

FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 DE JULIO 2026 NÚMERO INFORME: 5 PERÍODO: JUNIO 1 AL 30 DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	319 – 2026, 19 de enero 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WHITNEY ANGIE STEPHANIE BENAVIDES OSORIO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	1024485427	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$54.240.000	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1849	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$6.780.000	
FECHA ACTA DE INICIO	04 DE FEBRERO 2026	
PRÓRROGA ¹	N.A.	
ADICIÓN	N.A.	
SUSPENSIÓN	N.A.	
REINICIO	N.A.	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$54.240.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	OCHO (08) MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	03 DE OCTUBRE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DISTRITAL DE PLANEACIÓN, EL FORTALECIMIENTO Y APOYO TÉCNICO A LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN, ESPACIOS DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL, ENTRE OTROS ESPACIOS QUE EXISTAN EN LA LOCALIDAD, QUE PROMUEVAN LA TERRITORIALIZACIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN ATENCIÓN DE LOS SECTORES POBLACIONALES, LAS REALIDADES SOCIALES Y LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR	POSITIVA	PROTECCION
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
92977548	MAYO-2026	

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN 1	
Gestionar y articular interinstitucionalmente con sectores públicos y privados para la orientación y concertación de acciones lideradas por la Alcaldía Local en materia de promoción local de la participación, fortalecimiento de la sociedad civil, de las organizaciones sociales, la implementación de las Políticas Públicas y del Sistema Distrital de Planeación fortaleciendo el análisis de los diagnósticos y caracterización sectoriales o poblacionales suministrados por las instituciones con presencia en lo local, cuando así se requiera en la formulación e implementación de los proyectos de inversión relacionados con la participación ciudadana.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1 Durante el presente periodo se participó en la jornada de autocuidado realizada en el marco del Comité Operativo Local de Habitabilidad en Calle, el día 19 de junio de 2026, en La Casa de la Cultura.	1.OBLIGACION SECOP II
OBLIGACIÓN 2	
Asistir y orientar las reuniones de carácter ordinario y/o extraordinario de las instancias de participación, espacios de coordinación, Consejos de Política Social y/o de Gobierno de la localidad, que le sean designadas por el(la) alcalde(sa) Local teniendo en cuenta si se preside o se realiza secretaría técnica, la normatividad local y distrital existente en el marco de la implementación de las Políticas Públicas acompañando territorialmente, fortaleciendo espacios comunitarios y realizar técnicamente la elaboración, implementación mensual, seguimiento periódico y evaluación de los planes de trabajo de las instancias de participación.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el presente periodo se asistió a las siguientes reuniones de carácter ordinario y extraordinario, en el marco de las instancias de participación: 2.1 01-06-2026 Articulación salud mental IED Quiba alta 2.2 01-06-2026 Organización evento 6 de junio 2.3 02-06-2026 Articulación mesa cannábica, propiedad horizontal y SDDE 2.4 03-06-2026 Articulación mesa de habitabilidad en calle y consejo local de sabios y sabias 2.5 04-06-2026 Mesa de trabajo con secretaria técnica del comité de habitabilidad en calle 2.6 04-06-2026 Mesa de trabajo para creación de mesa cannábica local CB 2.7 05-06-2026 Clausura CIA 823-2025 2.8 05-06-2026 Mega toma portal tunal 2.9 05-06-2026 Reunión de coordinación operativa STAND JUICIOSOS 2.10 05-06-2026 Socialización virtual ruta de orientación y atención para casos de acoso sexual laboral 2.11 06-06-2026 Stand juiciosos fundación Shaddai jornada AM 2.12 06-06-2026 Stand juiciosos fundación Shaddai jornada pm 2.13 09-06-2026 Búsqueda activa de alianzas para la mesa de SPA, proceso de localización de narcóticos anónimos 2.14 10-06-2026 Articulación Biblioteca de la creatividad 2.15 10-06-2026 Articulación feria de propiedad horizontal, mesa cannábica y SDDE 2.16 10-06-2026 mesa de trabajo secretaria técnica de spa, salud mental y ALCB organización feria 4 de	2.OBLIGACION SECOP II

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
julio 2.17 10-06-2026 Recolección y entrega de cajas para la donaton 2.18 10-06-2026 Socialización Alcohólicos Anónimos 2.19 11-06-2026 Acta COLFHC 2.20 11-06-2026 Acta de mesa de trabajo interinstitucional IED Guillermo Cano 2.21 11-06-2026 Lideres DBC Ciudad Bolívar 823, Estrategia de innovación para jóvenes 2.22 11-06-2026. Articulación con Mesa Cannábica, Habitabilidad en Calle y SPA. 2.23 12-06-2026 Lluvia de ideas Festival calma 2.24 12-06-2026 Mesa de trabajo feria 4 de julio SDDE y emprendimientos cannábicos 2.25 12-06-2026 Mesa de trabajo organización stand juiciosos, colegios semana del 16 al 19 de junio 2026 2.26 16-06-2026 Articulación fundación fundarte. 2.27 16-06-2026 Organización conmemoración del mes mayor con personas habitantes de calle. 2.28 16-06-2026 Stand juiciosos IED CEDID 2.29 18-06-2026 Articulación virtual biblioteca de la creatividad y juventud SDIS 2.30 18-06-2026 Mesa de trabajo de habitabilidad en calle y propiedad horizontal 2.31 18-06-2026 Remisión casos de AA 2.32 18-06-2026 Stand juiciosos IED CEDID 2.33 19-06-2026 Articulación UNAD y mesa de SPA 2.34 20-06-2026 Acta Stand Juiciosos Biblioteca de la Creatividad 2.35 22-06-2026 Organización día de la lucha contra el uso indebido y el tráfico ilícito de drogas 2.36 22-06-2026 Recorrido territorial de habitabilidad en calle	
OBLIGACIÓN 3	
Diseñar e implementar estrategias, acciones formativas, pedagógicas, culturales, recreativas en los diferentes espacios comunitarios, ferias de servicios, actividades urbanas y rurales, entre otras, con las cuales la Alcaldía Local promueva el Sistema Distrital de Planeación, socializar la oferta que tenga el Distrito para nuestra localidad y divulgue las distintas políticas públicas que se territorializan en la localidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para el cumplimiento de la presente obligación contractual, durante el mes de junio de 2026 se realizó atención a la ciudadanía y apoyo administrativo en las siguientes fechas: 3.1 2 de junio de 2026: Atención a la ciudadanía y apoyo en actividades administrativas. 3.2 10 de junio de 2026: Atención a la ciudadanía y apoyo en actividades administrativas. 3.2 18 de junio de 2026: Atención a la ciudadanía y apoyo en actividades administrativas.	3.OBLIGACION SECOPII
OBLIGACIÓN 4	
Tramitar dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente todas las comunicaciones externas e internas que le sean reasignadas a través del Aplicativo De Gestión Documental ORFEO o el correo	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
electrónico institucional, garantizando el cumplimiento de lo dispuesto en los procedimientos SACP001 Procedimiento para la gestión de los requerimientos presentados por la ciudadanía, GDIGPDP003 Producción Documental, GDIGPD-P004 Procedimiento de Gestión y Trámite Documental, instructivo GDI-GPDIN002 Instrucciones para el trámite de Radicación, Digitalización y Reparto de las Comunicaciones en el Centro de Documentación e Información CDI y demás relacionados con el proceso de Gestión de Patrimonio Documental de la Secretaría Distrital de Gobierno.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el presente periodo se enviaron 31 correos electrónicos:	4.OBLIGACION SECOP II
4.1 Correos electrónicos	
OBLIGACIÓN 5	
Acompañar, y apoyar las actividades territoriales y administrativas que sean asignadas por el supervisor del contrato en el marco de Diálogos Ciudadanos, Rendición de cuentas, encuentros ciudadanos y Presupuestos Participativos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el presente periodo se desarrollaron las siguientes actividades internas:	5.OBLIGACION SECOP II
5.1 03-06-2026: Reunión de equipo área de participación	
OBLIGACIÓN 6	
Articular actividades en las etapas precontractual y contractual de los proyectos de inversión relacionados con participación ciudadana, que se financien con recursos de la alcaldía local.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el presente periodo no se realizaron actividades relacionadas con la articulación en las etapas precontractual y contractual de proyectos de inversión en participación ciudadana financiados con recursos de la Alcaldía Local.	N.A.
OBLIGACIÓN 7	
Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el presente periodo se asistió a las siguientes reuniones de carácter ordinario y extraordinario, en el marco de las instancias de participación:	7.OBLIGACION SECOP II
7.1 02-06-2026: Festival Calma	
7.2 03-06-2026: Fortalecimiento en PPPHA y rutas de atención ALCB	
7.3 05-06-2026: Articulación con alcoholísticos anónimos	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
7.4 12-06-2026: Lluvia de ideas Festival calma	
OBLIGACIÓN 8	
Al finalizar la ejecución contractual entregar un informe final, cualitativo y cuantitativo de las actividades desarrolladas en el marco de las políticas públicas territorializadas en la localidad	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En cumplimiento de la presente obligación contractual, al finalizar la ejecución del contrato se hará entrega del informe final cualitativo y cuantitativo, en el cual se consolidarán las actividades desarrolladas en el marco de las políticas públicas territorializadas en la localidad, evidenciando los resultados y la gestión realizada durante el periodo contractual.	N.A.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FIRMAS

CONTRATISTA

Firma:



Nombre: Whitney Angie Stephanie Benavides
Osorio

Cédula: 1024485427

SUPERVISOR/INTERVENTOR

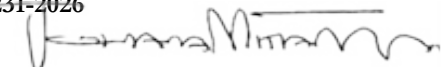
DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE
C.C. 1.022.324.351 de Bogotá
ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

Firma:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

JOHANNA MILENA MIRANDA MAHECHA
C.C. 52.261.290 de Bogotá
Cargo: Contratista Alcaldía Local de Ciudad Bolívar
CPS 231-2026

Firma:



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 efectivamente desarrolladas en el período 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.

Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla mes vencido al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.

Así mismo, certifiqué el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024485427	WHITNEY ANGIE STEPHANIE BENAVIDES OSORIO	TV 70 67B 65 SUR	3102689956	angie.2249@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92977548	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,712,000	\$868.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	339.000	0		0		0	20	5.000	0	344.000	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	434.000		0	0	0	0	20	6.400	0	440.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	66.100					66.100	20	1.000	67.100			661	67.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.300	20	300	16.600

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	339.000	344.000
Pensión	1	434.000	440.400
Riesgos Laborales	1	66.100	67.100
CCF	1	16.300	16.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	855.400	868.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024485427	WHITNEY ANGIE STEPHANIE BENAVIDES OSORIO		TV 70 67B 65 SUR	3102689956	angie.2249@hotmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92977548	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,712,000	\$868.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	VGP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1024485427	BENAVIDES OSORIO WHITNEY ANGIE STEPHANIE	59	0			N																230201	2.712.000	30	434.000	0	0	0	0	EPS008	2.712.000	30	339.000	14-23	2.712.000	30	3	66.100	CCF24	2.712.000	30	16.300	0	0	0	0	0



AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

+

RADICACION

+

Mis Oficios

+

+

CARPETAS

+

+

+

+

+

+

+

+



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

WHITNEY ANGIE
STEPHANIE BENAVIDES
OSORIO

Area de Gestion de Desarrollo Local Ciudad Bolivar

Radicados:

•

Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☒ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Referencia Fecha prevista de entrega % ejecución prevista Fecha real de entrega % ejecución real Estado

6 [Información presupuestal](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

7 **Ejecución del Contrato**

Plan de Pagos

8 [Modificaciones del Contrato](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí

☒ No

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	INFORME FEBRERO 2026	2/03/2026 4:30:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28/04/2026 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.102.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	INFORME MARZO 2026	1/04/2026 4:37:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.780.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	INFORME ABRIL 2026	4/05/2026 12:38:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	25/05/2026 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.780.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	INFORME MAYO 2026	29 días de tiempo transcurrido (1/06/2026 2:33:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	29 días de tiempo transcurrido (1/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.780.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION JOHANA MIRANDA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JOHANA MIRANDA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.EVIDENCIAS FEB.zip	1.EVIDENCIAS FEB.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SHD FEBRERO.pdf	SHD FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 319 INFORME FEBRERO ANGIE.pdf	CPS 319 INFORME FEBRERO ANGIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 319 INFORME MARZO ANGIE.pdf	CPS 319 INFORME MARZO ANGIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SHD MARZO.pdf	SHD MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.rar	EVIDENCIAS ABRIL.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO.zip	EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SHD ABRIL.pdf	SHD ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 319 INFORME ABRIL ANGIE.pdf	CPS 319 INFORME ABRIL ANGIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.rar	EVIDENCIAS JUNIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SHD MAYO.pdf	SHD MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 319 INFORME MAYO ANGIE.pdf	CPS 319 INFORME MAYO ANGIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>