| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE SALUD | SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN<br>SDS – FFDS<br>Código: SDS-CON-FT-014 V.4 | Actualizado por: Essy Ximena Arévalo<br>Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras | |

| | | |
|---|---|---|
| **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:**<br>**SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS** | **CONTRATO No.**<br>**CO1.PCCNTR. 1642767de 2020** | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: 08-07-2020<br>Fecha de Terminación: 07-10-2020 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:**<br>**FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** | | **PLAZO DE EJECUCIÓN:**<br>**3 MESES**<br>**PRÓRROGA: 3 MESES** |
| **CONTRATISTA:**<br>**LAURA VANESSA CALDERON VENERA** | | Fecha de Inicio: 08-10-2020<br>Fecha de Terminación: 07-01-2021<br>**SUSPENSIÓN:** |
| **SUPERVISOR (Nombre y cargo):**<br>**Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ**<br>**SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** | | Fecha de Inicio: N/A<br>Fecha de Terminación: N/A<br>**PERIODO DEL INFORME:**<br>**01 a 07 de Enero de 2021** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:**<br>Prestar servicios de apoyo y gestionar los incidentes relacionados con COVID-19 en ejercicio de la regulación de la urgencia médica, de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. | | |

| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 9.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN:** | $ 9.000.000 |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:** | $ 17.200.000 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESÉNTE PERIODO DEL INFORME:** | $ 700.000 |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | $ 100.000 |

| **ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES**<br>(Las estipuladas en la minuta del contrato) | **AVANCE ACTIVIDADES**<br>(Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación) | **EVIDENCIAS O SOPORTE**<br>(Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan) |
| 1. Asistir y apoyar la gestión de los incidentes relacionados con COVID-19 que ingresen al Centro Operativo a través de la Línea 123 y las demás líneas destinadas para este fin, en ejercicio de la rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil. | 1. Se realizaron los registros en la plataforma SIDCRUE de los incidentes relacionados con el ingreso de las llamadas a través de la línea 123.<br>2. Se realizó seguimiento telefónico a los incidentes relacionados con COVID19. | Adjunto en CD-R el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID 19. |
| 2. Realizar las acciones de apoyo, que permitan la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación de la cadena de llamadas, alertas hospitalarias, Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre. | Se realizó recepción de llamadas en salas SIDCRUE ETB reportando al médico regulador los diferentes incidentes con envío de ambulancia y envío de carrito para algunas tomas de muestra y se realizaron re llamadas haciendo seguimiento a diferentes incidentes relacionados con COVID 19 | Adjunto en CD-R el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID 19. |
| 3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio. | Cumplimiento de asistencia y actividades realizadas desde el 9 de diciembre de 2020 al 7 enero del 2021 en salas SIDCRUE ETB. | Adjunto copia de lista de asistencia desde 9 de diciembre de 2020 al 7 enero del 2021. |
| 4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la | Participación en la clínica de atención | Se adjunta certificado de asistencia |

| | | |
|---|---|---|
| Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud. | | |
| 5. Las demás que le sean asignadas y que sean necesarias para atender la emergencia que se presenta en Bogotá D.C. por el COVID-19. | Estas se llevaron a cabo bajo indicaciones de superiores de turno como médicos reguladores y jefes. | Adjunto en CD-R el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID-19 bajo el ID lcalderon6 |

**ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE**

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:
**N/A**

**DECLARACIÓN**: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

**INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL**

| APORTES EN SALUD | | APORTES EN PENSIÓN | | APORTES RIESGOS LABORALES | |
|---|---|---|---|---|---|
| Empresa: | COMPENSAR | Empresa: | PORVENIR | Empresa: | ARL SURA |
| Suma cancelada: | 150.000 | Suma cancelada: | 192,000 | Suma cancelada: | 29.300 |
| No Planilla: | 9414261613 | No Planilla: | 9414261613 | No Planilla: | 9414261613 |
| Mes(es) cancelado(s): | DICIEMBRE | Mes(es) cancelado(s): | DICIEMBRE | Mes(es) cancelado(s): | DICIEMBRE |
| Suma cancelada: | 113,600 | Suma cancelada: | 145,400 | Suma cancelada: | 22,200 |
| No Planilla: | 9414783407 | No Planilla: | 9414783407 | No Planilla: | 9414783407 |
| Mes(es) cancelado(s): | ENERO | Mes(es) cancelado(s): | ENERO | Mes(es) cancelado(s): | ENERO |

**EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo: | N/A | Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades: | SIDCRUE<br>Usuario: Lcalderon6<br>Contraseña: 123456 | Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación): | N/A |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | **NOMBRES Y APELLIDOS:** Laura Vanessa Calderón Venera |
| | **FIRMA:** |
| | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1018466087 |

**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

| | |
|---|---|
| Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 100% de ejecución del contrato. Certifico que el contratista realizo la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carne que lo identifica como contratista de la entidad. | **OTRAS OBSERVACIONES:** |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO:** **Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ**<br>**FIRMA:** |
| **REVISÓ** | **NOMBRE Y APELLIDO:** **Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO**<br>**FIRMA:** |

- *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1018466087 | | CALDERON VENERA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 55bis 16-22 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-12 | 2020-12 | 842450102 | 9414261613 | I | 2021/01/22 | 2020/12/28 | BANCOLOMBIA | 0 | $371,300 |

**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)** | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1018466087 | CALDERON LAURA | 230301 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS008 | 30 | $1,200,000 | $150,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,200,000 | $29,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 |

OK



2020/12/25 02:40 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1018466087 | | CALDERON VENERA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 55bis 16-22 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-12 | 2020-12 | 842450102 | 9414261613 | I | 2021/01/22 | 2020/12/28 | BANCOLOMBIA | 0 | $371,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$371,300** | **$0** | **$0** | **$371,300** |



2020/12/25 02:40 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1018466087 | | CALDERON VENERA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 55bis 16-22 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 851845252 | 9414783407 | I | 2021/02/18 | 2021/01/05 | NEQUI | 0 | $281,200 |

**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)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1018466087 | CALDERON LAURA | 230301 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS008 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |

OK



2021/01/05 01:59 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1018466087 | | CALDERON VENERA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 55bis 16-22 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 851845252 | 9414783407 | I | 2021/02/18 | 2021/01/05 | NEQUI | 0 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$281,200** | **$0** | **$0** | **$281,200** |



2021/01/05 01:59 PM

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE SALUD | SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>Control Documental<br>CERTIFICACION DE INVENTARIOS<br>Código: SDS–BYS–FT 016 V.02 | Elaborado por: Maryuly Sabogal Ramos<br>Revisado por: Oscar Ramiro Reyes Muñoz<br>Aprobado por: Carlos Fernando Meza Solís | |

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA – SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS.

**CERTIFICA**

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema de control de Propiedad Planta y Equipo de elementos devolutivos en servicio de la Entidad, se constató que, a la fecha, el (la) señor (a) **LAURA VANESSA CALDERON VANERA** Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **1018466087**, dio cumplimiento a la Resolución No 1096, de fecha 8 de septiembre de 2011.

Se expide la presente certificación, a petición del (la) interesado (a), en Bogotá, D.C., a los (12) días del mes de enero del año Dos Mil Veintiuno (2021).

*Original Firmado por*
Luis Eduardo Campos

**Delegado Propiedad Planta y Equipo**

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

| | |
|---|---|
| Verificación realizada en el Sistema por:<br>CAROLINA ALVARADO ROBAYO | Firma. Carolina Alvarado |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCION DE TIC<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE RECURSOS TIC<br>Código: SDS-TIC-FT-035 V.1 | Elaborado por: Mary Suárez<br>Revisado por: Isabel Mira R.<br>Aprobado por: Arleth Patricia Saurith Contreras | |
|---|---|---|---|

EL (LA) SUSCRITO (A) PROFESIONAL DE LA DIRECCION
DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

## CERTIFICA:

No. Ticket: 34951

Que el (la) señor (a) LAURA VANESSA CALDERON VENERA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1018466087 de Bogotá D.C., informa la terminación de la vinculación por: Contrato de Prestación de servicios No. 1642767 o retiro de la planta de personal de la SDS ____, de la dependencia Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. lo cual solicita cancelación de los siguientes recursos TIC a partir del día 05 mes Enero Año 2021.

| CHECK LIST | SERVICIOS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Cuenta de Usuario / Red | NO |
| 2 | Cuenta de Correo Personal Institucional y/u otro correo institucional | NO |
| 3 | Permisos sobre aplicaciones | NO |
| 4 | Permisos sobre bases de datos | NO |
| 5 | Permisos de Escritorio Remoto | NO |
| 6 | Permisos a Páginas Especiales | NO |
| 7 | Permisos de Administrador local sobre maquina | NO |
| 8 | Software adicional instalado en el equipo | Windows __ Office __<br>Antivirus __ Acrobat __<br>Otros: _____ |
| 9 | Permisos sobre CORDIS | NO |
| 10 | Permisos sobre carpetas | NO |
| 11 | Extensión Telefónica | NO |

Se expide la presente certificación a petición del interesado (a) en Bogotá, D.C., a los 05 días del mes Enero del año 2021.

Fernando Salamanca
Profesional Universitario
Dirección TIC

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>CERTIFICACION DE PUBLICACIONES BIBLIOTECA<br>Código: SDS-GCI-FT-de agosto 7 V.1 | Elaborado por: Edgar Villamil Becerra<br>Revisado por: Solangel García Ruiz<br>Aprobado por: Adriana Posada Suarez | |

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADADO DE LA DIRECCION DE PLANEACION SECTORIAL - BIBLIOTECA

**CERTIFICA**

Que revisados los registros que aparecen en el sistema de préstamos de publicaciones de la Biblioteca de la Secretaria Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a), LAURA VANESSA CALDERON VENERA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 1018466087 dio cumplimiento al Reglamento Interno del servicio de Biblioteca y del Punto Vive Digital y a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 08 días del mes de enero de 2021.

**Firma:** Efrén Rueda V.

**Nombre: Efrén Rueda Vega**

**BIBLIOTECA**

| | |
|---|---|
| Verificación realizada en el Sistema por:<br>Efrén Rueda Vega | Efrén Rueda V.<br>Firma. |