

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 02</b>                                                              | <b>Página 1 de 4</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2812183 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (01/10/2021)<br>Hasta (31/10/2021) |

| <b>1. DATOS DEL CONTRATO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| <b>Contratista:</b>          | PAOLA LILIANA CLAVIJO BORDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |            |
| <b>Objeto:</b>               | Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a la comunidad educativa (estudiantes, docentes y administrativos) en la Institución Educativa Distrital asignada de acuerdo con necesidad del servicio, en la ejecución de las actividades de prevención y mitigación de contagio por COVID 19, y promoción de estilos de vida saludable en contexto escolar, de acuerdo con la orientación técnica de la Dirección de Bienestar Estudiantil.                                                                                                                                                                    |                              |            |
| <b>Valor del Contrato:</b>   | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$ 6.456.000) Ese valor incluye cualquier clase de gravamen, impuesto, tasa, contribución o tributo en general que se cause o se llegare a causar; en tal evento EL CONTRATISTA se obliga a asumirlo, así como los costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |            |
| <b>Forma de Pago:</b>        | A) Un primer pago proporcional sobre la base de <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> , por los días ejecutados desde la suscripción del acta de inicio del contrato hasta el último día del respectivo mes, si a ello hubiere lugar. B.) Pagos mensuales iguales por el valor de <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> , C.) Un pago final proporcional sobre la base de <b>DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$2.152.000)</b> por los días ejecutados durante el último mes del contrato, si a ello hubiere lugar. |                              |            |
| <b>Plazo:</b>                | El plazo del contrato será de tres (3) meses calendario, contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin superar el tiempo de la vigencia fiscal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |            |
| <b>Modificaciones:</b>       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |            |
| <b>Fecha de Inicio:</b>      | 13/09//2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fecha de Terminación:</b> | 12/12/2021 |
| <b>Dependencia:</b>          | DIRECCION DE BIENESTAR ESTUDIANTIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |            |
| <b>Supervisor - Cargo:</b>   | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |            |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Obligación Contractual                                                                                                                                                                                                        | Actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                   | Evidencia Verificable                   |
| <b>1.</b> Prestar sus servicios en el marco del objeto contractual, en la Institución Educativa Distrital asignada y a sus sedes respectivas, en las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio. | 1.1 Para el mes de Octubre realice socialización del plan de trabajo con la rectora de la IED con el objetivo de dar a conocer actividades en pro de las necesidades institucionales.                                                                                                    | PDF_actividades_Rector                  |
| <b>2.</b> Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.                                                          | 2.1 Realizo socialización teórico práctico de los 11 pasos de lavado de manos con los estudiantes en la IED, se enfatizó en la importancia del lavado de manos para prevenir enfermedades.<br><br>2.2 realice charla sobre la importancia del distanciamiento social frente al COVID 19. | Foto_proto_biore<br><br>Foto_dis_social |
| <b>3.</b> Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al                                                                                                                                                            | 3.1 Para el mes de OCTUBRE se realizó registro de condiciones de salud de estudiantes apoyándose con el documento aportado Por la IED                                                                                                                                                    | Pantall_regist_condic_s<br>alud         |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 02</b>                                                              | <b>Página 2 de 4</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2812183 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (01/10/2021)<br>Hasta (31/10/2021) |

| <b>2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligación Contractual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Actividades realizadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Evidencia Verificable</b>                                                     |
| ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional.                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |
| <b>4.</b> Efectuar bajo la directriz dela IED en el reporte de casos COVID 19 en la IED asignada en el formulario publicado en la página institucional de la SED.                                                                                                                                                                                           | 4.1 En el mes de Octubre no se realizaron acciones para este ítem                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                                              |
| <b>5.</b> Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.                                                                                                                                                                                                                  | 5.1 En el mes de Octubre no se realizaron acciones para este ítem                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                                              |
| <b>6.</b> Adelantar acciones pedagógicas efectivas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención del contagio por COVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.                                                          | 6.1 Realice charlas pedagógicas con estudiantes y docentes con el objetivo de dar a conocer las estrategias de bioseguridad en prevención de COVID 19.<br><br>6.2 Realizo charla explicando por medio de una cartelera la forma de prevenir y contener el COVID 19 con estudiantes.                                                          | Foto_listado_charla___biose<br><br>Acta_bioseguridad<br><br>Foto_preven_COVID 19 |
| <b>7.</b> Adelantar acciones pedagógicas efectivas para la promoción en estilos de vida saludable (alimentación saludable, actividad física, movilidad segura, prevención de la accidentalidad y corresponsabilidad por el bienestar) en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio. | 7.2 Realizo con apoyo de imagen, una charla sobre movilidad escolar, actividad lúdica (sopa de letras) con lo aprendido.<br><br>7.3 Realice actividad física con estudiantes enfatizando la importancia del ejercicio para estar sanos y prevenir enfermedades.<br><br>7.4 simulacro nacional 7 de Octubre 2021 colegio Grancolobiano sede B | Foto-activi_Movilidad<br><br>Foto_actividad_fisi<br><br>Foto_simulacro_2021      |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>EDUCACIÓN</b><br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 02</b>                                                              | <b>Página 3 de 4</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A<br/>LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2812183 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL<br/>INFORME</b><br>Desde (01/10/2021)<br>Hasta (31/10/2021) |

## 2. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| Obligación Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                  | Evidencia Verificable                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>8.</b> Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.                                                                                                                                                                           | 8.1 Participe de las reuniones acordadas con el equipo de Bienestar Estudiantil, con el objetivo de contar con estrategias para el desarrollo de actividades contractuales.<br>También se participó en reuniones con sura, para el fortalecimiento de temas de interés. | Pantall_reuni_avan<br>Pantall_reuni_asura |
| <b>9.</b> Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual, Progresiva y Segura.                                                                                                                                                                              | 9.1 No se realizaron acciones para este ítem                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                       |
| <b>10.</b> Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo - COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, donde se incluye el procedimiento operativo normalizado por COVID-19.                                                                             | 10.1 No se realizaron actividades para este ítem                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                       |
| <b>11.</b> Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                   | 11.1 Presento informe de actividades correspondiente al mes de Octubre con los soportes solicitados.                                                                                                                                                                    | Informe_2021                              |
| <b>12.</b> Seguir los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, así como de las autoridades competentes para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19, así como consultar y poner en práctica los protocolos establecidos por la Entidad en la prevención del COVID-19. | 12.1 Realice un mural en donde encontramos los protocolos de bioseguridad, autocuidado, prevención y a COVID 19.<br>12.2 realice charla sobre la importancia del distanciamiento social frente al COVID 19.                                                             | Mural_preven_COVID19<br>Foto_dis_social   |

|                                                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>EDUCACIÓN<br>Secretaría de Educación | <b>INFORME DE ACTIVIDADES No. 02</b>                                                          | <b>Página 4 de 4</b>                                                   |
|                                                                                                                                                               | <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 2812183 DE 2021</b> | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde (01/10/2021)<br>Hasta (31/10/2021) |

| 3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL |              |               |                |            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|----------------|------------|
| ITEM                                                                    | PERÍODO PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO | ENTIDAD    |
| <b>SALUD</b>                                                            | Septiembre   | 12/10/2021    | \$113.600      | Famisanar  |
| <b>PENSIÓN</b>                                                          | Septiembre   | 12/10/2021    | \$145.400      | Protección |
| <b>ARL</b>                                                              | Septiembre   | 12/10/2021    | \$22.200       | SURA       |

| 4. ESTADO RADICACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Una vez revisado el aplicativo de seguimiento de la correspondencia a cargo del contratista, se identificó que, SI___NOX se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.</p> <p>La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área, remitida por correo electrónico, el cual se adjunta al presente en <u>01</u> folio.</p>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5. INGRESO A ALMACEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6. DECLARACIÓN ESPECIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.</p> <p>La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago/ desembolso No. <u>02</u>, el cual corresponde a \$2.152.000 A la fecha el porcentaje de ejecución es: 53%</p> <p>Fecha de elaboración: 31/10/2021</p> |

## 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 1012323631                     |         | CLAYUD BORDA PAOLA LILIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 78 SUR N° 79-51 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 7777777           | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |                    |                       |                     |                   |                       |           |
| Periodo                           | Clave   | Tipo                       | Fecha           | Pago               |                       |                     |                   |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                       | Planilla        | Planilla           | Límite                | Pago                | Banco             | Días Mora             | Valor     |
| 2021-09                           | 2021-09 | 1163376406                 | 9424933545      | I                  | 2021/10/08            | 2021/10/12          | BANCO CAJA SOCIAL | 4                     | \$299,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                         |         |      |           |           |        |      |           |           |        |      |           |          |         |      |           |          |              |     |        |  |
|--------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------|------|-----------|-----------|--------|------|-----------|-----------|--------|------|-----------|----------|---------|------|-----------|----------|--------------|-----|--------|--|
| EMPLEADO                                         |                |                         | PENSION |      |           |           | SALUD  |      |           |           | CCF    |      |           |          | RIESGOS |      |           |          | PARAFISCALES |     |        |  |
| No.                                              | Identificación | Nombres                 | Código  | Días | IBC       | Aporte    | Código | Días | IBC       | Aporte    | Código | Días | IBC       | Aporte   | Código  | Días | IBC       | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |  |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |                         |         |      | \$908,526 | \$145,400 |        |      | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$908,526 | \$18,200 |         |      | \$908,526 | \$22,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                         |         |      | \$908,526 | \$145,400 |        |      | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$908,526 | \$18,200 |         |      | \$908,526 | \$22,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |                         |         |      | \$908,526 | \$145,400 |        |      | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$908,526 | \$18,200 |         |      | \$908,526 | \$22,200 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                                | CC             | 1012323631 CLAYUD PAOLA | 230201  | 30   | \$908,526 | \$145,400 | EPS017 | 30   | \$908,526 | \$113,600 | CCF24  | 30   | \$908,526 | \$18,200 | 14-11   | 30   | \$908,526 | \$22,200 | 30           | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados ( 1)                             |                |                         |         |      | \$908,526 | \$145,400 |        |      | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$908,526 | \$18,200 |         |      | \$908,526 | \$22,200 |              | \$0 | \$0    |  |

## 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 1012323631                     |         | CLAYUD BORDA PAOLA LILIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 78 SUR N° 79-51 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 7777777                | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |                    |                       |                     |                        |                       |           |
| Periodo                           | Clave   | Tipo                       | Fecha           | Pago               |                       |                     |                        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                       | Planilla        | Planilla           | Límite                | Pago                | Banco                  | Días Mora             | Valor     |
| 2021-09                           | 2021-09 | 1163376406                 | 9424933545      | I                  | 2021/10/08            | 2021/10/12          | BANCO CAJA SOCIAL      | 4                     | \$299,400 |
| 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             |           |
| PROTECCION                        | 230201  | 800,229,739                | 0               | 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              |           |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                            |                 | 1                  | \$18,200              | \$0                 | \$0                    | \$18,200              |           |
| COMPENSAR                         | CCF24   | 860,066,942                | 7               | 1                  | \$18,200              | \$0                 | \$0                    | \$18,200              |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                            |                 | 1                  | \$113,600             | \$0                 | \$0                    | \$113,600             |           |
| FAHISANAR                         | EPS017  | 830,003,564                | 7               | 1                  | \$113,600             | \$0                 | \$0                    | \$113,600             |           |
| <b>TOTAL</b>                      |         |                            |                 | <b>1</b>           | <b>\$299,400</b>      | <b>\$0</b>          | <b>\$0</b>             | <b>\$299,400</b>      |           |

**Cc:** JHOSTYN HERNANDO GUAVITA TRUJILLO

<jguavita@educacionbogota.gov.co>; JORGE EDUARDO

CORTES GACHA <jcortesg@educacionbogota.gov.co>

**Asunto:** CORRESPONDENCIA DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

Cordial saludo;

Me permito informar que a la fecha Ustedes se encuentran a paz y salvo con el Sistema de Correspondencia SIGA y BOGOTA TE ESCUCHA.

| NO  | nombre                                                                                 | CC         | EQUIPO                                                     | No CTO             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1   | CLEMENCIA<br>IVON<br>SANABRIA<br>PARRA                                                 | 52690448   | Estrategia de<br>Promoción del<br>Bienestar<br>Estudiantil | CO1.PCCNTR.2278353 |
| 2   | MARTHA<br>CECILIA<br>CARRILLO<br>MARTINEZ-<br>RODOLFO<br>ANTONIO<br>RODRIGUEZ<br>PEREZ | 13351897   | Estrategia de<br>Promoción del<br>Bienestar<br>Estudiantil | CO1.PCCNTR.2304664 |
| 3   | OSCAR<br>MAURICIO<br>ATUESTA<br>MORENO                                                 | 79005621   | Programa de<br>Alimentación<br>Escolar                     | CO1.PCCNTR.2356151 |
| 4   | ADRIANA<br>BLANCO<br>CORREA                                                            | 52474468   | Estrategia de<br>Promoción del<br>Bienestar<br>Estudiantil | CO1.PCCNTR.2756453 |
| 5   | ADRIANA<br>CORDOBA                                                                     | 52153292   | Programa de<br>Alimentación<br>Escolar                     | CO1.PCCNTR.2866609 |
| 6   | ADRIANA<br>MARCELA<br>ROSAS<br>SOLAQUE                                                 | 1033685225 | Estrategia de<br>Promoción del<br>Bienestar<br>Estudiantil | CO1.PCCNTR.2830919 |
| 7   | ADRIANA<br>MARCELA RIZO<br>RODRIGUEZ                                                   | 1031120785 | Programa de<br>Alimentación<br>Escolar                     | CO1.PCCNTR.2352183 |
| 8   | ADRIANA<br>MARIA VIVAS<br>URRUTIA                                                      | 52928957   | Estrategia de<br>Promoción del<br>Bienestar<br>Estudiantil | CO1.PCCNTR.2811964 |
| 324 | PAOLA LILIANA<br>CLAVIJO<br>BORDA                                                      | 1012323631 | Estrategia de<br>Promoción del<br>Bienestar<br>Estudiantil | CO1.PCCNTR.2812183 |

