

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista SEBASTIAN SAAVEDRA VELASQUEZ sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de enero de 2025 y el 31 de enero de 2025

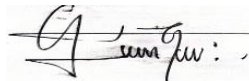
Contrato:	No. 1582 -2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios Contratista
Contratista:	SEBASTIÁN SAAVEDRA VELASQUEZ
Cédula o NIT	No. 1.013.642.703 de Bogotá D.C.
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TECNICO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO PARA EL PROYECTO DE INVERSION DE AGRICULTURA URBANA Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION AMBIENTALMENTE SOSTENIBLES DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR
Plazo del contrato:	3 MESES Y 15 DIAS
Fecha iniciación:	8 de noviembre 2024
Fecha de terminación:	22 de febrero 2025
Prórroga(s)	Un mes
Valor inicial pactado:	\$ 8.452.500
Valor adicional:	\$ 3.381.000
Valor a pagar:	\$ 3.381.000 No de pago: 3
Numero de PIN:	82782602
Periodo cotizado.	DICIEMBRE - 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 03 días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

Visto Bueno



DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE
Alcalde Local de Ciudad Bolívar
C.C. No. 1.022.324.351 de Bogotá D.C

GERARDO AUGUSTO RODRIGUEZ AVILA
Contratista Ambiente CPS 1014-2024-FDLCB
C.C. No. 7.163.456 de Tunja

Revisó: Catherine Martínez Prieto – Contratista de Apoyo a Liquidaciones Revisó:
David Bello Torres – Contratista de Apoyo al Despacho

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3 PERÍODO: 01 AL 31 DE ENERO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 1582 DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SEBASTIAN SAAVEDRA VELASQUEZ
TIPO (C.C.-NIT) Y No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.013.642.703 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 15 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 11.833.500.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 3.381.000.
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-11-60-12-40-00-00-01-882
FECHA ACTA DE INICIO	8 DE NOVIEMBRE 2024
PRÓRROGA 1	UN MES
ADICIÓN	\$ 3.381.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	22 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO PARA EL PROYECTO DE INVERSIÓN DE AGRICULTURA URBANA Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN AMBIENTALMENTE SOSTENIBLES DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR.

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información.

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Apoyar en la consolidación de la gestión documental de los proyectos de inversión ambiental, gestión de riesgo y cambio climático y la verificación de la documentación asignada durante la ejecución de las actividades	En este periodo de tiempo no se realizó actividad	En este periodo de tiempo no se realizó actividad	N/A
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Participar en el desarrollo de los diferentes comités y/o consejos y/o reuniones que le sean asignados.	9/01/2025 Sala de cafetería Se asiste a la jornada de atención al ciudadano 16/01/2025 Sala de cafetería Se asiste a la jornada de atención al ciudadano	Acta de asistencia y registro fotográfico Acta de asistencia y registro fotográfico	Carpeta obligación N°2- SECOP II Carpeta obligación N°2- SECOP II

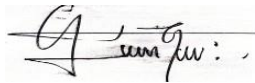
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Registrar a través de una bitácora diaria y mediante actas las actividades en campo ejecutadas para dar cumplimiento a las metas de establecidas en los proyectos de inversión y actividades complementarias	En este periodo de tiempo no se realizó actividad	En este periodo de tiempo no se realizó actividad	N/A
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Apoyar en la consolidación de la información y reportes que se requieran en el marco del cumplimiento de las metas de los proyectos de inversión ambientalmente sostenibles.	09/01/2025 Cafeteira 3 piso Se realiza y se hace presencia en la reunión citada para el componente de agricultura urbana ciudad bolívar / plan de trabajo 2025	Acta de asistencia y registro fotográfico	Carpeta obligación N°4 - SECOP II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Apoyar las acciones operativas, logísticas y administrativas que se requieran para la materialización de los proyectos de inversión ambientalmente sostenibles y actividades complementarias.	*Se realiza cronograma semanal de actividades del componente de au 1882. *Se solicita vehículos y apoyo al área de prensa para dar correcto tramite a las actividades	Pantallazos correos	Carpeta obligación N°5- SECOP II

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Apoyar en la coordinación y desarrollo de capacidades del personal operativo en cada una de las actividades que se requieran dentro del proyecto de Agricultura urbana, así como los demás proyectos de inversión ambientalmente sostenibles.	Se solicita apoyo de los ingenieros del área para verificar la cantidad de personal para cada actividad y así brindar cumplimiento y coordinar efectivamente las actividades con el personal	Cronograma semanal	Carpeta obligación N°6- SECOP II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7: Apoyar la construcción de documentos, informes técnicos y los procesos de georreferenciación de los proyectos de inversión ambientalmente sostenibles que sean requeridos para la ejecución del contrato, o aquellos solicitados por la Alcaldía Local	20/01/2025 Cafetería 3 piso Se realiza informe de ivc con la ingeniera marcela rocha sobre derecho de petición y queja de la ciudadanía sobre temas ambientales	Acta de asistencia y registro fotográfico	Carpeta obligación N°7- SECOP II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8: Apoyar las actividades complementarias, de emergencias o imprevistos socio ambientales requeridas por la institucionalidad	20/01/2025 Se hace acompañamiento a visita de inspección en el barrio santo domingo con la ingeniera marcela rocha para saber si ya se han realizado entrega de insumos en esta huerta	Acta de asistencia y registro fotográfico	Carpeta obligación N°8- SECOP II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9: Las demás que le sean asignadas por el supervisor, en el marco de la naturaleza del contrato.	En este periodo de tiempo no se realizó actividad	En este periodo de tiempo no se realizó actividad	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD

INFORMACION ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: 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. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			CONTRATISTA
			Firma: <i>Sebastian Saavedra</i> Nombre: SEBASTIAN SAAVEDRA VELASQUEZ Cédula: 1.013.642.703 de Bogotá
			SUPERVISOR/INTERVENTOR
			DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR CC 1.022.324.351 de Bogotá D.C. Firma:
			VISTO BUENO
			GERARDO AUGUSTO RODRÍGUEZ ÁVILA Cargo: Contratista Ambiente CPS 1014-2024-FDLCB  Firma:

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago. * Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013642703	SEBASTIAN SAAVEDRA VELASQUEZ		Cra 12 H#31a-55 sur	2000000	sebassaavedra0730@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	82782602	\$389.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	169.000	0		0		0	17	1.800	0	170.800	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	216.400	0	0	0	0	17	2.400	0	218.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	17	0	0	0
ICBF				
0	17	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	169.000	170.800
Pensión	1	216.400	218.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	385.400	389.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013642703	SEBASTIAN SAAVEDRA VELASQUEZ		Cra 12 H#31a-55 sur	2000000	sebassaavedra0730@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	82782602	\$389.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Costante	Sueldo	Extempor.	Column. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TDE	TDE	TDE	VST	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013642703	SAAVEDRA VELASQUEZ SEBASTIAN	3	0			N																	230301	1.352.000	216.400	0	0	0	0	EPS008	1.352.000	169.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013642703	SEBASTIAN SAAVEDRA VELASQUEZ		Cra 12 H#31a-55 sur	2000000	sebassaaavedra0730@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
82782602	20/01/2025				EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	N	05/02/2025	83942439	TOTAL A PAGAR
					\$800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300	0		0		0	33	100	0	400	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	300	0	0	0	0	33	100	0	400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013642703	SEBASTIAN SAAVEDRA VELASQUEZ		Cra 12 H#31a-55 sur	2000000	sebassaavedra0730@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
82782602	20/01/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	N	05/02/2025	83942439	\$800

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013642703	SAAVEDRA VELASQUEZ SEBASTIAN	3	0		N																	230301	1.354.000	216.700	0	0	0	0	EPS008	1.354.000	169.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1007813750	CC	1013642703	SEBASTIAN SAAVEDRA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 1582 DE 2024	3000016479	002	21-ene-25	21-ene-25	EN PROCESO	22-ene-25	5000372065	Transferencia Giradora	3.381.000	3.358.054	0550001100102605 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000016479	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.995.500	22.946
	TOTAL DESCUENTOS			22.946

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000016479	5000810271	001	O230689	1-200-I071	2025

	23-ene-25 22:23:28
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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

Datos guardados

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**

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL CPS-1582-2024.pdf	ARL CPS-1582-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS-1582-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-1582-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP_3507_CPS-1582-2024.pdf	CRP_3507_CPS-1582-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE PAGO NOVIEMBRE 2024.pdf	CERTIFICADO DE PAGO NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1582 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	1582 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1582 INFORME ACTIVIDADES DICIEMBRE (1).pdf	1582 INFORME ACTIVIDADES DICIEMBRE (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE PAGO DICIEMBRE 2024.pdf	CERTIFICADO DE PAGO DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>