Tipo de Actividad:	VISITAS: ___ TALLERES: ____ REUNIONES: _X__ EVENTOS: ____ CAPACITACIONES: ____
FECHA:	28- OCTUBRE - 2025
OBJETIVO:	Participé de la Segunda Mesa de Inclusión Municipal de los Programas de Transferencias Monetarias del municipio de Bucaramanga

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





ELABORADO POR: ANGELA CACERES MARIN	FIRMA: