



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **DANIELA VALERO GIL** 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 **01/10/2024 - 16/10/2024**

Contrato: No. **891 - 2024**
Tipo de Contrato: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratista: **DANIELA VALERO GIL**
Cédula o NIT: No. **1022389817**

Objeto: **Prestar los servicios profesionales para la operación, prestación, seguimiento y cumplimiento de los procedimientos administrativos, operativos y programáticos del Servicio Apoyo Económico Tipo C, que contribuyan a la garantía de los derechos de la población mayor en el marco de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital a cargo de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**

Plazo del contrato: **3 mes(es)**
Fecha iniciación: **17/07/2024**
Fecha de terminación: **16/10/2024**
Prórroga(s): **N/A**
Valor inicial pactado: \$ 17.640.000
Valor adicional: **N/A**
Valor a pagar: \$ 3'136.000 pago 4
Numero de PIN: **7941371196- 7947012775**
Periodo cotizado: **Mes: Septiembre- octubre 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 al **segundo día de diciembre 2024**

Supervisor

ALEJANDRA IBAÑEZ

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

ALEJANDRA IBAÑEZ TORRES
C.C. 1.013.641.388

Reviso: Caterine Martinez Prieto - Contratista Apoyo Liquidaciones
Reviso: David Bello Torres - Contratista de Apoyo al Despacho

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES No 4 PERÍODO: 01/10/2024 - 16/10/2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	891 - 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANIELA VALERO GIL
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC - 1022389817
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 mes(es)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	17.640.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 3'136.000 pago 4
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3.3.1.16.01.1.1862
FECHA ACTA DE INICIO	<u>17/07/2024</u>
PRÓRROGA¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	16/10/2024
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales para la operación, prestación, seguimiento y cumplimiento de los procedimientos administrativos, operativos y programáticos del Servicio Apoyo Económico Tipo C, que contribuyan a la garantía de los derechos de la población mayor en el marco de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital a cargo de la Alcaldía Local 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

OLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio como (identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso) atendiendo las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital, el modelo de Atención Integral para las personas mayores y la gestión territorial de Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.</p>	<p>Se realizaron 3 visitas de informe único remitidos por no ubicación y/o traslado</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web.</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Garantizar que las personas mayores que son presentadas para el ingreso al servicio se encuentran en la lista de espera del servicio (Solicitud de servicio e inscritos) de la SDIS y que cumplen con los criterios de focalización y priorización establecidos en la normatividad vigente.</p>	<p>Se realizaron 3 visitas de informe único remitidos por no ubicación y/o traslado</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web.</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Realizar las visitas de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registrados en la lista de espera del servicio de la SDIS, validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor.</p>	<p>Se realizaron 3 visitas de informe único remitidos por no ubicación y/o traslado</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web.</p>

LIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaran al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedades (Informe Único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio social.</p>	<p>Se realizaron los respectivos cruces de información de cada uno de los participantes del servicio a los cuales se les realizó la visita</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos para la Seguridad Económica Tipo C, se encuentre actualizada y realizar el seguimiento mediante los cruces de bases de datos, consulta en SIRBE, aplicativo Processa, Catastro, FOSYGA, RUAFA, Registraduría, Inhumados, Rama judicial, Comprobador de Derechos, DNP (Puntaje de SISBEN), Simultaneidad, entre otros.</p>	<p>Se realizaron los respectivos cruces de información de cada uno de los participantes del servicio</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.</p>	<p>Se realizaron las visitas acordadas para el mes de octubre, en la UPZ Perdomo sector correspondiente según la base general del servicio subsidio tipo C</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web</p>

LIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7: Emitir los conceptos que le sean requeridos y aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de ingreso, activación, suspensión, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al servicio apoyo económico Tipo C teniendo en cuenta, las orientaciones de gestión territorial de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital</p>	<p>Se realizaron los conceptos correspondientes en las visitas de informe teniendo en cuenta las orientaciones de gestión territorial de la política pública social para la vejez en el distrito capital.</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8: Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (verificación) de dichos instrumentos.</p>	<p>Se realiza el diligenciamiento en los formatos establecidos para efectuar seguimiento a los participantes vinculados al servicio apoyo económico Tipo C.</p>	<p>Se entregaron los productos requeridos el 16 de octubre en la oficina</p>	<p>Medio físico en la oficina, cargue en sirve web</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9: Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos brindados por la Subdirección para la Vejez.</p>	<p>Se realizan los talleres a los participantes asignados en la UPZ el Perdomo, el día 10 y 11 de octubre en el salón comunal la Valvanera</p>	<p>No se requirieron productos de la actividad realizada</p>	<p>Medio magnético.</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10: Presentar dentro de los tiempos estipulados, los informes y productos requeridos por el-la Supervisor-a del contrato y el-la subdirector-a para la Vejez, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales, así como atender, tramitar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de las y los ciudadanos y entes de control, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos.</p>	<p>Se hace entrega del informe de actividades correspondiente al mes de octubre en los tiempos requeridos por el supervisor del contrato</p>	<p>Se hace entrega del informe del mes correspondiente en los tiempos establecidos por el supervisor del contrato.</p>	<p>Informes consignados en Medio magnético / Obligación 10</p>

LIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11: Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la Secretaría Distrital de Integración Social - Subdirección para la Vejez y la Subdirección Local.	Para el mes de octubre no se realiza tal actividad	N/A	N/A
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 12: Las demás inherentes a sus obligaciones contractuales y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato.	No se solicitaron en el presente mes	N/A	Medio magnético / Obligación 12
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
	SANITAS	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			

LIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>DECLARA CIÓN 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.</p>		CONTRATISTA	
		<p>Firma: </p> <p>Nombre: DANIELA VALERO GIL Cédula: 1.022.389.817</p>	
<p>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.</p>		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		<p>Nombre: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE C.C. No. 1.022.324.351 de Bogotá D.C. Alcalde local de Ciudad Bolívar</p>	
		<p>Nombre: Alejandra Ibáñez Torres C.C. No. 1.013.641.388 Apoyo a la supervisión</p> <p style="text-align: right;"><i>ALEJANDRA IBÁÑEZ</i></p>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022389817
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA VALERO GIL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 38A 1 H 28	TELÉFONO:	4077562
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7941371196	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	956324096

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 376.400
SUBTOTAL:			1	\$ 376.400

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 294.000
SUBTOTAL:			1	\$ 294.000

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 57.300
SUBTOTAL:			1	\$ 57.300

VALOR SIN MORA:	\$ 727.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 727.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022389817
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIELA VALERO GIL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 38A 1 H 28	TELÉFONO:	4077562
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7947012775	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1011393705

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 31.700
SUBTOTAL:			1	\$ 31.700

VALOR SIN MORA:	\$ 402.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 402.200

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR CERTIFICA QUE:

Fecha: 28-10-2024 Dependencia: subsidio tipo C
El(la) señor(a): Daniela Valero Gil
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1022389817 de Bogotá
Correo Personal: valerogildaniela@gmail.com Celular: 3115276650
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): _____

INFORMACION DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>897</u>	Proyecto No. _____
Desde: <u>17-07-24</u> Hasta: <u>16-10-24</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ _____ NO CÚAL? _____

DIRECCION DE TECNOLOGÍA E INFORMACION O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó <u>[Firma]</u> Nombre _____	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO <u>No Entrega BHP</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>no tiene vacios SIPSE</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo <u>[Firma]</u>	Observaciones <u>No tiene orfeo</u> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacias <u>[Firma]</u>
DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó <u>[Firma]</u> Nombre <u>[Firma]</u>	Observaciones <u>No tiene elementos</u>
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó <u>[Firma]</u> Nombre <u>[Firma]</u>	Observaciones <u>No tiene elementos</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné <u>[Firma]</u> Verificó <u>[Firma]</u> Nombre _____	Observaciones <u>No tiene carnet</u>
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó <u>[Firma]</u> Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: <u>verificación free de punto</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15 <u>[Firma]</u>

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que DANIELA, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1022389817, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022389817
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIELA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 38A 1 H 28	TELÉFONO:	4077562
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
OCTUBRE 2024-OCTUBRE 2024	7947012775	2024/10/29	I-INDEPENDIENTES	\$ 402.200
SEPTIEMBRE 2024-SEPTIEMBRE	7941371196	2024/10/03	I-INDEPENDIENTES	\$ 727.700
AGOSTO 2024-AGOSTO 2024	7938009427	2024/09/09	I-INDEPENDIENTES	\$ 730.000
JULIO 2024-JULIO 2024	7934684715	2024/08/13	I-INDEPENDIENTES	\$ 731.600



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

Table with 6 columns: Descripción, Nombre del archivo, Cargado por, and two action links (Descargar, Detalle). Rows include various PDF and ZIP files related to contract execution for 2024.

Borrar Cargar nuevo

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal