

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1	
PERÍODO: 11 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-1052-2024 DEL 06 DE DICIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.000.776.584 DE BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	50 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$5.633.333 Cinco Millones Seiscientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$2.253.333 DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23011605570000002176
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE DICIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA[1]	DÍAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DÍAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30 DE ENERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY EN LA REALIZACIÓN DE DIAGNÓSTICOS E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA PROGRAMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN LOCAL (SIPSE), ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES Y NECESIDADES QUE SE TENGAN EN EL ÁREA DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Brindar asistencia técnica en el Fondo de Desarrollo Local de Kennedy en el uso del Sistema de Información para la Programación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión Local SIPSE LOCAL.	1. dando cumplimiento a la obligación, se realizaron los cargues de procesos en el aplicativo sipse a solicitud y reparto.	1. SE ADJUNTA BASE DE PROCESOS	OBLIGACION 1
2. Proponer y realizar acciones de mejora en el uso de la herramienta tecnológica, de acuerdo a las necesidades de los diferentes procesos del Fondo de Desarrollo Local, en aras de optimizar su uso.	2. dando cumplimiento a la obligación, se realizó la solicitud de apertura y uso de usuarios y aplicativos propios para el funcionamiento del FDLK., tales como intranet, correo, sipse, orfeo.	2. SE ADJUNTA IMAGEN DE LA SOLICITUD	OBLIGACION 2
3. Realizar Capacitaciones referidas a las diferentes actividades relacionadas con SIPSE Local, referentes a la implementación de los sistemas de información relacionados con la inversión local, presupuesto, contratación, y las demás que se requieran.	3 dando cumplimiento a la obligación, se realizó la solicitud y tramite de CDP en conjunto con presupuesto, con el fin de desarrollar actividades propias en relacion del mismo.	3. SE ADJUNT BASSE DE. ADCIONES Y PRORROGAS	OBLIGACION 3
4. Presentar los informes del avance, estadísticas y resultados solicitados sobre el uso e implementación de la herramienta SIPSE Local, presentando alertas, recomendaciones y acciones de mejora en el uso de dicho sistema, con los soportes del caso.	4 dando cumplimiento a la obligación, se realizó alimentación de los datos y observaciones de los mismos en la base de procesos	4. SE ADJUNT BASSE DE. ADCIONES Y PRORROGAS	OBLIGACION 4
5. Apoyar al Fondo de Desarrollo Local y sus diferentes procesos en las mesas de trabajo que se realicen sobre la plataforma a nivel interno y con la Dirección para la Gestión y Desarrollo Local.	5. dando cumplimiento a la obligación, se asistieron a las distintas reuniones en el área de CPS-PLANTA, con el fin de tratar temas del funcionamiento del área	5. SE ADJUNTA ACTA DE REUNION	OBLIGACION 5
6. Atender y proyectar respuesta a peticiones y requerimientos de los ciudadanos, entidades y entes de control, dentro de los términos legales, procesales y reglamentarios.	6. dando cumplimiento a la obligación, se realizó documentación de requerimientos internos con el aplicativo de gestión documental orfeo con el numero de memorando (20245820024123)	6 SE ADJUNTA MEMORANDO	OBLIGACION 6
7. Apoyar en las actividades operativas del SIPSE local en el fondo de desarrollo local, para la ejecución y seguimiento a los proyectos de inversión y los procesos de contratación a su cargo, según lo asignado por el supervisor del contrato	7. dando cumplimiento a la obligación, se realizaron los cargues de procesos nuevos en el aplicativo SIPSE.	7. DE ADJUNTA BASE DE PROCESOS	OBLIGACION 7
8. Participar, asistir y apoyar las reuniones y mesas de trabajo convocadas y/o asignadas por el supervisor del contrato o el apoyo a la supervisión, así como elaborar el acta y realizar el seguimiento a los compromisos resultado de las mismas.	8. dando cumplimiento a la obligación, se asistieron a las distintas reuniones en el área de CPS-PLANTA, con el fin de tratar temas del funcionamiento del área	8 SE ADJUNTA ACTA DE REUNION	OBLIGACION 8
9. Apoyar a los diferentes requerimientos de la alcaldía en las solicitudes y necesidades que se tengan con tecnología y sistemas de la información.	9 para este periodo no se desarrollo esta actividad, se solicitaron los usuarios de los integrantes del grupo de cps-planta	9. SE ADJUNTA DOCUMENTO DE LA SOLICITUD	OBLIGACION 9
10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	10. dando cumplimiento a la obligación, se realizó la alimentación de base de contratación en one drive, sharepoint. En contraste a los memorandos que le corresponden a los procesos SIPSE.	10. SE ADJUNTA BASE:	OBLIGACION 10

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 PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	COMPENSAR	PROTECCION	POSITIVA
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: WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON	
		Cédula: 1.000.776.584 Cargo: CONTATISTA	
DECLARACION 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	
		Firma: 	
		Nombre: KARLA TATHYANA MARIN OSPINA	
		Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Firma: 	
		Nombre: ANA MARIA CORTES	
		Cargo: REVISION DOCUMENTAL	

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen 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, 02 DE ENERO DE 2025

CUENTA DE COBRO NUMERO

1

Yo **WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON** 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 se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1 SI ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo

2 SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

NIT 899.999.061-9

Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:

WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON

C.C.

1.000.776.584

Por Concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY EN LA REALIZACIÓN DE DIAGNÓSTICOS E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA PROGRAMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN LOCAL (SIPSE), ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES Y NECESIDADES QUE SE TENGAN EN EL ÁREA DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.

Periodo comprendido entre: 11 de diciembre de 2024 y 31 de diciembre de 2024

La suma de : \$ 2.253.333 DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Tipo de Contrato	Prestacion de servicios	CPS-1052-2024	Pago No	1	DE	2
Planilla Pago de seguridad Social No	9479850267	y				
Periodo cotizado	Diciembre 2024	y				
Fecha de pago	7/01/2025	y				
Ingreso Base de Cotización	901.333	y				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

901.333

Favor Consignar en Banco: Banco Caja Social

Cuenta

Ahorro No

24104287813

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 CPS-1052-2024, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY 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: CARRERA 9 C ESTE 25 12 SUR

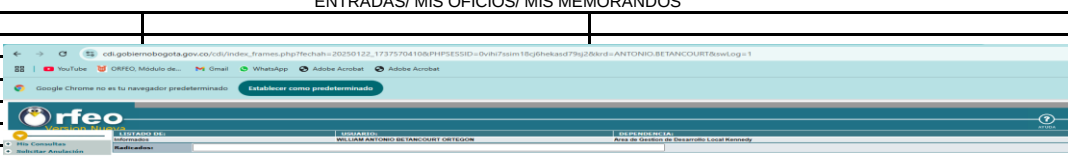
TELEFONO:

3505556211

correo electronico contacto: WIANBEOR@GMAIL.COM



RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			
			



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-105 de 2024

Yo, WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON, identificado con cédula de ciudadanía 1.000.776.584 expedida en la ciudad de BOGOTÁ.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023		X
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

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):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) <u>(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APOORTE MENSUAL)</u>		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión <u>(DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)</u>		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2023 (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2023 <u>(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)</u>		X
Certifiqué 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, 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 (02) días del mes de enero de 2025

Firma: 
Nombre: WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON
C.C.: 1.000.776.584 de BOGOTÁ
Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur
Teléfono laboral: 4481400 - 4511321
Correo electrónico institucional: ANTONIO.BETANCOURT@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 11 de diciembre de 2024 y el 31 de diciembre de 2024

Contrato: No. CPS-1052-2024
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: William Antonio Betancourt Ortegon
Cédula o NIT: C.C.: 1.000.776.584 de BOGOTÁ

Objeto: **PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY EN LA REALIZACIÓN DE DIAGNÓSTICOS E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA PROGRAMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN LOCAL (SIPSE), ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES Y NECESIDADES QUE SE TENGAN EN EL ÁREA DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.**

Plazo del contrato: 50 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 11 DE DICIEMBRE DE 2024
Fecha de terminación: 30 DE ENERO DE 2025
Prórroga(s): DIAS
Valor inicial pactado: \$ 5.633.333
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$2.253.333) (No. 1 de pago: 2)**
Honorarios Mensuales: **\$3.380.000**
Numero de PIN: 9479850267
Periodo cotizado: Diciembre 2024

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.

En constancia se firma el (02) días del mes de enero de 2025

Ana María Cortés C.

**ANA MARIA CORTES
C.C 26.421.174
Revisión Documental**


**KARLA TATHYANA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisora**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000776584		BETANCOURT ORTEGON WILLIAM ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 Ceste # 25-12 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1177737706	9479850267	I	2025/01/22	2025/01/07	BANCO CAJA SOCIAL	\$251,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$866,667	\$138,700			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$866,667	\$138,700			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$866,667	\$138,700			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600	\$0
1	CC	1000776584	BETANCOURT WILLIAM	230201	20	\$866,667	\$138,700	EPS008	20	\$866,667	\$108,400	0	\$0	\$0	14-23	20	\$866,667	\$4,600	0
Total Afiliados(1)					\$866,667	\$138,700			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000776584		BETANCOURT ORTEGON WILLIAM ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 Ceste # 25-12 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1177737706	9479850267	I	2025/01/22	2025/01/07	BANCO CAJA SOCIAL	\$251,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$138,700	\$0	\$0	\$138,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$138,700	\$0	\$0	\$138,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$108,400	\$0	\$0	\$108,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$108,400	\$0	\$0	\$108,400
TOTAL				1	\$251,700	\$0	\$0	\$251,700

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BETANCOURT ORTEGON WILLIAM ANTONIO** identificado(a) con **CC** número **1.000.776.584** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 06 de octubre de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de diciembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024120418385



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON** identificado con **CC No. 1000776584**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - NI. 899999061	Fecha de inicio de cobertura: 11/12/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 10/12/2024 Fecha fin de Contrato: 05/02/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022279806.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

ALCALDÍA DE KENNEDY

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 1052 de 2024

CONTRATISTA: BETANCOURT ORTEGON WILLIAM ANTONIO

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY EN LA REALIZACIÓN DE DIAGNÓSTICOS E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA PROGRAMACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN LOCAL (SIPSE), ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES Y NECESIDADES QUE SE TENGAN EN EL ÁREA DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.

VALOR: \$ 5.633.333,00

PLAZO: 1 mes(es), 20 día(s)

El día 11 de DIC de 2024 se reunieron BETANCOURT ORTEGON WILLIAM ANTONIO, mayor de edad, con C.C. No 1000776584, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 1052 de 2024, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



BETANCOURT ORTEGON WILLIAM ANTONIO

C.C. No 1000776584

Por la ALCALDÍA DE KENNEDY,



KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

WILLIAM ANTONIO BETANCOURT
ORTEGON

Identificado con CC 1000776584

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VEINTE DE JULIO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24104287813
Fecha de apertura:	16 de Febrero de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 25 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:03/04/2023

CONTRIBUYENTE

C.C. 1000776584

WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 9 C ESTE 25 12 SUR Teléfonos: 3505556211
Dirección electrónica: wianbeor@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 01/10/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/10/2021
Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/10/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Actividad 2:
Actividad 3:
Actividad 4:
Actividad 5:

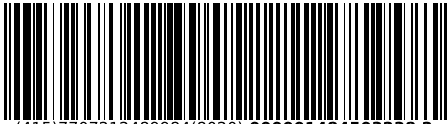
ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14845032382			
				 (415)7707212489984(8020) 000001484503238 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 0 0 7 7 6 5 8 4		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 0 0 7 7 6 5 8 4			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
BETANCOURT		ORTEGON		WILLIAM		ANTONIO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal							
CR 9C este #25-12sur							
42. Correo electrónico wianbeor@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 5 0 5 5 6 2 1 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
8 2 1 1 2 0 2 2 0 8 0 1							
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre BETANCOURT ORTEGON WILLIAM ANTONIO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			