Gmail **mauricio lopez <ml19810312@gmail.com>**

Radicado Nro. 20254210683162

1 mensaje

TRAMITES Y SERVICIOS <aplicaciones.sdg@gobiernobogota.gov.co> 4 de marzo de 2025, 13:30
Para: NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ <ml19810312@gmail.com>

Teniendo en cuenta la declaratoria de Aislamiento Preventivo Obligatorio Nacional implementada por el Presidente de la República a través del Decreto Nacional No. 457 del 22 de marzo de 2020, nos permitimos informarle que se ha recibido con éxito su documento a través del servicio de ventanilla virtual de la Secretaria Distrital de Gobierno el cual contiene la siguiente información:

Fecha y Hora de Radicación: 2025-03-04 13:30:57

Consecutivo de Radicado: 20254210683162

Tipo de solicitud: FACTURA - CUENTA COBRO

Asunto: CUENTA DE COBRO 5 DEL 01 DE FEBRERO AL 02 DE FEBRERO DEL 2025 AUTORIZO USO DATOS PERSONALES Y CERTIFICO CORREO TIPO PETICION: FACTURA - CUENTA COBRO

Documento: 39722169

Nombres: NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ

Dirección: Calle 54A Sur Nro 37A-11

Teléfono: 3124661349

Correo: ml19810312@gmail.com

La respuesta a su solicitud será dada dentro de los términos previstos en la ley y la normatividad vigente.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

Aplicaciones SDG

Secretaría Distrital de Gobierno
Edificio Liévano, Calle 11 No. 8-17 Bogotá D.C.
Tel: (571) 3820660 - 3387000
www.gobiernobogota.gov.co

eco No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha BOGOTÁ, 03 DE MARZO DE 2025 **CUENTA DE COBRO NUMERO** **5**

Yo NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos seencuentran clasificados acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

SI [X] **NO** [ ] Pertenecen a rentas de trabajo

SI [ ] **NO** [X] he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES
NIT 899.999.061-9
Avenida Calle 19 No. 28 – 80 Piso 6

DEBE A: NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ **C.C. 39.722.169**

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES.

Periodo comprendido entre: 01 DE FEBRERO Y 02 DE FEBRERO 2025

La suma de: **$ 192.200** (CIENTO NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS/CTE)

Tipo de Contrato Prestación de servicios **FDLM-CPS-222-2024 (114861)** Pago No 5 DE 5

Planilla Pago de seguridad Social No	1070413912	y	1070393161
Periodo cotizado	FEBRERO 2025	y	ENERO 2025
Fecha de pago	20/02/2025	y	13/02/2025
Ingreso Base de Cotización	1.423.500	y	1.423.500
IBC SEGÚN VALOR COBRADO			**1.423.500**

Favor Consignar en Banco: CAJA SOCIAL Cuenta AHORROS No 24068162917

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios FDLM-CPS-222-2024(114861), celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.



FIRMA:

DIRECCION: Calle 54 Sur Nro 37-11 TELEFONO: 312-4661349

Correo electrónico contacto: nancyleiva01 @yahoo.com

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No _5_ **PERÍODO: 01 de febrero AL 02 de febrero DE 2025**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Contrato De Prestación De Servicios De Apoyo a la Gestión
No. CONTRATO Y FECHA	FDLM-CPS-AG-222-2024(114861)-01 de octubre del 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	39.722.169 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.532.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 192.200
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000002099
FECHA ACTA DE INICIO	03 DE OCTUBRE DE 2024
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	02 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES.

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Acompañar los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad, así como también los de Inspección Vigilancia y Control adelantadas por la Alcaldía Local de Los Mártires, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad.	Para el presente periodo el día 01 de febrero del 2025, se realizó un acta relacionando la verificación y entrega de cada una de las actas asignadas durante la ejecución del contrato CPS-222-2024, como soporte documental de la actividad se realizó acta en formato versión 6, código GDI-GPD-F029.	Como soporte documental se anexa acta del día 01 de febrero del 2025, donde se verifico la entrega de las actas asignadas, como producto se realizó acta en formato versión 6, código GDI-GPD-F029.	Evidencia Acta 0102 ACTA SOPORTE ENTREGA ACTAS
2. Identificar y analizar riesgos que puedan afectar la convivencia y seguridad ciudadana, el espacio público, medio ambiente y prevención del riesgo en el territorio de la localidad.	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.
3. Realizar reconocimiento en campo del territorio asignado, identificando las problemáticas en seguridad y convivencia, espacio público, medio ambiente y gestión del riesgo en aras de gestionar y hacer seguimiento a la sostenibilidad de la recuperación de espacio público en la Localidad.	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.
4. Brindar apoyo logístico en operativos de levantamiento de cambuches, poda o semejante en el territorio de la localidad de los mártires, así como en las actividades propias de la entidad.	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.

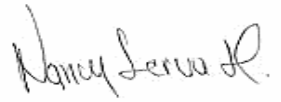
ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Entregar reportes de forma semanal, de las situaciones encontradas y las gestiones realizadas en cada uno de los territorios asignados, en relación con el espacio público recuperado, los riesgos prevenidos y las sensibilizaciones de seguridad efectuadas	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.
6. Realizar campañas de sensibilización a las juntas de acción comunal, colegios y comunidad en general en temas de convivencia ciudadana, gestión del riesgo, gestión climática, ambiental y recuperación del espacio público	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.
7. Dar acompañamiento y sensibilización en las zonas donde existen ventas informales, actividades interinstitucionales, con el fin de garantizar la sana convivencia y evitar las aglomeraciones en el espacio público de las zonas residenciales y comerciales de la localidad, ferias y eventos de temporada.	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.
8. Orientar a la ciudadanía frente a los procedimientos de recuperación del espacio público, gestión del riesgo, gestión climatica y ambiental, así como en temas de convivencia ciudadana.	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.
9. Asistir a los encuentros comunitarios y/o reuniones en general a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.
10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	Durante el último periodo comprendido del 01 al 02 de febrero del 2025, no se realizó actividades establecidas en la presente obligación.	No se anexa soporte documental del presente periodo.	Evidencia No se anexa soporte documental del presente periodo.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	APORTA PAGO DE SALUD			
	EPS SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES	

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** **Firma:**  **Nombre: Nancy Janneth Leiva Hernandez** **Cédula: 39.722.169 de Bogotá**
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: John Jader Suarez Delgado** **Cargo: Alcalde Local de los Mártires** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Nombre: Hernando Espeleta Maiguel** **Cargo: Referente de Seguridad** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-13, 02:25:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070393161

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822900603

PAGADO 13/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY JANETH LEYVA HERNANDEZ		
Documento	CC39722169	**Dirección**	CALLE 54A SUR 37 11 OMT 8 APTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4962969
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39722169	NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 0	$ 405.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-20, 10:06:44 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070413912

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8822900603

PAGADA 20/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY JANETH LEYVA HERNANDEZ		
Documento	CC39722169	Dirección	CALLE 54A SUR 37 11 OMT 8 APTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4962969
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39722169	NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ	3	0																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.423.500	$227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$1.423.500	$178.000	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$405.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.423.500	$1.423.500	$0	$0	$227.800	$178.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$405.800	$0	$405.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



- Mis Consultas
- Solicitar Anulación

RADICACION

- Mis Oficios
- Mis Memorandos

CARPETAS

- Mis Entrada(0)
- Mis Oficios(0)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
Secretaría de Gobierno

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ	Area de Gestion Policiva Juridica Martires

Radicados:

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

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 222 de 2024

Yo, NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 39.722.169 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		**X**
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		**X**
Soy Declarante de Renta año 2024		**X**
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		**X**
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	**X**	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional 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 Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

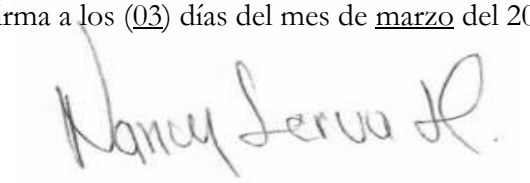
DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		**X**
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		**X**

Se expide y firma a los (03) días del mes de marzo del 2025.



Firma: _____

Nombre: NANCY JANNETH LEIVA HERNANDEZ

C.C: 39.722.169 de Bogotá

Dirección de correspondencia: Calle 54 A Sur Nro 37-11 BLOQUE 8 AP 404

Teléfono de contacto: 312-4661349

Correo electrónico institucional: nancy.leiva@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: nancyleiva01@yahoo.es

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000361767	CC	39722169	NANCY JANNETH LEIVA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaría	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	4	3000081466	002	07-feb-25	07-feb-25	PAGADA	10-feb-25	5000841656	Transferencia Giradora	2.883.000	2.858.325	24068162917 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	7	3000803002	002	23-oct-24	24-oct-24	PAGADA	25-oct-24	5002557750	Transferencia Giradora	1.537.600	1.524.440	24068162917 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	1	3000885028	002	14-nov-24	14-nov-24	PAGADA	15-nov-24	5002853011	Transferencia Giradora	2.690.800	2.667.770	24068162917 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	2	3001028333	002	16-dic-24	16-dic-24	PAGADA	17-dic-24	5003700606	Transferencia Giradora	2.883.000	2.858.325	24068162917 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	3	3001058581	002	19-dic-24	19-dic-24	PAGADA	20-dic-24	5003806149	Transferencia Giradora	2.883.000	2.858.325	24068162917 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000081466	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.554.338	24.675
	TOTAL DESCUENTOS			24.675
3000803002	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	1.362.314	13.160
	TOTAL DESCUENTOS			13.160
3000885028	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.384.049	23.030
	TOTAL DESCUENTOS			23.030

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000081466	5000825799	001	O230689	1-200-I071	2025
3000803002	5000713477	001	10	1-100-I079	2024
3000885028	5000747417	001	10	1-200-I071	2024
3001028333	5000747417	001	10	1-200-I071	2024
3001058581	5000747417	001	10	1-200-I071	2024

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

3001028333	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.554.338	24.675
	TOTAL DESCUENTOS			24.675
3001058581	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.554.338	24.675
	TOTAL DESCUENTOS			24.675

	20-feb-25 09:41:16
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

BOGOTA | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO GCI-F102
Versión 4
Vigencia 15 septiembre de 2021
Caso HOLA 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES
CERTIFICA QUE:

Fecha _____ Dependencia Policiva y Jurídica

El(la) señor(a) Nancy-Kenneth Leiva Hernández

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 39.722 169 de Bogotá

Correo Personal nancyleiva01@yahoo.es Celular: 3124661349

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): nancyleiva01@yahoo.es

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No FDLM-CPS-AG-222-2024	Proyecto No. 0230116055700000007099
Desde 03-10-2024 Hasta: 02-02-2025	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD		
Terminación de contrato X	Cesión de	Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI _____ NO X CÚAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	
JEFA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL Verificó Nombre Luis Mdoza	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES
APLICATIVO DE GESTION DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	ObseWóCIO88S Sin Documentos Ala fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental ne encuentran
DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DE L DESARROLLO•ADMINISTRATIVA Y PINAHCIERO	
AREA DE INVENTARIOS PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL CPS. 1813 Nombre JOAQUIN GRIJALBA	Observaciones NO tiene documentos a cargo 12-02-2025
AREA INVENTARIOS PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombra JOAQUIN GRIJALBA	Observaciones NO tiene elementos a. Cargo Nivel central 1-02-2025.
ADMINISTRATIVA PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Nombre ella Andrea Ruscaneu	Observaciones No tiene Carné
GESTION DOCUMENTAUPROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Nombre 12 Folio. 2025	Observaciones SERIE CONTRATOS: No tiene pendientes Expedientes con el archivo de gestión Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Articulo 15

Powered by CamScanner