12:30 pm, en el momento se cuenta con niños inscritos los grupos 1,2,3,4,5,6,7,8 en el sistema de información misional EVIDENCIAS: Pantallazo de SIM con los grupos. UBICACION: Informe No. 05, Obligación No. 4
Obligación 5 Realizar reuniones periódicas a padres, madres, acudientes y participantes de los cursos e informar y orientar frente a los posibles riesgos identificados, minimizando la probabilidad de ocurrencia, así como el desarrollo de reuniones cada quince (15) días cada uno de los grupos asignados, brindando información frente al proceso realizado, reglamento, objetivos, fechas y novedades.	ACTIVIDADES: se realiza la reunión mensual de padres de familia el día 20 de agosto de manera virtual . Donde se brinda a los padres de familia toda la información pertinente para el mes en curso y se les recuerdan los compromisos que adquieren al momento de ser usuarios del programa. EVIDENCIAS: foto de Reunión virtual UBICACION: Informe N 05, obligación N 5
Obligación 6 Gestionar las herramientas digitales, tecnologías y/o ofimáticas necesarias para garantizar la ejecución del contrato, así como adelantar la ejecución de sus obligaciones de manera presencial con total diligencia, empatía, y cuidado personal, asistiendo presencial y/o virtualmente a las sesiones asignadas, reuniones, jornadas técnicas, operativas, administrativas, pedagógicas, capacitaciones y demás que sean articuladores de etapa y proyecto de inversión, subdirección técnica de recreación y deporte y despacho de la	ACTIVIDADES: en el mes de agosto se realizó una reunión de equipo 01 de agosto reunión de equipo 05 de agosto reunión siab presencial 12 de agosto reunión de siab virtual EVIDENCIA: evidencia fotográfica de la asistencia a cada una de las reuniones UBICACION: Informe No. 05, Obligación No. 6

Obligación 7 Participar en reuniones o eventos locales, distritales, nacionales o internacionales, que le sean asignados, así como Brindar respuesta oportuna a las solicitudes de procesos, informes, reporte de metas, política pública y requerimientos por la supervisión del contrato, gestor(a), coordinación del proyecto de inversión, Subdirección Técnica de Recreación y Deporte y/o Dirección General. PARAGRAFO: La participación en los eventos Nacionales o Internacionales deben ser autorizados por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportesdel IDRD.	ACTIVIDADES : se asiste a los eventos programados por el programa. 01 de agosto capacitación matro acuática 07 de agosto festival de verano 10 festival iron kids 11 cierre festival de verano EVIDENCIAS: fotografía del evento UBICACION: Informe N 05, obligación N 7
Obligación 8 El contratista adoptará todas las medidas necesarias para evitar cualquier situación de conflicto de intereses conforme a lo estipulado en la resolución 424 de 2021º la vigente, ?por medio de la cual se adopta la política sobre conflicto de intereses en el Instituto Distrital de Recreación y Deporte-IDRD?. Esta situación se produce cuando, como consecuencia de intereses económicos, profesionales, afinidades políticas o nacionales, vínculos familiares o afectivos, o cualesquiera otros intereses compartidos, se ve comprometida la ejecución imparcial y objetiva del contrato y las demás que sean inherentes al objeto contractual y a las obligaciones precedente.	NO APLICA
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 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	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 162.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCIÓN	$ 208.000
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	$ 31.700
	TOTAL	$ 402.200

Ver Archivo Anexo

4. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar

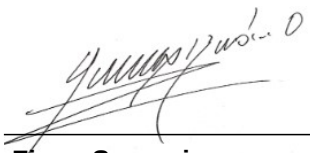
adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista
Nombre Completo: ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN
No. Identificación: 1030559162
Cargo: CONTRATISTA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

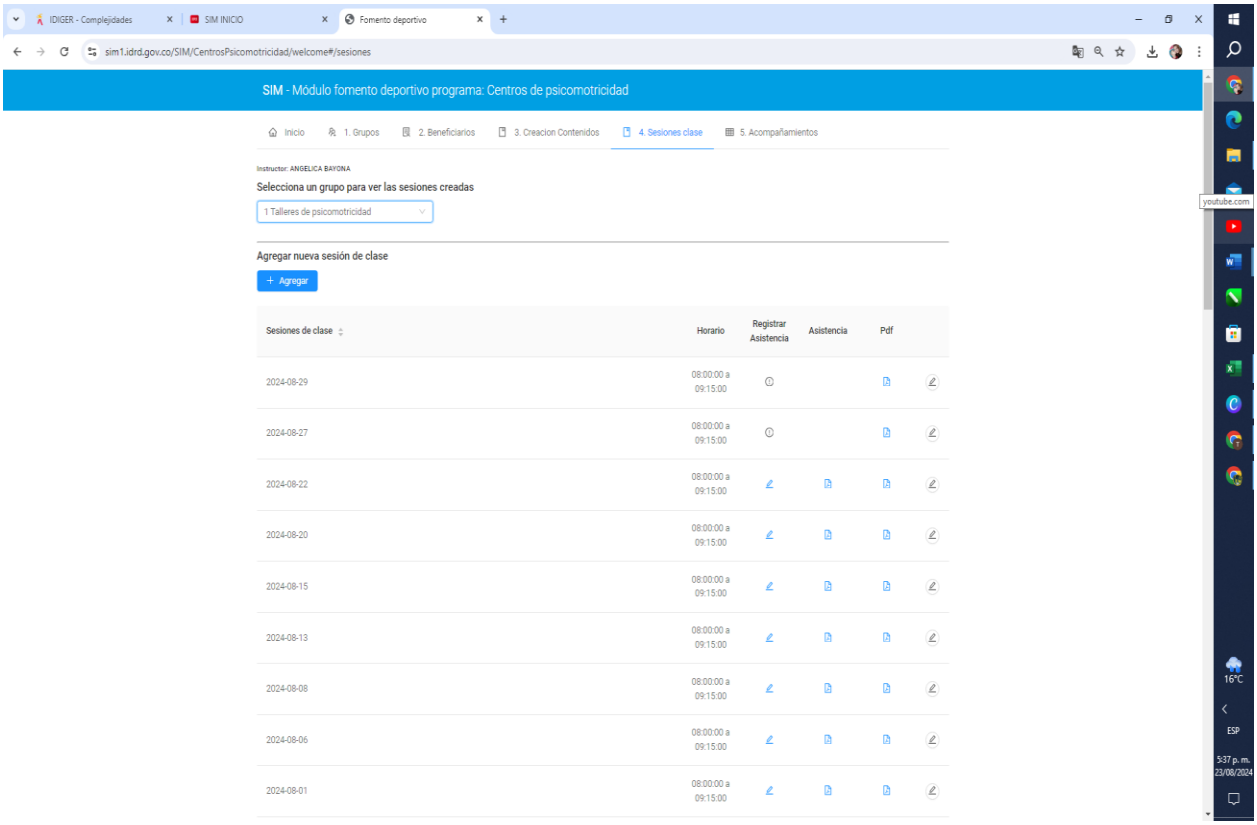
El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



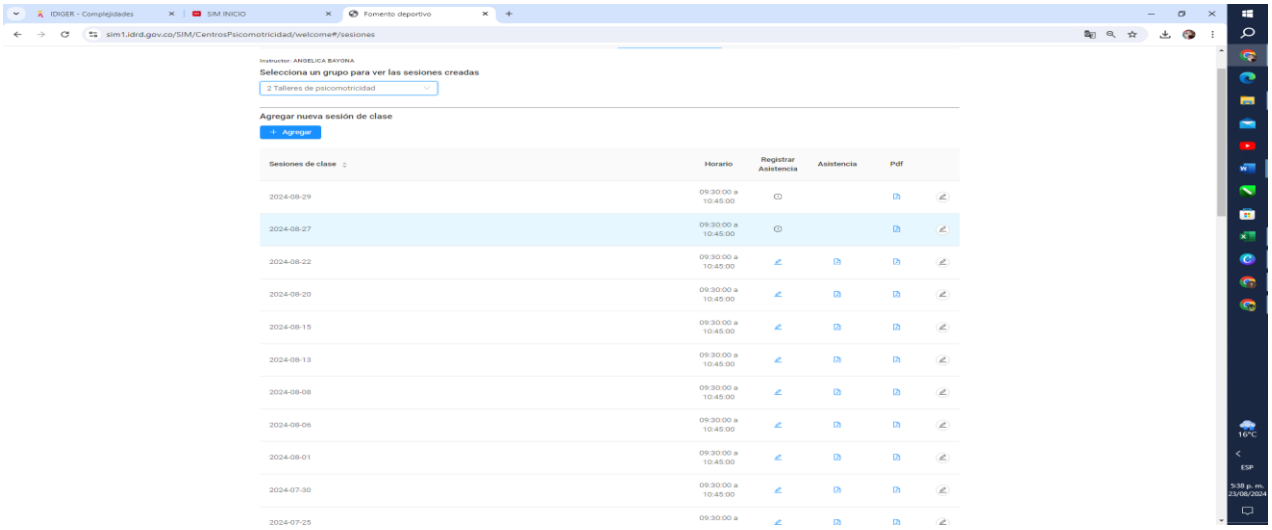
Firma Supervisor
Nombre Completo: HENRY KNUDSON OSPINA
No. Identificación: 79304342
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-06

OBLIGACION 1

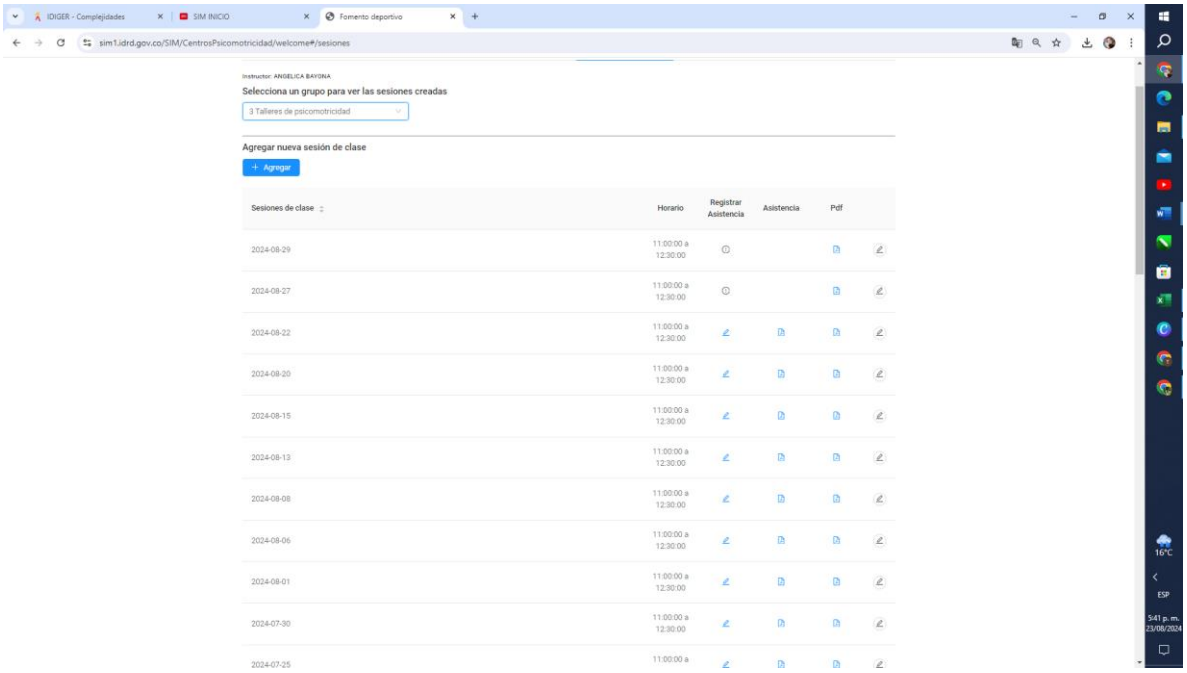
GRUPO 1



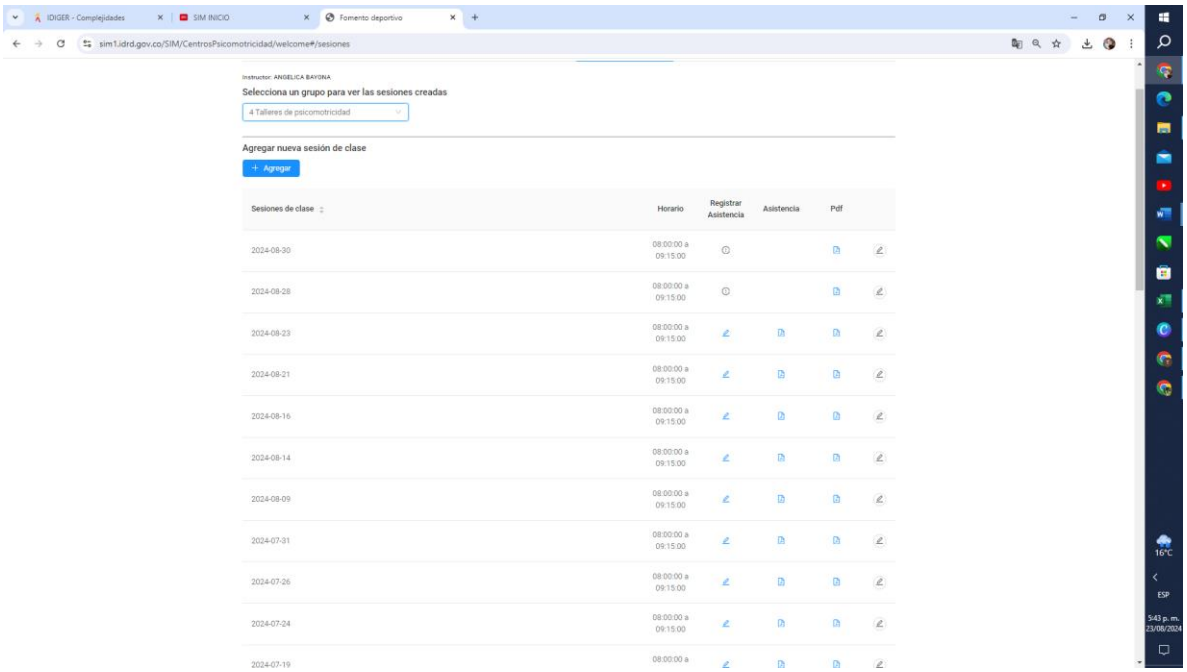
GRUPO 2



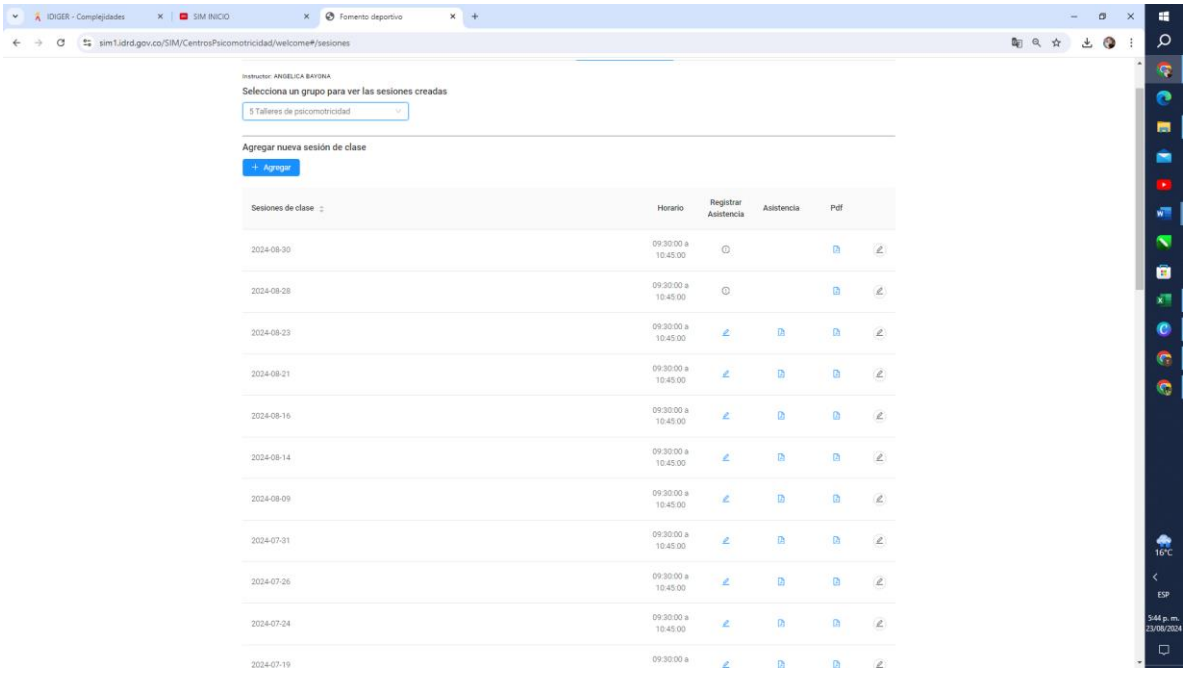
GRUPO 3



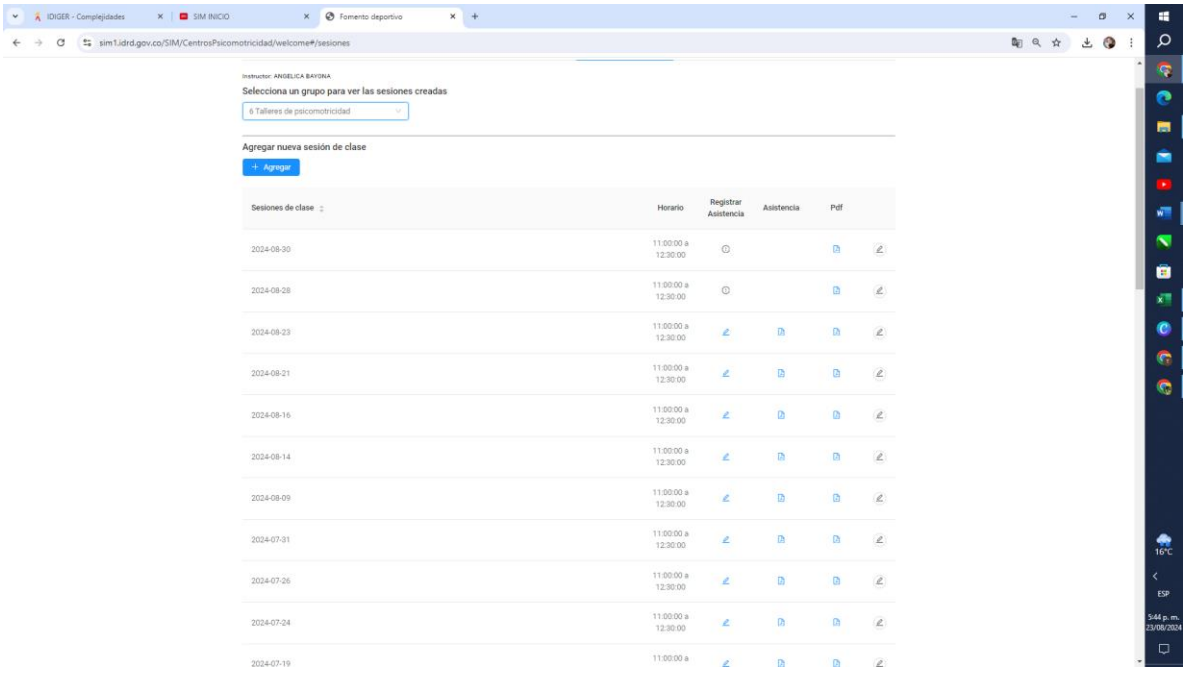
GRUPO 4



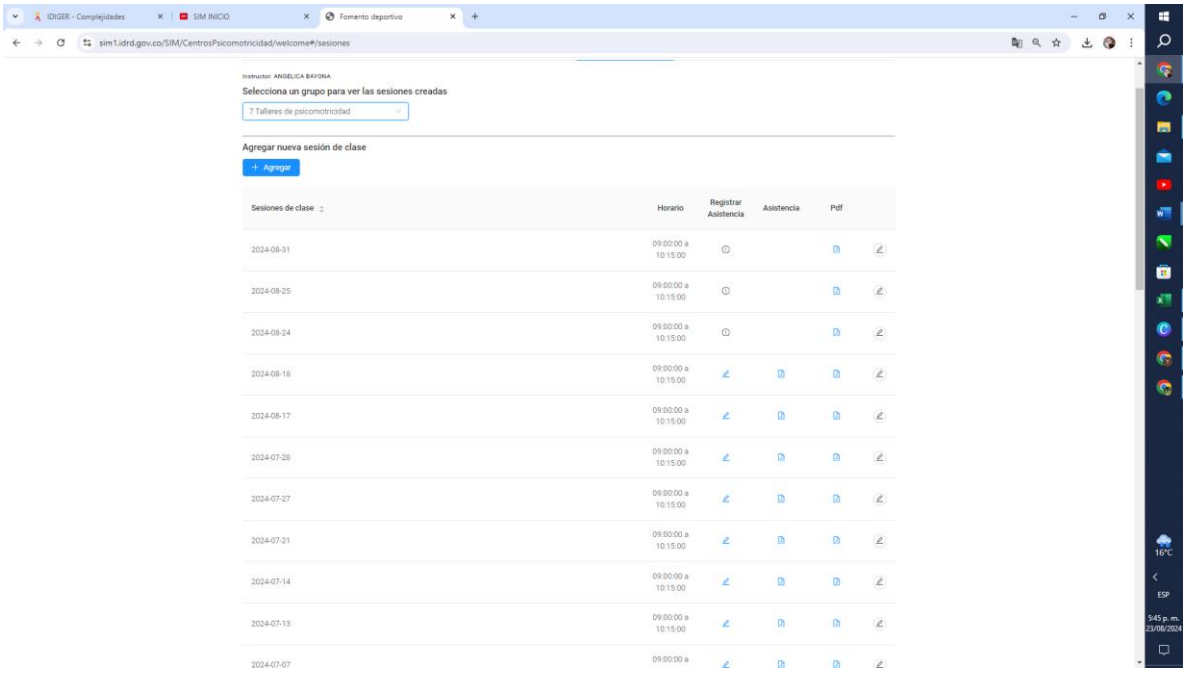
GRUPO 5



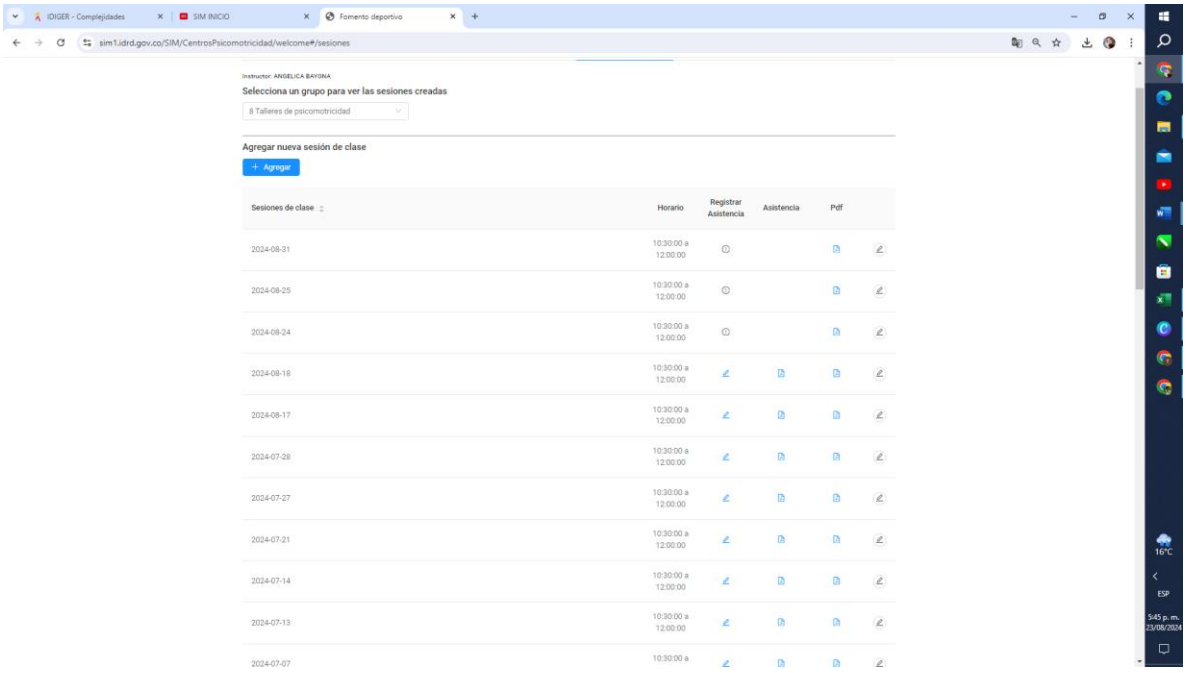
GRUPO 6



GRUPO 7

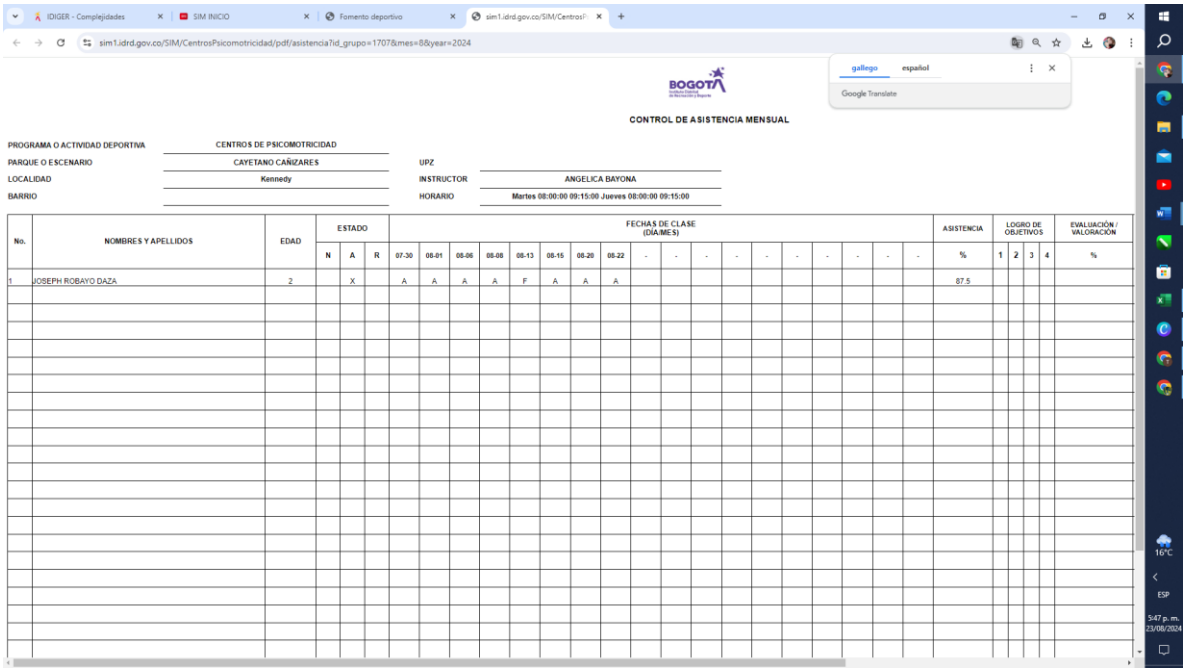


GRUPO 8



ASISTENCIAS

GRUPO 1



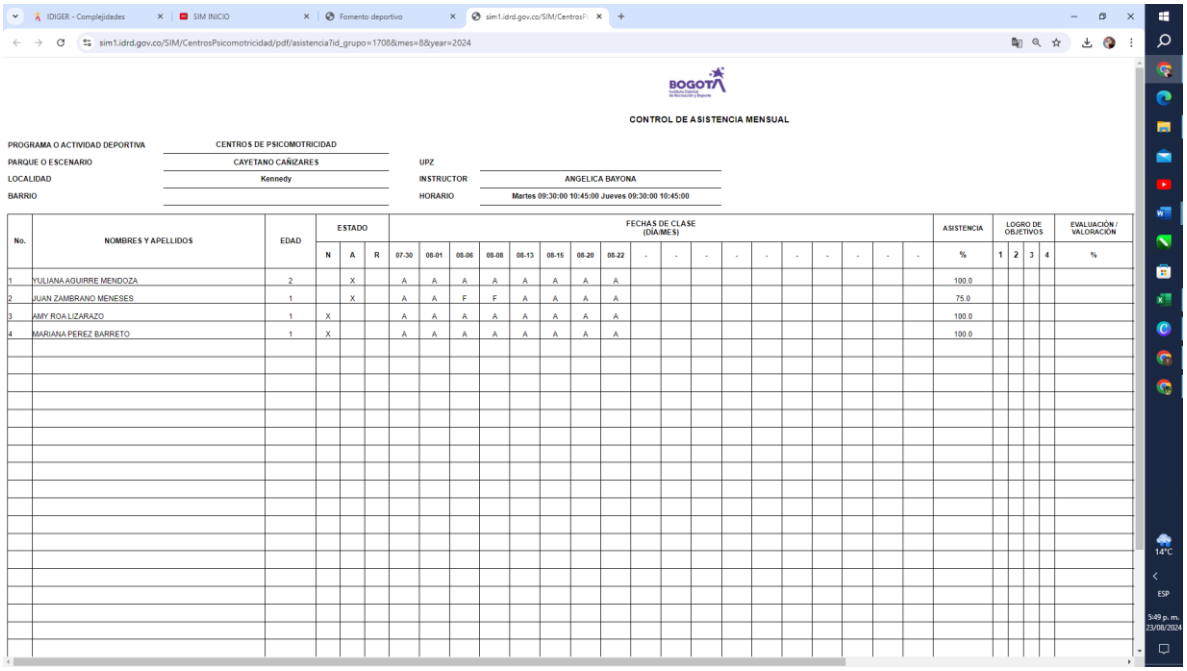
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Martes 08:00:00 09:15:00 Jueves 08:00:00 09:15:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-30	08-01	08-06	08-08	08-13	08-15	08-20	08-22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	JOSEPH ROBAYO DAZA	2		X		A	A	A	A	F	A	A	A											87.5					

GRUPO 2



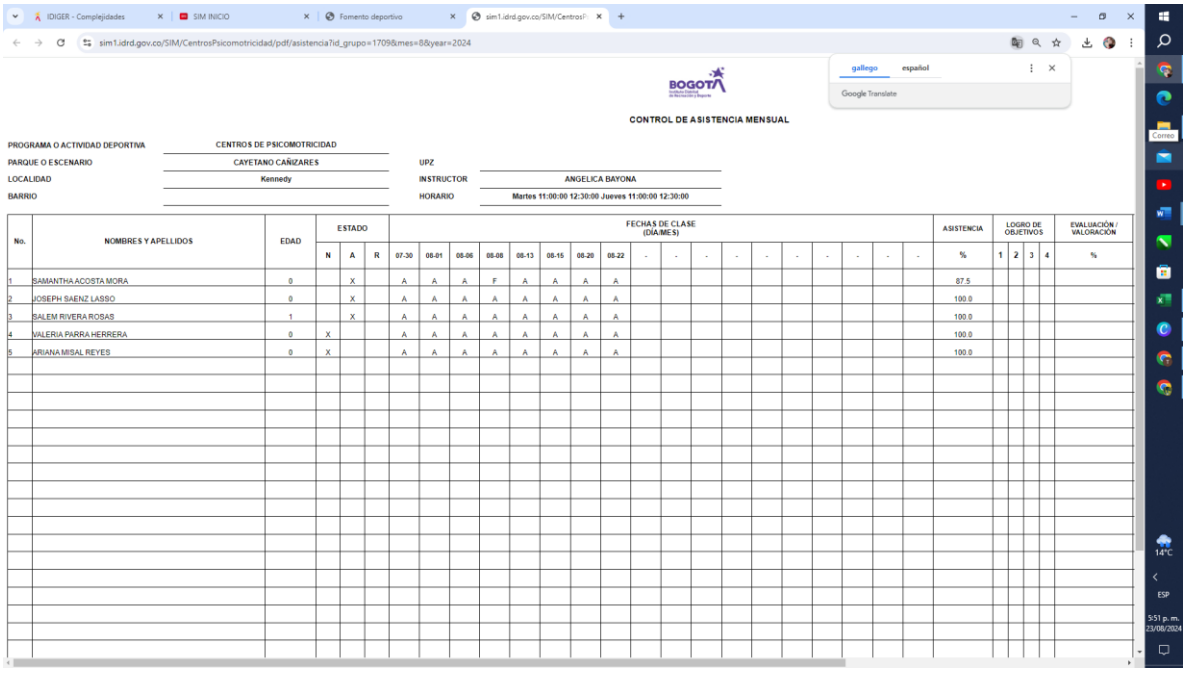
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Martes 09:30:00 10:45:00 Jueves 09:30:00 10:45:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-30	08-01	08-06	08-08	08-13	08-15	08-20	08-22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	YULIANA AGUIRRE MENDOZA	2		X		A	A	A	A	A	A	A	A											100.0					
2	JUAN ZAMBRANO MENESES	1		X		A	A	F	F	A	A	A	A											75.0					
3	AMY ROA LIZARAZO	1	X			A	A	A	A	A	A	A	A											100.0					
4	MARIANA PEREZ BARRETO	1	X			A	A	A	A	A	A	A	A											100.0					

GRUPO 3



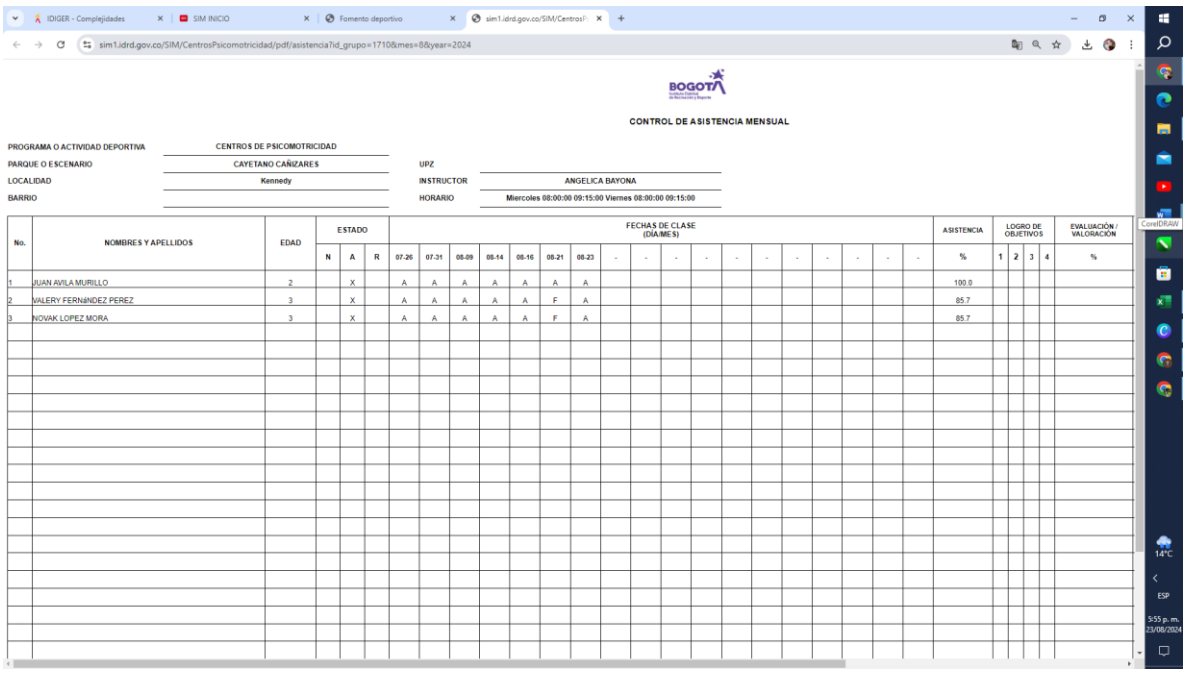
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Martes 11:00:00 12:30:00 Jueves 11:00:00 12:30:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DIA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-30	08-01	08-06	08-08	08-13	08-15	08-20	08-22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	SAMANTHA ACOSTA MORA	0		X		A	A	A	F	A	A	A	A											87.5					
2	JOSEPH SAENZ LASSO	0		X		A	A	A	A	A	A	A	A											100.0					
3	SALEM RIVERA ROSAS	1		X		A	A	A	A	A	A	A	A											100.0					
4	VALERIA PARRA HERRERA	0	X			A	A	A	A	A	A	A	A											100.0					
5	ARIANA MISAL REYES	0	X			A	A	A	A	A	A	A	A											100.0					

GRUPO 4



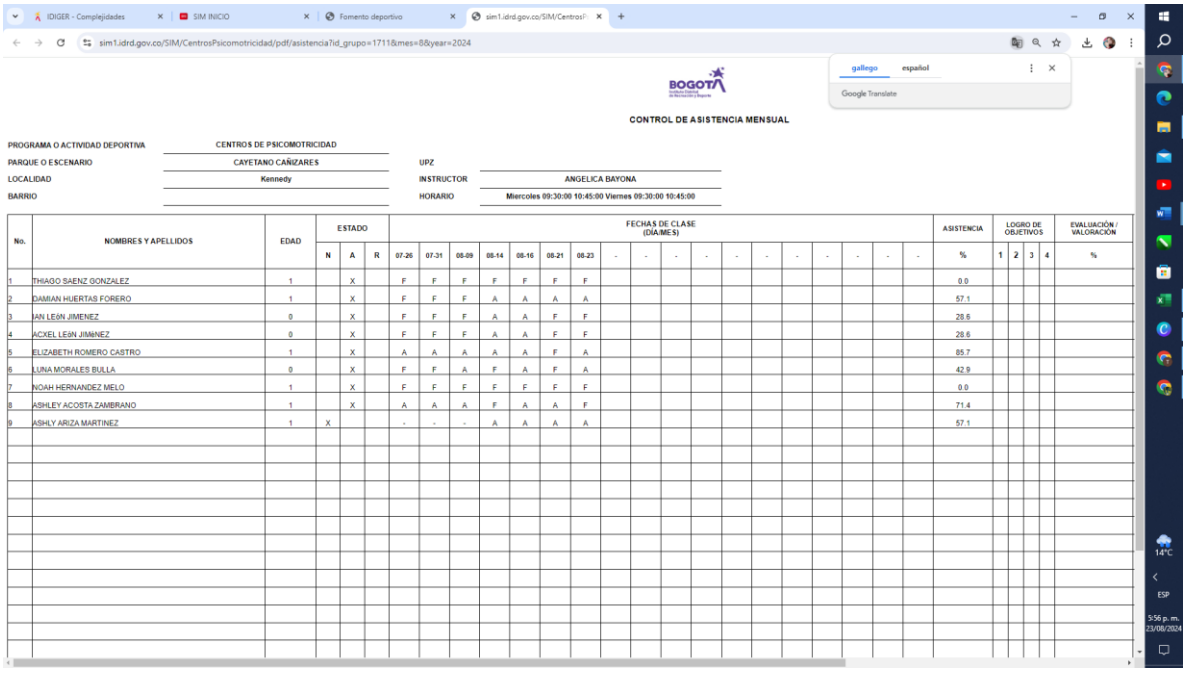
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Miercoles 08:00:00 09:15:00 Viernes 08:00:00 09:15:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DIA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-26	07-31	08-09	08-14	08-16	08-21	08-23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	JUAN AVILA MURILLO	2		X		A	A	A	A	A	A	A												100.0					
2	VALERY FERNÁNDEZ PEREZ	3		X		A	A	A	A	A	F	A												85.7					
3	NOVAK LOPEZ MORA	3		X		A	A	A	A	A	F	A												85.7					

GRUPO 5



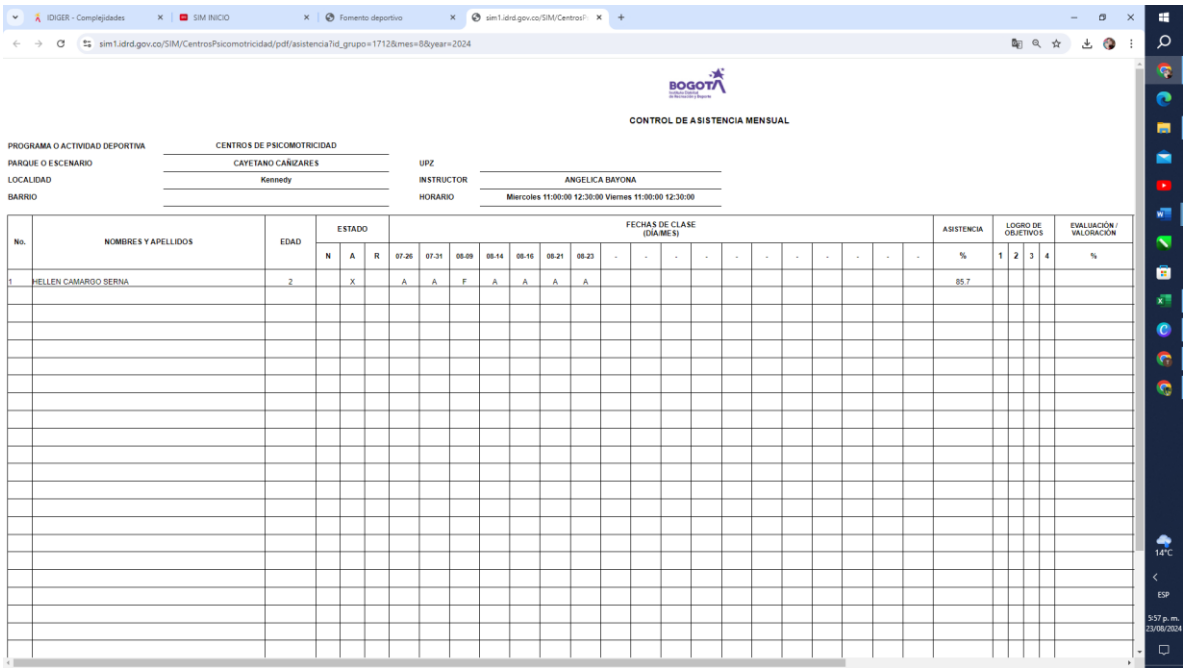
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Miercoles 09:30:00 10:45:00 Viernes 09:30:00 10:45:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																			ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-26	07-31	05-09	05-14	05-16	05-21	05-23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	THIAGO SAENZ GONZALEZ	1		X		F	F	F	F	F	F	F													0.0					
2	DAMIAN HUERTAS FORERO	1		X		F	F	F	A	A	A	A													57.1					
3	IAN LEÓN JIMENEZ	0		X		F	F	F	A	A	F	F													28.6					
4	ACXEL LEÓN JIMÉNEZ	0		X		F	F	F	A	A	F	F													28.6					
5	ELIZABETH ROMERO CASTRO	1		X		A	A	A	A	A	F	A													85.7					
6	LUNA MORALES BULLA	0		X		F	F	A	F	A	F	A													42.9					
7	NOAH HERNANDEZ MELO	1		X		F	F	F	F	F	F	F													0.0					
8	ASHLEY ACOSTA ZAMBRANO	1		X		A	A	A	F	A	A	F													71.4					
9	ASHLY ARIZA MARTINEZ	1	X			-	-	-	A	A	A	A													57.1					

GRUPO 6



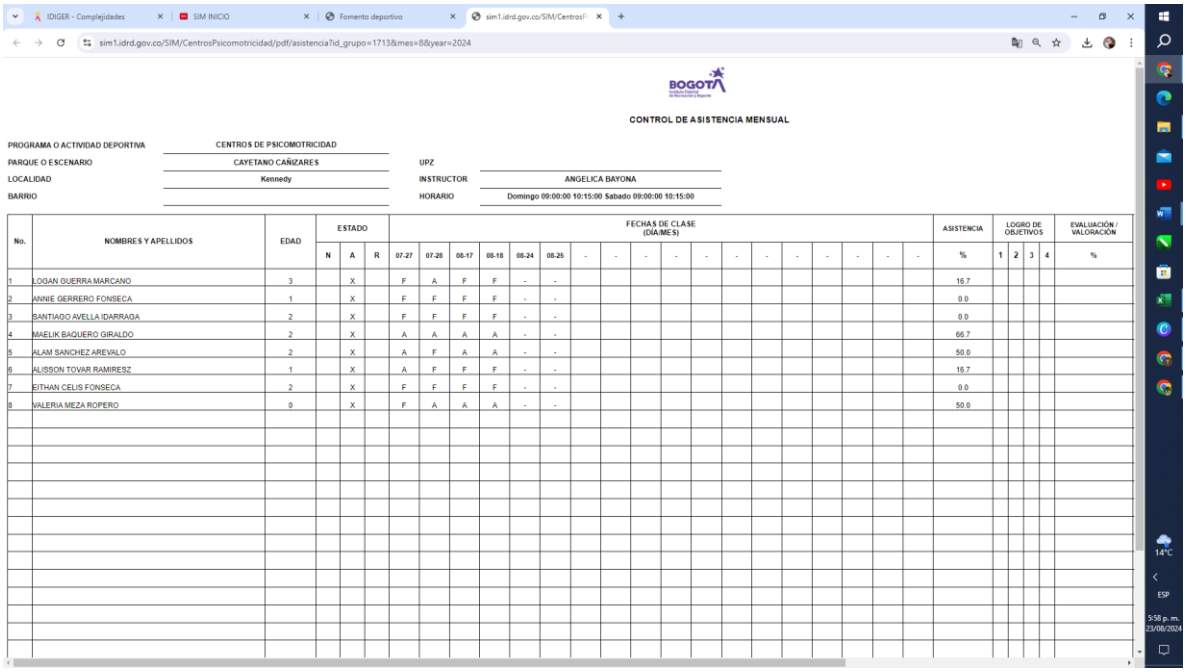
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Miercoles 11:00:00 12:30:00 Viernes 11:00:00 12:30:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																			ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-26	07-31	05-09	05-14	05-16	05-21	05-23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	HELLEN CAMARGO SERNA	2		X		A	A	F	A	A	A	A													85.7					

GRUPO 7



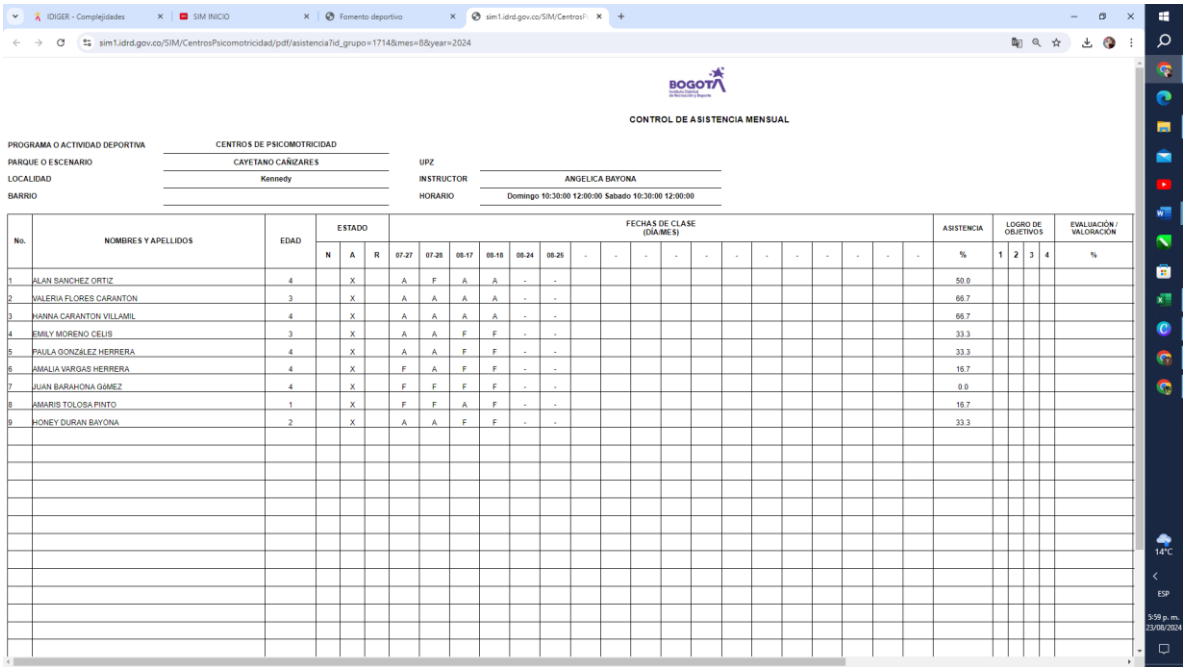
BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Domingo 09:00:00 10:15:00 Sabado 09:00:00 10:15:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-27	07-28	08-17	08-18	08-24	08-25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	LOGAN GUERRA MARCANO	3		X		F	A	F	F	-	-													16.7					
2	ANNIE GERRERO FONSECA	1		X		F	F	F	F	-	-													0.0					
3	SANTIAGO AVELLA IDARRAGA	2		X		F	F	F	F	-	-													0.0					
4	MAELIK BAQUERO GIRALDO	2		X		A	A	A	A	-	-													66.7					
5	ALAM SANCHEZ AREVALO	2		X		A	F	A	A	-	-													50.0					
6	ALISSON TOVAR RAMIRESZ	1		X		A	F	F	F	-	-													16.7					
7	EITHAN CELIS FONSECA	2		X		F	F	F	F	-	-													0.0					
8	VALERIA MEZA ROPERO	0		X		F	A	A	A	-	-													50.0					

GRUPO 8



BOGOTÁ

CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROGRAMA O ACTIVIDAD DEPORTIVA	CENTROS DE PSICOMOTRICIDAD		
PARQUE O ESCENARIO	CAYETANO CAÑIZARES	UPZ	
LOCALIDAD	Kennedy	INSTRUCTOR	ANGELICA BAYONA
BARRIO		HORARIO	Domingo 10:30:00 12:00:00 Sabado 10:30:00 12:00:00

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE (DÍA/MES)																		ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN
			N	A	R	07-27	07-28	08-17	08-18	08-24	08-25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	%	1	2	3	4	%
1	ALAN SANCHEZ ORTIZ	4		X		A	F	A	A	-	-													50.0					
2	VALERIA FLORES CARANTON	3		X		A	A	A	A	-	-													66.7					
3	HANNA CARANTON VILLAMIL	4		X		A	A	A	A	-	-													66.7					
4	EMILY MORENO CELIS	3		X		A	A	F	F	-	-													33.3					
5	PAULA GONZÁLEZ HERRERA	4		X		A	A	F	F	-	-													33.3					
6	AMALIA VARGAS HERRERA	4		X		F	A	F	F	-	-													16.7					
7	JUAN BARAHONA GÓMEZ	4		X		F	F	F	F	-	-													0.0					
8	AMARIS TOLOSA PINTO	1		X		F	F	A	F	-	-													16.7					
9	HONEY DURAN BAYONA	2		X		A	A	F	F	-	-													33.3					

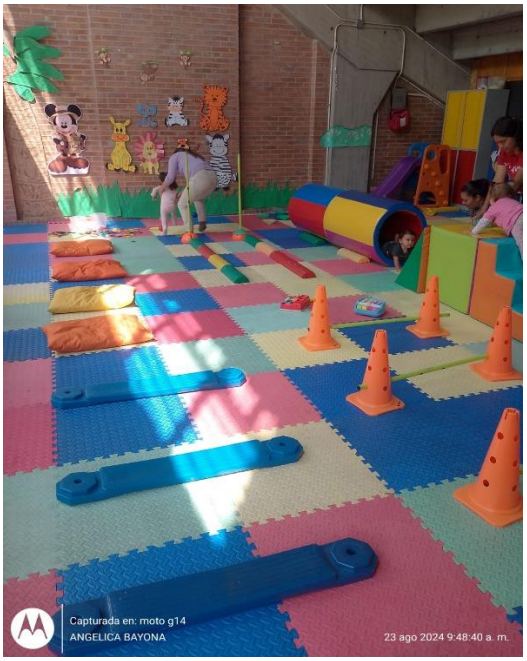
OBLIGACION 2

Seguimiento de inasistencias por patologías o afección de salud

N	NOMBRES Y APELLIDOS	DIAGNOSTICO	SEGUIMIENTO AGOSTO
1	THIAGO DANIEL SAENZ	NEUMONIA	3-5-12-17-19-24
2	AXCEL LEON JIMENEZ	GRIPA	9-21-23
3	AIN LEON JIMENEZ	GRIPA	9-21-23
4	ELIZABETH ROMERO	GRIPA	21
7	SAMANTHA ACOSTA	GRIPA	8
8	SALVADOR SAMBRANO	GRIPA	6-8
9	LOGAN MARCANO	HOSPITALIZACION GLOBULOS ROJOS	17-18

OBLIGACION 3

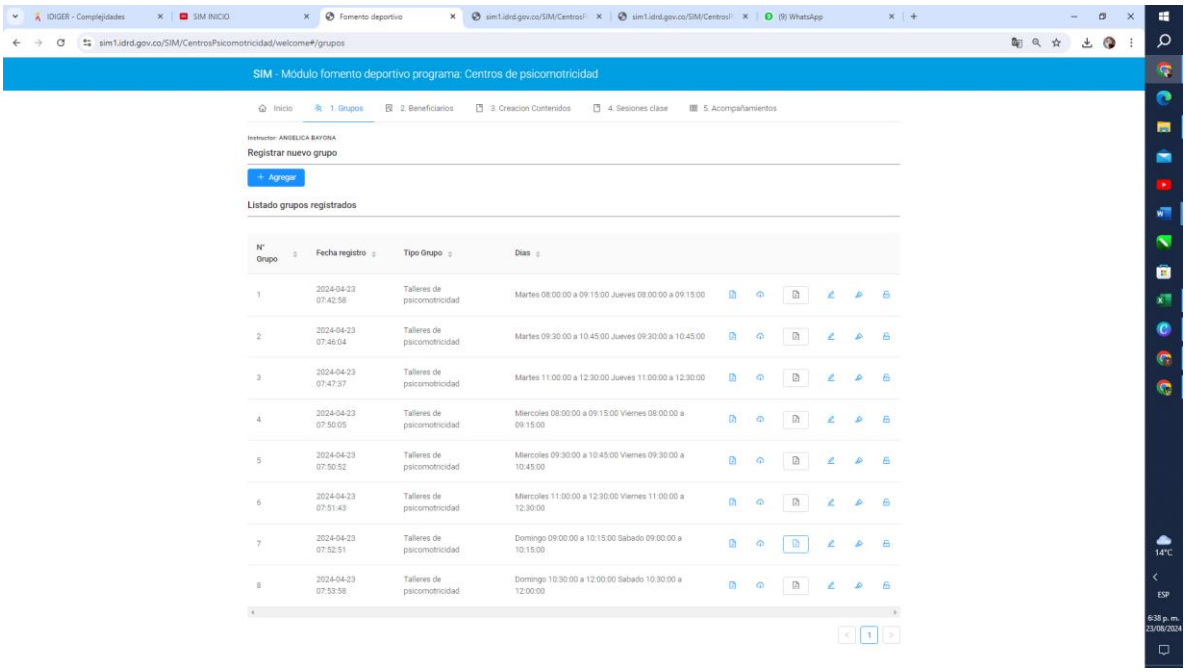




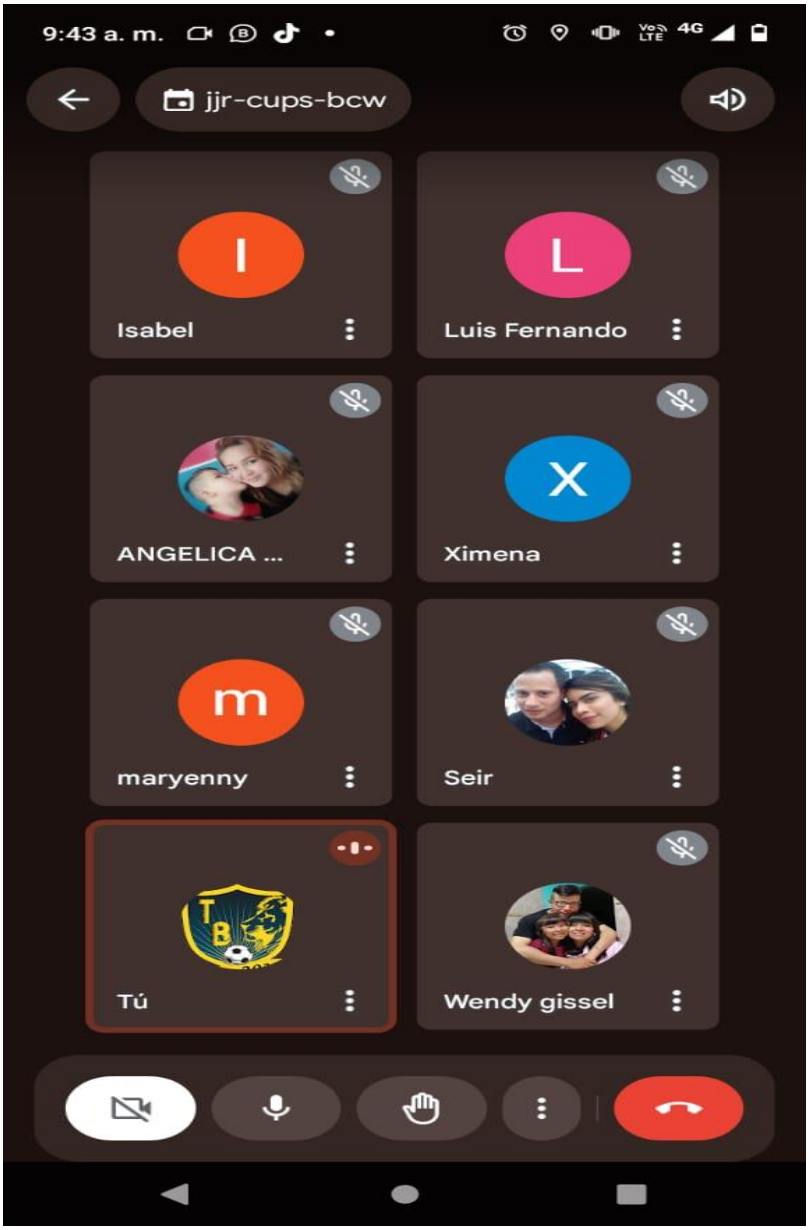




OBLIGACION 4

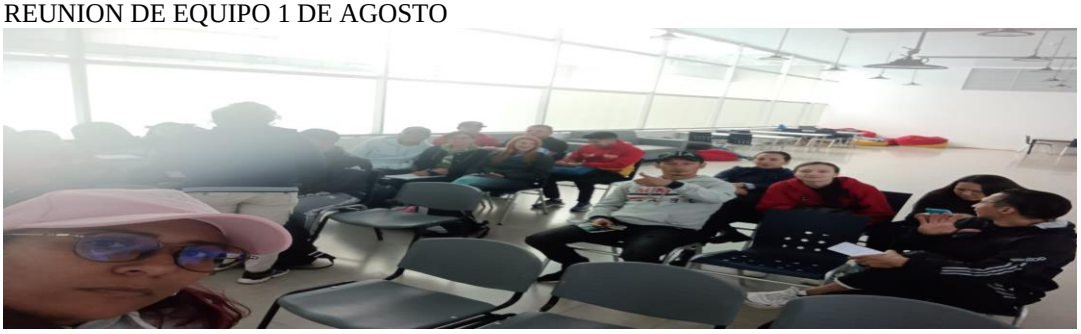


OBLIGACION 5



OBLIGACION 6

REUNION DE EQUIPO 1 DE AGOSTO



REUNION SIAB PRESENCIAL 05 AGOSTO



REUNION SIAB VIRTIAL 12 DE AGOSTO



OBLIGACION 7

01 DE AGOSTO CAPACITACION MATRO ACUATICA



07 DE AGOSTO FESTIVAL DE VERANO



10 DE AGOSTO FESTIVAL DE VERANO IRON KIDS



11 DE AGOSTO CIERRE FESTIVAL DE VERANO



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? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	pago 001	10 días de tiempo transcurrido *(13/08/2024 6:09:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.767.888 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP CTO 367-2024.pdf	RP CTO 367-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL 367-2024.pdf	ARL 367-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO ANGÉLICA MARÍA BAYONA GAITÁN.pdf	ACTA DE INICIO ANGÉLICA MARÍA BAYONA GAITÁN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0367-2024 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN INFORME 1 ABRIL SUBIR SECOP.pdf	0367-2024 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN INFORME 1 ABRIL SUBIR SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0367-2024 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN INFORME 2 MAYO.pdf	0367-2024 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN INFORME 2 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0367-2024 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN INFORME 3 JUNIO (1).pdf	0367-2024 ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN INFORME 3 JUNIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >