MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO UNICO.

Marque con una X el tipo de documento:						
CONTRATO		**CONVENIO**		**ORDEN DE ACEPTACIÓN**	**X**	Espacio para registro CORDIS
Número:	**MC-CPS-MM-036**		**de**	**2024**		
Objeto: APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE OPERATIVOS DE CONTROL PRO DE FOMENTAR LA ADECUADA CONVIVENCIA CIUDADANA EN DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE MAICAO.						
Contratista/ Entidad:	**FUNDACIÓN WALAPUIN.**					

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN

Número de registro presupuestal:	**2412160003**				
Fecha expedición de Registro Presupuestal:	**16**	**De**	**DICIEMBRE**	**de**	**2024**
Número de certificado de disponibilidad presupuestal	**2411180003**				
Fecha expedición de certificado de disponibilidad presupuestal:	**18**	**De**	**NOVIEMBRE**	**de**	**2024**
Fecha de inicio:	**16**	**De**	**DICIEMBRE**	**de**	**2024**
Duración:	**EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO SERA HATAS EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024. ESTE PLAZO INICIARA A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE O A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN, EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ACTIVACIÓN DEL BOTÓN ELECTRÓNICO, SIN EXCEDER EN NINGUN CASO EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2024, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO COMO LA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL CORRESPONDIENTE.**				
Fecha de terminación:	**30**	**De**	**Diciembre**	**de**	**2024**

No. modificatorio	**Tipo (Prorroga/modificación/adición/suspensión)**	**Tiempo (días /meses)**	**Valor ($)**	**Cláusula Nº** (Indicar el número de la cláusula respectiva)
	Modificación	N/A		

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

CÓDIGO	FOR-PC-1400
FECHA	00/19/2024
VERSIÓN	02
SECRETARIA DE GOBIERNO - 1400	

Nueva fecha de terminación:	
Valor total incluidas las adiciones:	

No. adicional (Prorroga/modificación/adición/suspensión)	**Cláusula que se modificó**	**Descripción modificación cláusula**

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI _____ No. ____

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**		**Ahorros**		**Número Cuenta:**	**Banco:**

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		**Formato control de seguimiento anticipo***		**Conciliación bancaria**	

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas.

NOTA: se deja constancia de que a la fecha del diligenciamiento del balance financiero, al contratista no se le había realizado el primer pago, es por eso que en la casilla que indica el valor total del giro no está diligenciada y se suman ambas facturas a la casilla valor causado no pagado.

Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 70.000.000,00
Valor Adiciones (10)	
Valor Reducciones (11)	$ -
Valor Total (12)	70.000.000,00
Valor pagado (13)	
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 69.999.999,33
Valor total ejecutado (15)	69.999.999,33
Valor por ejecutar (16)	$ 0,67

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

Concepto (15)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo	Valor neto (21)	% (22)
1	FW-4	26 DE DICIEMBRE DE 2024	$ 69.999.999,33	$ -	$ 69.999.999	100%
2				$ -	$ -	0%
3				$ -	$ -	0%
4				$ -	$ -	0%
5				$ -	$ -	0%
6				$ -	$ -	0%
7				$ -	$ -	0%
8				$ -	$ -	0%
9						0%
10				$ -	-	0%
TOTALES			69.999.999,33	$ -		100%

Scanned with CamScanner

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo en el inicial. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones realizadas. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor Anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor Anticipo Adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (19,40)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas al contrato
11. **Valor Reducciones**: En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas al contrato
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (19,40)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Saldo:** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización Anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total (11) y el valor total de la factura (19)

OBSERVACIONES

Explique si el valor causado que no se ha pagado (pagos pendientes al contratista) está en trámite de pago y el numero CORDIS de dicho trámite.

Si el saldo es diferente de Cero (o) indique: por reintegrar _____ por liberar _X____
Si el saldo es por liberar discrimine:

Explique a que corresponde el saldo y el valor a liberar
ITEM 2.2 del presupuesto oficial (Refrigerios reforzados). **RUBRO PRESUPUESTAL**: 2412160003. **CDP Nº:** 2411180003 **VALOR A LIBERAR: $ 0,67** **TOTAL, A LIBERAR: $ 0,67**

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Scanned with CamScanner

Valor aporte contrapartida	$
Valor ejecutado contrapartida a la fecha	$
% de Ejecución contrapartida a la fecha	%
RENDIMIENTOS	

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI ____ No____

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

Personas Naturales

Por concepto de la suscripción del contrato/convenio/orden de aceptación le correspondió al contratista realizar los siguientes pagos
(Recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	
Aportes al sistema de pensiones	

Personas Jurídicas

Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal **APLICA X** **NO APLICA**

Marque con una X

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO

estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	**100%**
Estado de avance de la ejecución financiera a la fecha (%)	**100%**

Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente

***Esto debe estar acorde con el cronograma y su cumplimiento.**

****Debe guardar concordancia con el porcentaje dado en el Informe Parcial de Interventoría**

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de las especificaciones técnicas y de calidad del bien, obra o servicio y lo recibió a satisfacción, tal como consta en el formato de verificación especificaciones técnicas y en el Ingreso al Almacén o al Centro de Documentación en el caso que aplique o en las actas de seguimiento. (Deben anexarse dichos soportes)	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

Nº	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN
1	Desarrollar actividades encaminadas al: APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE OPERATIVOS DE CONTROL PRO DE FOMENTAR LA ADECUADA CONVIVENCIA CIUDADANA EN DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE MAICAO.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN desarrollo todas las actividades encaminadas al Cumpliendo de esta obligación- Entrega producto Sí __x__ No ____

Scanned with CamScanner

2	Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, jurídicas y técnicas, estipuladas en la invitación pública.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN ejecuto el objeto del contrato en los plazos establecidos cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí __X__ No ____
3	Adquirir y utilizar por su cuenta y riesgos los materiales y equipos necesarios para la ejecución del servicios.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN adquirió y utilizo por su cuenta y riesgos los materiales y equipos para la ejecución del servicio. cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No ___x_
4	Garantizar y asumir todos los costos del transporte de los alimentos y el personal para cuando se exija la prestación del servicio conforme las especificaciones técnicas.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN garantizo y asumió todos los costos del transporte de los alimentos y el personal para cuando se exija la prestación del servicio conforme las especificaciones técnicas. Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No __x__
5	Presentar la documentación mínima reglamentarias para la circulación de vehículos tales como licencia de tránsito, certificado de revisión técnico mecánica y seguro obligatorio de accidente de tránsito. (SOAT).	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, presento la documentación reglamentaria para la circulación de los vehículos. Presentando licencia de tránsito, certificado de revisión técnico mecánica y seguro obligatorio de accidente de tránsito. (SOAT)..Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No __x__
6	El servicio contratado debe presentarse en los sitios descritos y en los días y horarios requeridos, de acuerdo con las instrucciones del supervisor del contrato.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, se presentó en los sitios descritos en los días y horarios establecidos. Se anexa cronograma de trabajo concertado. Cumpliendo asi con esta obligación. Entrega producto Sí __x__ No ____
7	Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato,	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, en el desarrollo de su contrato informo oportunamente sobre el desarrollo de sus actividades,

Scanned with CamScanner

	atendiendo las peticiones y consultas que le indiquen el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato.	Entrega producto Sí ____ No _x___
8	Preparar en forma inmediata los daños derivados de su actividad, asumiendo por su cuenta los costos y gastos	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, durante la ejecución del contrato Cumplió con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No __X__
9	Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimento del objeto del contrato, previa concertación con el supervisor designado	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, programo las actividades a desarrollar en concertación con la supervisión y se estableció un cronograma de actividades, / se anexa cronograma de actividades aprobado). Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí __X__ No __
10	El contratista se obliga a sostener los precios ofertados dentro de la ejecución del contrato	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, Cumplió con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No _x___
11	Presentar en el SECOP II la factura de venta electrónica(en caso de estar obligado) o su equivalente, previa certificación del supervisor del contrato	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, anexo la factura electrónica N° FW-4 del 26 de diciembre de 2024 por valor de ($69.999.999,33) M/L. Entrega producto Sí _X___ No ____
12	Las demás obligaciones que sean derivadas del objeto contractual de la presente convocatoria pública.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, Cumplió con esta obligación Entrega producto Sí ____ No _x___

Nº	OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA/ENTIDAD	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN
1	Garantizar la ejecución del objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, financieras, jurídicas y técnicas estipuladas en el pliego de condiciones, y de acuerdo con la propuesta aceptada por la entidad.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, garantizo la ejecución del contrato en los plazos establecidos bajo las condiciones económicas, financieras, jurídicas y técnicas estipuladas en el pliego de condiciones, y de acuerdo con la propuesta aceptada por la entidad. Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí __X__ No ____
2	Guardar total reserva de la información que por razones del servicio que presta en desarrollo de su actividad, ya que es de propiedad del municipio, salvo requerimiento	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, durante la ejecución del contrato guardo total reserva de información sobre el servicio prestado. Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No _x___

Scanned with CamScanner

14	Acatar las instrucciones que, para el desarrollo del contrato, imparta el MUNICIPIO por conducto del supervisor designado	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN. Cumplió con esta obligación.
		Entrega producto Sí ___x_ No ____
15	Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere.	**Descripción del avance:** se cumple con lo establecido.
		Entrega producto Sí ___x_ No ____

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	Problema identificado que afecta la ejecución	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados
1			

Observaciones

1.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los (30) días				Treinta
del mes de	Diciembre	De	(2024)	

Anexos	Observación	X
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	X

Interventor/ supervisor

Nombre:

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
Cargo: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPIO DE MAICAO.

Fecha: 30 de diciembre de 2024

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Interventor/Supervisor

Scanned with CamScanner

	de autoridad competente.	
3	Dar estricto cumplimiento a los términos pactados en el contrato y por ningún motivo abandonar el efectivo cumplimiento del objeto contractual	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, durante la ejecución de este contrato Cumplió con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No _x___
4	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer o omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a EL MUNICIPIO, a través del funcionario responsable del control de la ejecución acerca de la ocurrencia de tal peticiones o amenazas y a las demás autoridades competente para que adopten las medidas correctivas que fueran necesario .	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, durante la ejecución de este contrato Cumplió con esta obligación. Entrega producto Sí _x___ No ____ Ubicación:
5	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilaciones que pudieran presentarse.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, durante la ejecución de este contrato obro con lealtad en cada una de sus etapas evitando dilaciones. Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No ____x
6	Reportar por escrito, de manera inmediata a el MUNICIPIO, a través del supervisor designado, cualquiera novedad, anomalía o situaciones irregular que se presente que pueda afectar la correcta ejecución contractual.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, durante la ejecución de este contrato No reporto anomalías o situaciones irregulares que afectaran su correcta ejecución Cumpliendo así con esta obligación Entrega producto Sí ____ No ____
7	Entregar los informes específicos o extraordinarios referidos a la ejecución del contrato, cuando le sean solicitado por parte de quien ejerce el control y la vigilancia del contrato	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, presento el informe de actividades acompañado de registros fotográficos de las obligaciones contractuales. Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí __X__ No ____ Ubicación:
8	Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema general de seguridad social (salud, pensión, y riesgo laborales), asi como el SG-SST, y demás normas aplicables y presentar documentos respectivos que así lo acrediten.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, presento los soportes relacionados con el sistema general de seguridad social (salud, pensión, y riesgos laborales), así como el SG-SST, y demás normas aplicables Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí __x__ No ____

Scanned with CamScanner

9	Pagar los salarios, prestaciones sociales e indemnización del personal que el contratista haya de emplear para la ejecución del presente contrato y presentar para el trámite de pago, copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social, para el periodo cobrado.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN, pago los salarios del personal contratado, y seguridad social. El contratista presento planilla de seguridad social pagada y soporte contable de pago de salario. Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí ___x_ No ____
10	Dar cumplimiento de las obligaciones que le aplican de conformidad con los artículos 2.2.4..1.3.,2.2.4.6.4.,y 2.2.4.6.8 del decreto 1072 del 2015 y la resolución 0312 del 2019.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN. Cumplió con esta obligación. Entrega producto Sí __x__ No ____ Ubicación:
11	Cumplir con los términos, condiciones y deberes de protección de datos personales de acuerdo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario, así como las normas que modifique, aclaren, complementen o sustituyan.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN. Cumplió con esta obligación. Cumpliendo así con esta obligación. Entrega producto Sí ____ No __x__ Ubicación:
12	El contratista deberá constituir una garantía única con el amparo de cumplimiento y otros que puedan determinarse por la naturaleza del objeto contratado, las cuales mantendrá vigentes por el tiempo pactado.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN. No cumple con esta obligación debido a que no se le exigió al contratista teniendo en cuenta a que no hubo anticipo económico. Entrega producto Sí ___x_ No ____
13	Responder antes las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecuten en desarrollo del contrato, cuando ellos se cause perjuicios a la entidad o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993.	**Descripción del avance:** La FUNDACIÓN WALAPUIN. Cumplió con esta obligación. Entrega producto Sí ___x_ No ____

Scanned with CamScanner

MODIFICATORIO	N/A
FECHA DE INICIO:	16 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	30 DE DICIEMBRE DE 2024

En la ciudad de Maicao, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron el doctor **ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ,** Secretario de Gobierno Municipal de Maicao, en su calidad de Supervisor, para realizar el acta de finalización del presente contrato y la señora **YOLANDA EPIAYU** identificado con cedula de ciudadanía 1.124.058.599 Expedida en MAICAO LA GUAJIRA, con el fin de suscribir la presente acta final del contrato número MC-CPS-MM-036-2024.con el siguiente objeto contractual: **APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE OPERATIVOS DE CONTROL PRO DE FOMENTAR LA ADECUADA CONVIVENCIA CIUDADANA EN DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE MAICAO,** cuyas generalidades fueron ya enunciadas, para lo cual se procede a dejar constancia que el contrato se cumplió en el plazo previsto, sin novedades y lo requerido por la entidad.

En constancia de lo anterior, se firma a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPIO DE MAICAO.

YOLANDA EPIAYU
R/L Fundación Walapuin

Proyectó: Verónica Andrea Malagón Caes /Abogada Contratista

CRONOGRAMA PARA EL DESARROLLO DE OPERATIVOS DE SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO.

El siguiente cronograma se trabajó con la FUNDACIÓN WALAPUIN con el fin de que esta empresa brinde el apoyo logístico en los días y horarios establecidos.

ZONA A INTERVENIR	FECHA	HORA
Cra 18 Calle 11,13,14,15	Miércoles 18 diciembre	10:00am
Callejón Mercado público. Calle 12 entre cra 18 y 17	Jueves 19 diciembre	08:00am
Centro calle 12 cra 12,13,14,15	Jueves 19 diciembre	10:00am
1. Zona estadio (puesto de control) 2. Colegio santa catalina	Viernes 20 diciembre	1. 04:00pm 2. 06:00pm
Sector Brasilia	Sábado 21 diciembre	07:00pm
1. Cra 12 calle 15 2. establecimiento piso alto (Santander)	Domingo 22 diciembre	1. 08:00pm 2. 10:00pm
Parque sagrado corazón	Lunes 23 diciembre	04:00pm
1. Zona bancaria 2. Cra 15 calles 9,10,11	Martes 24 diciembre	1. 08:00am 2. 10:00am
1. Plaza pública cra 12 y 13 calles 12,11,10	Jueves 26 diciembre	1. 8:00am
Zona de provisiones cra 15 calle 15	Viernes 27 diciembre	9:00am

Scanned with CamScanner

1. Cra 13 calles 10,12,13	Sábado 28 diciembre	08:00am
1. Calle 11 Cra 16,17,18	Lunes 30 diciembre	08:00am

ALAIN ADRIAN ANDRIOLY GUTIERREZ
SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPIO DE MAICAO.

YOLANDA EPIAYU
R/L Fundación Walapuin

Scanned with CamScanner