

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 47 -- 2025

Yo, LAURA CATALINA GIRALDO PEDRAZA, del(la) OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 47 -- 2025, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y LEIDY VIVIANA TRIANA DELGADILLO, identificado(a) con el No.1026565794, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 agosto 2025 al 14 agosto 2025.

DISTRIBUCCION DEL PAGO		
Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
8037 IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS A LA GESTIÓN PÚBLICA EFECTIVA Y TRANSPARENTE EN LA SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO DE BOGOTÁ D.C		
	RECURSOS DISTRITALES	\$ 3.584.000
	Total del Pago	\$ 3.584.000

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 01 día(s) del mes de septiembre de 2025



LAURA CATALINA GIRALDO PEDRAZA
Supervisor

Revisó: LEIDY VILLARRAGA 

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 7
PERÍODO: 1 DE JULIO AL 14 DE JULIO DE 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios profesionales
No. CONTRATO Y FECHA	0047 de 2025. Suscrito 21 de enero 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY VIVIANA TRIANA DELGADILLO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC.1026565794, Bogotá.
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 84.480.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3.584.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920240173
FECHA ACTA DE INICIO	22/01/2025
PRÓRROGA¹	<u>NA</u>
ADICIÓN	<u>NA</u>
SUSPENSIÓN	<u>NA</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	21/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES DESDE EL COMPONENTE PERIODISTICO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Realizar actividades de acompañamiento periodísticas y de prensa asociadas a los planes de divulgación, investigación, redacción, elaboración y edición de contenidos escritos (comunicados, textos página, textos intranet y página web externa) y piezas audiovisuales para la Secretaría Distrital de Gobierno, en especial actividades de IVC, de la Gestión Policiva y dependencias adscritas a la Subsecretaría de Gestión Local.	2 notas de Que estamos haciendo gestión local, operativos de control en bares, restricciones horarias en billares, visita a patio taller de metro, operativo espacio público Tunjuelito	Documentos con link de publicaciones en Excel según el caso.	01. OBLIGACION 1
2.Brindar acompañamiento en la elaboración y desarrollo de contenidos asociados a la gestión de la Secretaría Distrital de Gobierno.	Brindé acompañamiento al desarrollo de la estrategia de gestión local	Se adjuntan los documentos	02. OBLIGACION 2
3.Realizar la articulación con las entidades adscritas a la Secretaría Distrital de Gobierno (IDPAC, DADEP), para la gestión de contenidos y actividades desarrolladas.	No se realizó en esta actividad en este periodo de tiempo	N/A.	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Planear y realizar actividades de apoyo para el cubrimiento de prensa de eventos que se requieran, atendiendo los procedimientos establecidos	Realicé los cubrimientos de operativos de espacio público santa Fe.	Se adjuntan evidencias	04. OBLIGACION 4
5. Acompañar la ejecución de campañas de comunicación, de las dependencias por la Supervisión.	Participé en la ejecución de campañas sobre plan de medios gestión policiva y línea gráfica microempresa local, comité de Mas cultura local, elaboración mensajes y contenidos de espacio público	Se adjunta documento	05. OBLIGACION 5
6. Hacer el seguimiento y presentar los informes sobre la publicación de los comunicados de prensa en la página Web.	Realicé el registro de los comunicados publicados y productos gestionados	Se adjuntan documentos	06. OBLIGACION 6
7. Hacer seguimiento de los temas relacionados con el Sistema Integrado de Gestión del Proceso de Comunicaciones y remitir los informes periódicos que solicite	Aporté la información solicitada	Cargué notas de prensa a en carpeta gestión de OAC	07. OBLIGACION 7
8. Asistir a los comités organizados por la Secretaría Distrital de Gobierno.	no tuve actividades relacionadas	N/A	N/A
9. Entregar el informe mensual de la de la gestión que incluya todas las actividades y sus evidencias realizadas durante	Realicé el informe correspondiente a mis actividades solicitadas en el mes de julio y cargué las evidencias y formato de cubrimiento en la carpeta	Se adjunta ruta de documento	09. OBLIGACION 9

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
el mes, de acuerdo con las especificaciones técnicas determinadas por la supervisión.			
10. Las demás que le sean impartidas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto del contrato.	Asistí a las reuniones de tráfico de la oficina de comunicaciones para organización del equipo	Se adjuntan documentos	10. OBLIGACION 10
INFORMACIÓN 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
	ALIANSA SALUD	POSITIVA	COLPENSIONES
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.			CONTRATISTA
			Firma:  Nombre: Leidy Viviana Triana Delgadillo Cédula: 1.026.565.794
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.			SUPERVISOR/INTERVENTOR
			Nombre: Laura Catalina Giraldo Pedraza Cargo: jefe Oficina Asesora de Comunicaciones
			Firma:  APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			Nombre: Leidy Villarraga Joya Cargo: Auxiliar Administrativo 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. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026565794		TRIANA DELGADILLO LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25C # 37A-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1692804392	9490181372	I	2025/08/26	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	\$192,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																																		
1	CC	1026565794	TRIANA LEIDY		X						X										25-14	14	EPS001	14		0	14-23	14	0.522%	0	No																			
Total		Afiliados(1)																																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026565794		TRIANA DELGADILLO LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25C # 37A-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1692804392	9490181372	I	2025/08/26	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	\$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$106,300	\$0	\$0	\$106,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$106,300	\$0	\$0	\$106,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,500	\$0	\$0	\$3,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,500	\$0	\$0	\$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$83,100	\$0	\$0	\$83,100
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$83,100	\$0	\$0	\$83,100
TOTAL				1	\$192,900	\$0	\$0	\$192,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026565794		TRIANA DELGADILLO LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25C # 37A-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1711605285	9490380023	N	2025/08/26	2025/08/19	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,400

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)					\$4,714	\$800			\$4,714	\$600			\$0	\$0			\$4,714	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,714	\$800			\$4,714	\$600			\$0	\$0			\$4,714	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$4,714	\$800			\$4,714	\$600			\$0	\$0			\$4,714	\$0		\$0	\$0
1	CC 1026565794	TRIANA LEIDY	25-14	14	(\$664,300)	(\$106,300)	EPS001	14	(\$664,300)	(\$83,100)		0	\$0	\$0	14-23	14	(\$664,300)	(\$3,500)	0	\$0	\$0
2	CC 1026565794	TRIANA LEIDY	25-14	14	\$669,014	\$107,100	EPS001	14	\$669,014	\$83,700		0	\$0	\$0	14-23	14	\$669,014	\$3,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,714	\$800			\$4,714	\$600			\$0	\$0			\$4,714	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026565794		TRIANA DELGADILLO LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25C # 37A-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1711605285	9490380023	N	2025/08/26	2025/08/19	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$800	\$0	\$0	\$800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$800	\$0	\$0	\$800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$600	\$0	\$0	\$600	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$600	\$0	\$0	\$600	
TOTAL				1	\$1,400	\$0	\$0	\$1,400	

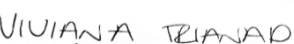
Bogotá D. C.,
Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Leidy Viviana Triana Delgadillo, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1026565794, me permito informar que actualmente SI _____ NO_X_, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 14 de JULIO de 2025.

Firma: 
Nombre: Leidy Viviana Triana Delgadillo

C.C: 1026565794

Dirección de Residencia: calle 25c#37ª-16

Teléfono de contacto: 3105565281

Correo electrónico institucional:

leidy.triana@gobiernobogota.gov.co Correo electrónico de
notificación: coms.vivianatriana@gmail.com

Código: GCO-CGI-F156

Versión:

01 Vigencia desde: 01 de febrero de
2021

CASO HOLA: 152085

Página 1 de 1

Bogotá, 14 de julio de 2025

Dra,

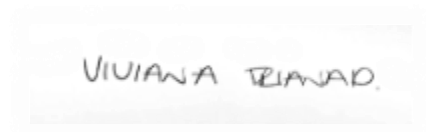
LAURA CATALINA GIRALDO PEDRAZA

Jefe oficina de comunicaciones

Secretaría Distrital de Gobierno

Por medio de la presente yo Leidy Viviana Triana Delgadillo identificada con c.c. 1.026.565.794 y de acuerdo con lo conversado previamente, me dirijo a usted para solicitar a partir del día 14 de julio de 2025 la terminación anticipada por mutuo acuerdo del contrato de prestación de servicios profesionales No. 047-2025 suscrito el día 21 de enero de 2025 con vigencia hasta el día 21 de diciembre de 2025, lo anterior de conformidad con la Clausula Decimo Primera del contrato.

Atentamente;

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature is written in all capital letters and reads "VIVIANA TRIANA".

Viviana Triana

c.c. 1026565794

3105565281



Leidy Viviana Triana Delgadillo

leidy.triana@gobiernobogota.gov.co



Para **Laura Catalina Giraldo Pedraza** laura.giraldo@go...

Cc **Tú** leidy.m.rojas@gobiernobogota.gov.co

lunes, 14 de julio, 6:21 p.m.



Viviana Triana 4.pdf

PDF - 83 KB



Dando alcance al correo anterior remito nuevamente solicitud del asunto.

Cordialmente,

Viviana Triana.



MEMORANDO

(140)

Bogotá

PARA: RUBIELA GONZALEZ GONZALEZ
Director de contratación**DE:** JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES**ASUNTO:** Solicitud Modificación Contractual

Respetada Doctora:

Conforme con lo previsto por el Manual Interno de Contratación y el Manual de Supervisión e Interventoría, se solicita adelantar la siguiente modificación contractual:

SIPSE	OBJETO
135502	REALIZAR LA TERMINACION ANTICIPADA DEL CONTRATO 47 DE 2025 SUSCRITO ENTRE SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO Y LEIDY VIVIAN TRIANA DELGADILLO

Mediante comunicación allegada por la contratista mediante correo electrónico el día 14 julio 2025, se solicita la terminación anticipada del contrato 47 de 2025 teniendo en cuenta “*me dirijo a usted para solicitar a partir del día 14 de julio de 2025 la terminación anticipada por mutuo acuerdo del contrato de prestación de servicios profesionales No. 047-2025 suscrito el día 21 de enero de 2025 con vigencia hasta el día 21 de diciembre de 2025, lo anterior de conformidad con la Clausula Decimo Primera del contrato.*”

Analizada la solicitud por parte de la supervisión se autoriza realizar la terminación anticipada del contrato 47-2025 a partir del 14 de julio del 2025 inclusive.

Cordialmente;

**LAURA CATALINA GIRALDO PEDRAZA**
Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones
Supervisora



- Procesos
- Contratos
- Proveedores
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

incógnita

MOSTRAR DETALLES

¿Requiere reconocimiento del
proveedor? ☒

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Estado de la fecha 14/07/2025 19:54:33 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Justificación de la modificación

Se tramita solicitud de terminación anticipada del contrato 47-2025 a partir del 14 de julio de 2025, presentada por la supervisora, doctora Laura Catalina Giraldo Pedraza, Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones, mediante memorando con radicado N°20251400265643 del 14 de julio de 2025 por medio del cual autoriza la solicitud del contratista, en los siguientes términos: "(...) me dirijo a usted para solicitar a partir del día 14 de julio de 2025 la terminación anticipada por mutuo acuerdo del contrato de prestación de servicios profesionales No. 047-2025 suscrito el día 21 de enero de 2025 con vigencia hasta el día 21 de diciembre de 2025, lo anterior de conformidad con la Clausula Decimo Primera del contrato"

1 Información general

Volver

2 Condiciones

Modificación del Cc

Documentos de la modificación

3 Bienes y servicios

Ref. de Modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
02. Solicitud de la contratista.pdf	02. Solicitud de la contratista.pdf	(detalle)
01. Memorando remitario (9).pdf	01. Memorando remitario (9).pdf	(detalle)

4 Documentos del Proveedor

CO1.CTRMOD.19609

5 Documentos del contrato

Detalles de la modificación

6 Información presupuestal

Cambios de la Entidad Estatal

7 Ejecución del contrato

Volver

El contrato fue cambiado para Terminado.

8 Modificaciones del Con...

Reconocido por el proveedor LEIDY VIVIANA TRIANA DELGADILLO 14-07-2025 19:53 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

9 Incumplimientos

Fecha: 25/07/2025 Nro. RF-177970-1-170893 Dependencia Oficina Asesora de Comunicaciones

El(la) Señor(a): LEIDY VIVIANA TRIANA DELGADILLO

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No: 1026565794 de BOGOTÁ D.C.

Correo personal: LEIDY VIVIANA TRIANA DELGADILLO Celular 3105565281

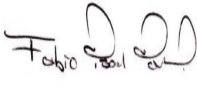
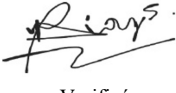
Dirección para notificación (puede ser el correo personal): 3105565281

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No:	047-2025	Proyecto No:	O230117459920240173
Desde:	22-01-2025	Hasta:	14-07-2025

MOTIVO DE LA SOLICITUD			
☒	Terminación de Contrato	☐	Cesión de Contrato
☐	Otra:		

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI ☒ NO ☐ CÚAL? leidy.triana@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	OBSERVACIONES
 Verificó Gerardo Gamarra Bernal	CUMPLE Fecha 25/07/2025 8:56:05
APLICATIVO GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	OBSERVACIONES
 Verificó Angelica Maria Velandia Cristancho	No cuenta con expedientes contractuales en calidad de prestamo Fecha 24/07/2025 16:59:57

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	OBSERVACIONES
 Verificó Fabio Misael Montes Montes	CUMPLE Fecha 23/07/2025 8:20:20
ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	OBSERVACIONES
 Verificó Maria Elena Diaz Sanchez	CUMPLE Fecha 23/07/2025 11:07:09
ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	OBSERVACIONES
 Verificó Juan David Toro Garcia	CUMPLE Fecha 23/07/2025 10:03:40

