CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 746 -- 2021

Yo, Tatiana Piñeros Laverde, del(la) DIRECCION ADMINISTRATIVA, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 746 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y ARANGO MARIN ADRIANA , identificado(a) con el No.1026275370, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 diciembre 2021 al 16 diciembre 2021.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7793 DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIÁLOGO SOCIAL Y LA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTÁ	RECURSOS DISTRITALES	$ 1.092.267
	Total del Pago	$ 1.092.267

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 17 día(s) del mes de diciembre de 2021

Tatiana Piñeros Laverde
Supervisor

Revisó: Diego Armando Pinzón Acosta

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

INFORME FINAL PERÍODO: 1 DE DICIEMBRE AL 16 DICIEMBRE DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	746 -2021 / 07 DE MAYO DEL 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ADRIANA ARANGO MARÍN
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026275370
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES Y 10 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	15.018.667
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	UN MILLON NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 1.092.267)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	7793 DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIALOGO SOCIAL Y LA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTA
FECHA ACTA DE INICIO	07 de mayo del 2021
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS YSUSPENSIONES)	16 de diciembre del 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL LEVANTAMIENTO TECNICO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES EN LOS ARCHIVOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Elaborar el inventario documental detallado por asuntos de las unidades documentales; la producción diaria deberá ser de 3 metros lineales equivalentes a 12 cajas (ref. X200), para una producción mensual de 50 metros lineales, equivalentes a 200 cajas (ref. X200).	Para el mes de diciembre, inventarié 135cajas	FUID	Se anexa las evidencias en la carpeta compartida ONEDRIVE y CD
2. Realizar la validación de los datos a consignar en cada uno de los registros del el formato de inventario documental, contra la información contenida en las unidades documentales entregadas.	Se realizado la validación de 1654 registros contenidos en el FUID	FUID	Se anexa las evidencias en la carpeta compartida ONEDRIVE y CD
3 Entregar diariamente al técnico correspondiente, en el formato Excel definido por la Entidad, el inventario documental de las cajas X200 entregadas para realizar inventario documental.	El formato se diligencia en línea en la herramienta TEAMS	FIUD	Se anexa las evidencias en la carpeta compartida ONEDRIVE y CD
4. Identificar con el número único consecutivo correspondiente, la caja y la carpeta que sean ingresadas al inventario Documental.	Para el mes de septiembre se realizó la identificación de 135 cajas	FUID	Se anexa las evidencias en la carpeta compartida ONEDRIVE y CD

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Presentar los informes requeridos por la supervisión, relacionados con los registros e inventarios documentales de Las cajas X200 entregadas.	Para este mes se presentaron 1 planillas 4 folios.	PLANILLAS	Se anexa las evidencias en la carpeta compartida ONEDRIVE y CD
6. Apoyar el traslado y Movimiento de cajas de archivo.	En este periodo no se ejecutó esta actividad.	No se generó productos para cumplir con esta obligación	No se generó productos para cumplir con esta obligación
7. Las demás que le sean asignadas en cumplimiento de lo dispuesto legalmente y aquellas de carácter imprevisto que se presenten durante la ejecución y que guarden relación con el objeto contractual.	En este periodo no se ejecutó esta actividad.	No se generó productos para cumplir con esta obligación	No se generó productos para cumplir con esta obligación

INFORMACION 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
	Salud total	Positiva	Porvenir

FIRMAS	
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 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.	**CONTRATISTA** Nombre: Adriana Arango Marín Cédula: 1026275370 Firma: Adriana Arango M
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.	**SUPERVISOR / INTERVENTOR** **Nombre: Tatiana Piñeros Laverde** Cargo: Directora Encargada Firma: **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** Nombre: Diego Armando Pinzón Acosta Cargo: profesional administrativo Firma: Diego Pinzon

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, Adriana Arango Marín _, identificado con cédula de ciudadanía No 1026275370 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2020.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 746 del año 2021.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		**X**
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		**X**
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		**X**
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2020**(*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**X**
Certificación pagos a medicina propagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2020***(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**X**
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		**X**

Se expide y firma a los (_17_) días del mes de diciembre de 2021.

Firma: _____

Nombre: Adriana Arango Marín
C.C: 1026275370
Dirección laboral: calle 11 N° 8-17 edificios bicentenario
Teléfono laboral: 314 277 2521
Correo electrónico institucional: adriana.arango@gobiernobogota.gov.co
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C.,

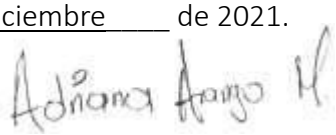
Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Adriana Arango Marín, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1026275370, me permito informar que actualmente SI_____ NO___x__, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 17 de diciembre de 2021.



Firma:
Nombre: Adriana Arango Marín
C.C: 1026275370
Dirección de Residencia: carrera 3ª # 8-24 sur
Teléfono de contacto: 3142772521
Correo electrónico institucional: adriana.arango@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: adriarango321@gmail.com

CONTROL RETIRO

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Fecha: 10/12/2021 Nro. ***RF-153236-1-205413*** Dependencia: Dirección Administrativa

El(la) señor(a): ADRIANA ARANGO MARIN

Identificado(a) con la cédula de ciudadania No: 1026275370 de BOGOTA

Correo personal: ADRIARANGO321@GMAIL.COM Celular: 3142772521

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): ADRIARANGO321@GMAIL.COM

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No: 746 Proyecto No: 7793

Desde 07/05/2021 Hasta 16/12/2021

MOTIVO DE LA SOLICITUD

[X] Terminación de contrato [ ] Cesión de contrato [ ] Otra:

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ X NO CÚAL? adriana.arangogobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Fredy Martinez Lopez



Fecha: 10/12/2021 15:02:33

OBSERVACIONES: Cumple para control de retiro.

APLICATIVO GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

Verificó: Daniel Esneider Buitrago Zuluaga

Fecha: 10/12/2021 9:55:47

OBSERVACIONES: El usuario no tiene carpetas en calidad de prestamo pertenecientes al archivo de contratacion

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

AREA DE INVENTARIOS / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

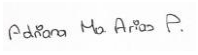


Verificó: Nidia Esperanza Alvarez Sierra

Fecha: 10/12/2021 12:10:49

OBSERVACIONES: No tiene inventario a su cargo

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: 10/12/2021 9:37:24

Fecha: 10/12/2021 9:37:24

OBSERVACIONES: Visto Bueno para Orfeo, esta inactivo

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Maria Elena Diaz Sanchez

Fecha: 10/12/2021 15:02:33

OBSERVACIONES: CUMPLE

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 1026275370		ARANGO MARIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 f 2 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4624836	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1244106483	9427258120	I	2022/01/19	2021/12/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$149,500

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)					$514,832	$82,400			$514,832	$64,400			$0	$0			$514,832	$2,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$514,832	$82,400			$514,832	$64,400			$0	$0			$514,832	$2,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$514,832	$82,400			$514,832	$64,400			$0	$0			$514,832	$2,700		$0	$0
1	CC 1026275370	ARANGO ADRIANA	230301	17	$514,832	$82,400	EPS002	17	$514,832	$64,400		0	$0	$0	14-23	17	$514,832	$2,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$514,832	$82,400			$514,832	$64,400			$0	$0			$514,832	$2,700		$0	$0

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 1026275370		ARANGO MARIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 f 2 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4624836	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1244106483	9427258120	I	2022/01/19	2021/12/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$149,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,400	$0	$0	$82,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$82,400	$0	$0	$82,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$0	$0	$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,700	$0	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,400	$0	$0	$64,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$64,400	$0	$0	$64,400
TOTAL				1	$149,500	$0	$0	$149,500

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 1026275370		ARANGO MARIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 f 2 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4624836	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1244101767	9427258036	I	2021/12/17	2021/12/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$263,800

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	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC	1026275370	ARANGO ADRIANA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

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 1026275370		ARANGO MARIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 f 2 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4624836	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1244101767	9427258036	I	2021/12/17	2021/12/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$263,800

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	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$263,800**	**$0**	**$0**	**$263,800**

Fecha base	Número de identificación	Nombres	Texto cabecera documento
6/18/2021	1026275370	ADRIANA ARANGO	AM-HONORARIOS MAYO 7-31 DE 2021
7/12/2021	1026275370	ADRIANA ARANGO	AM-HONORARIOS JUNIO 1-30 DE 2021
8/5/2021	1026275370	ADRIANA ARANGO	HW-HONORARIOS JULIO 1-31 DE 2021
9/3/2021	1026275370	ADRIANA ARANGO	YS-HONORARIOS AGOSTO 1-31 DE 2021
10/8/2021	1026275370	ADRIANA ARANGO	AM-HONORARIOS SEPTIEMBRE 1-30 DE 2021
11/5/2021	1026275370	ADRIANA ARANGO	YS-HONORARIOS OCTUBRE 1-31 DE 2021
12/6/2021	1026275370	ADRIANA ARANGO	HW-HONORARIOS NOVIEMBRE 1-30 DE 2021

Asignación	Nº documento	Valor Bruto	Est_Pro_Adulto_mayor	Est_Pro_Cultura	Est_Univ_Distrital_FJC	Rete_Fuente
746 2021 PAG	3000345669	1,638,400	32,768	8,192	-	-
746 2021 PAG	3000424273	2,048,000	40,960	10,240	-	-
746 2021 PAG	3000510341	2,048,000	40,960	10,240	-	-
746 2021 PAG	3000582070	2,048,000	40,960	10,240	-	-
746 2021 PAG	3000704705	2,048,000	40,960	10,240	-	-
746 2021 PAG	3000790714	2,048,000	40,960	10,240	-	-
746 2021 PAG	3000887912	2,048,000	40,960	10,240	-	-
		13,926,400				

Rete_IVA	Rete_ICA	Valor Retenciones	Valor Neto	Doc.compensación	Fecha compensación	Clave control bancos
-	13,326	54,286	1,584,114	5000824480	6/21/2021	A
-	17,282	68,482	1,979,518	5000931464	7/13/2021	A
-	17,282	68,482	1,979,518	5001092191	8/9/2021	A
-	17,282	68,482	1,979,518	5001237929	9/6/2021	A
-	17,282	68,482	1,979,518	5001435663	10/11/2021	A
-	17,282	68,482	1,979,518	5001609216	11/8/2021	A
-	17,282	68,482	1,979,518	5001787187	12/7/2021	A

Codigo de Banco	Cuenta bancaria	Estatus
032	24099946397	Pagada
032	24099946397	Pagada
032	24099946397	Pagada
032	24099946397	Pagada
032	24099946397	Pagada
032	24099946397	Pagada
032	24099946397	Pagada

No. Compromiso	Fecha Inicial	Número de CDP	Número de CRP	Objeto	Rubro
746	5/6/2021	914	902	Prestar servicios de apoyo para el levantamiento técnico de inventarios documentales en los archivos de la Secretaría Distrital de Gobierno	1330116034 3000000779 3

Decripción Concepto Gasto	Descripción del Rubro	Número Doc. BP Beneficiario	Nombre BP Beneficiario	Valor CRP	Anulaciones
Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	Desarrollo de acciones colectivas y confianza para la convivencia, el diálogo social y la cultura ciudadana en Bogotá	1026275370	ADRIANA ARANGO MARIN	15,018,667	0

Valor Neto	Autorizacion giro	Com.Sin.Aut. Giro	N° Interno CRP	N° Posición CRP
15,018,667	13,926,400	1,092,267	5000168717	1

SALDO RP **1,092,267**