

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1	
PERÍODO: 01 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2025	
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 BOGOTÁ
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	\$3.380.000 TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23011605570000002176
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE DICIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA[1]	DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DIAS
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 obligacion, se realizaron los cargues de procesos en el aplicativo sipse a solicitud y reparto.	1. se adjunta base de corgues y procesos nuevos sipse	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 obligacion, se realizo la actualizacion de base de datos de cargue sipse	2. se adjunta actualizacion de base de procesos 2025	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 obligacion, se realizo la solicitud y tramite de CDP en conjunto con presupuesto, con el fin de desarrollar activiades propias en relacion del mismo.	3 se adjunta solicitud de expedicion CDP	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 obligacion, se realizaron los cargue en base de contratacion, con el fin de realizar la alimentacion de los datos y observaciones de los mismos	4. se adjunta base de procesos sipse	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 obligacion, se asistieron a las distinta reuniones en el area de CPS-PLANTA, con el fin de tratar temas del funcionamiento del area y capacitacion de orfeo	5. proyeccion memorando 20255820001113 en aplicativo orfeo	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 obligacion, se realizo documentacion de requerimietos inernos con el aplicativo de gestion documental orfeo con el numero de memorando (20245820024123)	6 se adjunta proyeccion memorando 20255820001113	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 obligacion, se realizaron los cargues de procesos nuevos en el aplicativo SIPSE.	8. se adjunta gestion de aplicativo sipse	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 obligacion, se asistieron a las distinta reuniones en el area de CPS-PLANTA, con el fin de tratar temas del funcionamiento del area	9. se adjunta acta	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 dando cumplimiento a la obligacion, se realizo copia de seguridad de base de solicitudes de CDP	10. se adjunta base de CDP	OBLIGACION9
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 obligacion, se realizo la alimentacion de base de contratacion en one drive, sharepoint. En contraste a los memorandos que le corresponden a los procesos SIPSE	10. SE adjunta base SIPSE	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	
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	
		Firma: 	
		Nombre: KARLA TATHYANA MARIN OSPINA	
		Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Firma: 	
		Nombre: ANA MARIA CORTEZ CABRERA	
		Cargo: LIDER CPS 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

X

NO

Pertenecen a rentas de trabajo

2

SI

NO

X

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:

01 de enero de 2025

y

30 de enero de 2025

La suma de :

\$ 3.380.000

TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL 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

9479989577

Periodo cotizado

Diciembre 2024

y

Enero 2025

Fecha de pago

7/01/2025

y

7/01/2025

Ingreso Base de Cotización

1.352.000

y

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

1.352.000

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:

WIANDEOR@GMAIL.COM



RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

[illegible]

Numero de contrato CPS-1052 de 2024

Yo, WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGON, identificado con cédula de ciudadanía 1.000.776.584 expedida en la ciudad de 44063.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2024		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
Certifico 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 44063
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 01 de enero de 2025 y el 30 de enero de 2025

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 44063

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: **(\$3.380.000) (No. 1 de pago: 2)**
Honorarios Mensuales: **\$3.380.000**
Numero de PIN: 9479850267 y 9479989577
Periodo cotizado: Diciembre 2024 y Enero 2025

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 CORTEZ CABRERA
C.C.26.421.174
REVISION DOCUMENTAL

cpucio

KARLA TATHYANA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisor(ra)

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-1052-2024 del 06-12-2024
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.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	William Antonio Betancourt Ortegón
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C.: 1.000.776.584 de 44063
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	50 día(s) calendario
VALOR INICIAL	\$5.633.333 CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TRE
APORTES DE LAS PARTES	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23011605570000002176
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	3614 del 10-12-2024
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE DICIEMBRE DE 2024
PRORROGAS (cuando aplique)	DÍAS
ADICIONES (cuando aplique)	\$0
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	0 del 00-01-1900
SUSPENSIONES (cuando aplique)	DÍAS
OTRO SI (cuando aplique)	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N/A
VALOR TOTAL	\$5.633.333 CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	30 DE ENERO DE 2025

PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza: Vigencias:
-----------------------------	-------------------------------------

FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	KARLA TATHYANA MARIN OSPINA
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	0

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO		
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR

CONCLUSIONES: Yo KARLA TATHYANA MARIN OSPINA en calidad de Supervisor del contrato No. CPS-1052-2024 del 06-12-2024 certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo o quedando un saldo por ejecutar a favor de la SDG ó a favor del Contratista, según corresponda) y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007"
--

OBSERVACIONES:

Para su constancia, se firma en Bogotá a los 01/01/2025

cpucit0

Firma del Supervisor

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
2025-01	2025-01	1178041698	9479989577	I	2025/02/20	2025/01/07	BANCO CAJA SOCIAL	\$413,300

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC	1000776584	BETANCOURT WILLIAM	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$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
2025-01	2025-01	1178041698	9479989577	I	2025/02/20	2025/01/07	BANCO CAJA SOCIAL	\$413,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código: GCO-GCI-FR2
Versión: 4
Vigencia: 15 septiembre de
2021
Caso HOLA: 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE XXXX CERTIFICA QUE:

Fecha: 30/01/2025

Dependencia: CPS-PLANTA

El señor: WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGÓN

Identificado con la cédula de ciudadanía No. 1000776584 de BOGOTÁ

Correo Personal: WIANREOR@GMAIL.COM

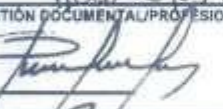
Celular: 3505556211

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): KR 9 C ESTE 25 -12 SUR, SAN BLAS.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. 1052-2024	Proyecto No. 23011605570000002176
Desde: 11/12/2024 Hasta: 30/01/2025	

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI _____ NO _____ CUAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verifico 	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:
Nombre: JIMMY S. MORANO	BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verifico 	SE INACTIVA ORFEO
Nombre: Supervisor Orfeo	A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verifico 	
Nombre: Area de Inventario	
ÁREA INVENTARIOS/ PROFESIONAL NIVEL CENTRAL	Observaciones
Verifico 	
Nombre: Area de Inventario	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verifico 	
Nombre: Area de Inventario	
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verifico 	SERIE CONTRATOS: Sin pendiente
Nombre: Area de Inventario	Lga Dobari

Received 20 August 2005

Area interna - amministrativa

Equipo de trabajo CPS-PLANTA

Numero de Contrato: N° CFS-1052-2018

Fecha de envío: 11/11/2024

For full site functionality, please turn JavaScript on in your browser.

Nombre: WILLIAM ANTONIO BETANCOURT ORTEGA

Identificar con la cédula de ciudadanía No.

D-00774584 du REGOTA

[illegible][illegible]

Nombre : _____ Imprimé : _____ Activité : la Supervision

Ana Maria Cortes *Area Media Grati C*

Agente y Fines Supervisor:

3. VALIDACIÓN ARCHIVOS SHAREPOINT

NOTA: en: validación sólo aplica para los líderes de Equipo

Revisited by: James H. Brown, Jr.

Walter T. Kelly, Jr.

Objectives

E. VALIDACIÓN DE PIZAS/ANDS DE DOCUMENTOS O EXPEDIENTES

Nombre: _____ **Apellido:** _____ **Fecha:** _____

Großes Täfelchen der GDI

Chlorine gas is used in the production of

Numero di ingegneri costruttisti

WILLIAM ANTONIO BETANCOURT

Florenz Car - tutletax



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE

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

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
	TOTAL DESCUENTOS			

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP

	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.