

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, 3 DE MARZO 2025 CUENTA DE COBRO NUMERO 5

Yo ALBERT YESID SEDANO PAEZ 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 ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo

SI ☐ NO ☒ 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: ALBERT YESID SEDANO PAEZ

C.C. 1.012.364.932

Por Concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ALA GESTIÓN TERRITORIAL PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES.

Periodo comprendido entre: 1 de FEBRERO de 2025 y 2 de FEBRERO de 2025

La suma de: **\$ 192.200** (letras) CIENTO NOVENTA Y DOS MIL DOSICENTOS PESOS

Tipo de Contrato		Prestación de servicios	FDLM-CPS-AG-220-2024(114861)	Pago No	5	DE	5
Planilla Pago de seguridad Social No		<u>1069992135</u>	y				
Periodo cotizado		<u>FEBREO</u>	y				
Fecha de pago		<u>19-02-2025</u>	y				
Ingreso Base de Cotización		<u>1'423.500</u>	y				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO **1'423.500**

Favor Consignar en Banco: BBVA Cuenta Ahorros No 0085404853

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-AG-220-2024(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: Transversal 12 # 39ª-65 TELEFONO: 3227764402

Correo electrónico contacto: sedano_paez@hotmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5 PERÍODO: 01 DE FEBRERO AL 2 DE FEBRERO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. CONTRATO Y FECHA	FDLM-CPS-AG-220-2024 (114861) 1 DE OCTUBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALBERT YESID SEDANO PAEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1012364932 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$11.532.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$2'883.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000002099
FECHA ACTA DE INICIO	3 OCTUBRE DE 2024
PRÓRROGA ¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)	02 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 LOSMÁRTIRES.

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

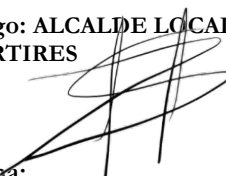
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

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 afectar la convivencia y seguridad ciudadana, el espacio público, medioambiente y prevención del riesgo en el territorio de 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.	Como soporte documental se anexa acta del día 01 de febrero del 2025, donde se verifico la entrega de las actas asignadas.	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.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
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.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
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.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
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.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
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.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
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.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
8. Orientar a la ciudadanía frente a los procedimientos de recuperación del espacio público, gestión del riesgo, gestión climática y ambiental, así como en temas de convivencia ciudadana.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	Para el presente periodo no se realizó actividades	No se anexo soporte documental para el presente periodo.	No hay soporte documental
«Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo al número de obligaciones del contrato»			
INFORMACIÓN 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
			<div style="text-align: center;">  </div> <p>Firma:</p> <p>Nombre: ALBERT YESID SEDANO PAEZ</p> <p>Cédula: 1012364932</p>

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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 MARTIRES Firma: 
			APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
			Nombre: HERNANDO ESPELETA MAIGUEL Cargo: REFERENTE 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.

PAGADA 19/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBERT YESID SEDANO PAEZ		
Documento	CC1012364932	Dirección	TRV 12 No 39 A 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227764402
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 1012364932	ALBERT YESID SEDANO PAEZ	59	0	X																0	2	2	2	0	(230301) PORVENIR	\$94.900	\$15.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$94.900	\$11.900	0.522	\$94.900	\$500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$27.600

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, licen- cias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$94.900	\$94.900	\$94.900	\$0	\$15.200	\$11.900	\$500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$27.600	\$0	\$27.600

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!

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

¡El Poder
de lo SIMPLE!

PAGADA 19/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBERT YESID SEDANO PAEZ		
Documento	CC1012364932	Dirección	TRV 12 No 39 A 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227764402
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	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 1012364932	ALBERT YESID SEDANO PAEZ	3	0																		0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$1.423.500	\$227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$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, licen- cias,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	\$2.500	\$408.300

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder
de lo SIMPLE!

- 
- + 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)



LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	ALBERT YESID SEDANO PAEZ	Area de Gestion Policiva Juridica Martires
Radicados:	<input type="text"/>	

Buscar

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

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

Número de Contrato 220 de 2024

Yo, Albert Yesid Sedano Paez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1012364932 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

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 (3) días del mes de MARZO de 2025.

Firma: 

Nombre: Albert Yesid Sedano Paez

C.C: 1012364932 de Bogotá

Dirección de correspondencia: transversal 12 #39ª-65 PI 2

Teléfono de contacto: 322 7764402

Correo electrónico institucional: alberty.sedano@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: sedano_paez@hotmail.com



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1013416308	CC	1012364932	ALBERT YESID SEDANO

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 Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	4	3000086089	002	10-feb-25	10-feb-25	PAGADA	11-feb-25	5000851318	Transferencia Giradora	2.883.000	2.858.325	0085404853 AHORROS BBVA Colombia		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	1	3000911869	002	21-nov-24	21-nov-24	PAGADA	22-nov-24	5002935784	Transferencia Giradora	2.690.800	2.672.538	0085404853 AHORROS BBVA Colombia		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	2	3001028324	002	16-dic-24	16-dic-24	PAGADA	17-dic-24	5003702338	Transferencia Giradora	2.883.000	2.863.434	0085404853 AHORROS BBVA Colombia		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	3	3001074947	002	23-dic-24	23-dic-24	PAGADA	23-dic-24	5003851080	Transferencia Giradora	2.883.000	2.863.434	0085404853 AHORROS BBVA Colombia		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000086089	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.554.338	24.675
	TOTAL DESCUENTOS			24.675
3000911869	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.384.049	18.262
	TOTAL DESCUENTOS			18.262
3001028324	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.554.338	19.566
	TOTAL DESCUENTOS			19.566
3001074947	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.554.338	19.566
	TOTAL DESCUENTOS			19.566

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000086089	5000825794	001	O230689	1-200-I071	2025
3000911869	5000746878	001	10	1-200-I071	2024
3001028324	5000746878	001	10	1-200-I071	2024
3001074947	5000746878	001	10	1-200-I071	2024



Historial de Pagos por Proveedor

	27-feb-25 11:02:54
	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.

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

Fecha: 04-02-2025 Dependencia: Equipo Seguridad Policial
El(la) señor(a): Albern Yessid SEDANO PAEZ
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1012364932 de Bogotá
Correo Personal: sedano-paez@hotmail.com Celular: 3227764402
Dirección para notificación (puedo ser el correo personal): sedano-paez@hotmail.com

INFORMACION DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>220-2024</u>	Proyecto No. <u>023011605570000209</u>
Desde: <u>03-10-2024</u> Hasta: <u>02-02-2025</u>	

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

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

DIRECCION DE TECNOLOGIA E INFORMACION O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
<p>VERIFICACIÓN DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p><i>[Firma]</i> Verificó <u>Luis N. Lopez</u> Nombre _____</p>	<p>Observaciones</p> <p>ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:</p> <p>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES</p>
<p>APLICATIVO DE GESTION DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p><i>[Firma]</i> Supervisor Orfeo _____</p>	<p>Observaciones</p> <p><u>Sin Bandejas Orfeo</u> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran</p>
DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DE L. DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
<p>AREA DE INVENTARIOS/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p><u>CONS. 1872</u> Nombre <u>DARWIN GARCIA</u></p>	<p>Observaciones</p> <p><u>NO tiene el documento</u> <u>2-02-2025</u></p>
<p>AREA INVENTARIO3/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</p> <p>Verificó _____ Nombre <u>DARWIN GARCIA</u></p>	<p>Observaciones</p> <p><u>No tiene el documento</u> <u>Carp. Nivel Central</u> <u>12-02-2025</u></p>
<p>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p><i>[Firma]</i> Nombre <u>Erika Andrea Riscareu</u></p>	<p>Observaciones</p> <p>Entrega carne</p>
<p>GESTION DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p><i>[Firma]</i> Nombre <u>12-Feb. 2025</u></p>	<p>Observaciones</p> <p>SERIE CONTRATOS: <u>No tiene expedientes</u> <u>pendientes con el archivo</u> <u>de Gestión</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15</p>