

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **ANGIE LORENA MARTÍNEZ RAMÍREZ** 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 Febrero al (15) de Febrero de 2025.

Contrato:	No. 1544-2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Angie Lorena Martínez Ramírez
Cédula o NIT	No. 1.033.741.035
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES CON LA EJECUCIÓN DE LAS INICIATIVAS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS LAS CONCERTACIONES DIFERENCIALES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACIÓN AMBIENTAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR.
Plazo del contrato inicial:	Dos (2) Meses y Quince (15) días
Fecha iniciación:	01/11/2024
Fecha de terminación final:	15/02/2025
Prórroga(s)	Un (1) mes, a partir de la fecha inicial terminación del contrato, estableciendo nueva fecha de terminación del día quince (15) de febrero de 2025.
Valor inicial pactado:	\$ 8.452.500
Valor total del contrato:	\$ 8.452.500
Valor adicional:	\$ 3.381.000
Valor por pagar:	\$ 1.690.500 (Pago 4)
Numero de PIN:	9481831347 - 9480741271
Periodo cotizado.	Febrero 2025 - 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 03 de marzo del 2025.

Supervisor/Interventor

Visto Bueno

DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE
CC 1.022.324.351 de Bogotá D.C.
Alcalde Local De Ciudad Bolívar

FHIRLEY SOLANGIE PARRADO ARANGO
CC 1024561792 de Bogotá
Contratista ambiente

Revisó: **Caterine Martínez Prieto -Contratista de apoyo a liquidaciones ALCB**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N° 4

PERÍODO 01 DE FEBRERO AL 15 FEBRERO DEL 2025.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS- N.º 1544 - 2024 del 01 de NOVIEMBRE de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE LORENA MARTINEZ RAMIREZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.033.741.035
PLAZO DE EJECUCIÓN	(3) DOS MESES (15) QUINCE DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$11.833.500) M/CTE,
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$1.690.500/CTE)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-11-60-22-70-00-00-01-898
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE NOVIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA	Un (1) mes, contado a partir de la fecha de inicial terminación del contrato, estableciendo nueva fecha de terminación del día quince (15) de febrero de 2025.
ADICIÓN	TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.381.000/CTE)
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	15 de febrero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES CON LA EJECUCIÓN DE LAS INICIATIVAS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS LAS CONCERTACIONES DIFERENCIALES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACIÓN AMBIENTAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR

GCO-GCI-F110

Versión: 06

Vigencia: 17 de julio de 2019

Página 1 de 5



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Realizar la consolidación de la información recopilada en las visitas de diagnóstico con el fin de georreferenciar las Organizaciones y/o zonas donde se han realizado las actividades de implementación, acompañamiento y/o fortalecimiento de los procesos comunitarios de educación Ambiental en la localidad de Ciudad Bolívar.	Para este mes no se realizó esta actividad.	Para este mes no se realizó esta actividad.	Para este mes no se realizó esta actividad.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Apoyar y acompañar los procesos de educación ambiental en referencia a los procesos comunitarios de educación Ambiental en la localidad de Ciudad Bolívar	-Se realizo acompañamiento al fortalecimiento y entrega de kits en Pasquilla. -Se realizo acompañamiento al fortalecimiento de la huerta Provee	-El día 7 de febrero de realizo acompañamiento al cierre de fortalecimiento en Pasquilla. -El día 8 de febrero se realizó acompañamiento al taller de biopreparado en la Huerta Provee.	Carpeta obligación 2 del SECOP II Anexo 1: Acta y registro fotográfico. Anexo 2: Acta y registro fotográfico.



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Apoyar el seguimiento administrativo de las actividades de implementación, acompañamiento y/o fortalecimiento de educación Ambiental en la localidad de Ciudad Bolívar.</p>	<p>-Se realizo presentación para cierre de fortalecimiento de PROCEDA.</p>	<p>-El 12 de febrero se realizó la presentación para el fortalecimiento del cierre de PROCEDA.</p>	<p>Carpeta obligación 2 del SECOP II</p> <p>Anexo 1: Acta y registro fotográfico.</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Apoyar las actividades complementarias relacionadas con la implementación, acompañamiento y/o fortalecimiento de los procesos comunitarios de educación Ambiental en la localidad de Ciudad Bolívar.</p>	<p>-Se realizo alistamiento de Kits para fortalecimiento en Pasquilla y el colegio Manuela Beltrán.</p> <p>-Se realizo desplazamiento para entrega elementos de papelería al colegio Manuela Beltrán.</p>	<p>-El día 5 de febrero se realizó el alistamiento de kits en la bodega para entregar en Pasquilla y Colegio Manuela Beltrán.</p> <p>-El día 5 de febrero se realizo desplazamiento para entrega de elementos de papelería en el colegio Manuela Beltrán</p>	<p>Carpeta obligación 2 del SECOP II</p> <p>Anexo 1: Actay registro fotográfico.</p> <p>Anexo 2: Acta y registro fotográfico.</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Acompañar las instancias de participación local y/o distrital que se realicen en marco del cumplimiento de las actividades y acciones de implementación, acompañamiento y/o fortalecimiento de los procesos comunitarios de educación Ambiental-PROCEDA en la localidad de Ciudad Bolívar.</p>	<p>-Se realiza acompañamiento a la mesa educación ambiental.</p>	<p>-El día 15 de febrero se realizo acompañamiento a la mesa de educación ambiental.</p>	<p>Carpeta obligación 6 del SECOP II</p> <p>Anexo 1: Acta y registro fotográfico.</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Apoyar en la respuesta a los entes de control acerca de la gestión ambiental desarrollada en la alcaldía local, dentro de los términos y plazos establecidos por Ley y responder oportunamente los derechos de petición y demás solicitudes presentadas por corporaciones públicas y ciudadanía en general, que estén relacionados con los temas objeto de la contratación.</p>	<p>-El día 9 de enero se realizó apoyo administrativo en la revisión de ORFEO.</p>	<p>- Se realizo revisión de memorandos, respuestas a derecho de petición correspondiente al área de ambiente.</p>	<p>Carpeta obligación 6 del SECOP II</p> <p>Anexo 1: Acta y registro fotográfico.</p>



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7 Apoyar la construcción de la estrategia pedagógica, unidades didácticas y materiales necesarios para implementar la estrategia educativa de los proyectos que se requieran.</p>	<p>-Se realizo planeación del taller de la Huerta Provee.</p>	<p>-El 06 de febrero se realizó el alistamiento y planeación del taller que se iba hacer en la Huerta Provee.</p>	<p>Carpeta obligación 2 del SECOP II</p> <p>Anexo 1: Acta y registro fotográfico.</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8 Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.</p>	<p>Para este mes no se realizó esta actividad.</p>	<p>- Para este mes no se realizó esta actividad.</p>	<p>Para este mes no se realizó esta actividad.</p>



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

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
		SANTAS	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		
	Nombre: ANGIE LORENA MARTINEZ RAMIREZ Cédula: 1.033.741.035 Firma: 		
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados porel contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	SUPERVISOR/INTERVENTOR		
	Diego Arley Arenas Manrique CC 1.022.324.351 de Bogotá D.C. Cargo: Alcalde Local Ciudad Bolívar alcalde.cbolivar@gobiernobogota.gov.co		
	VISTO BUENO		
	FHIRLEY SOLANGIE PARRADO ARANGO CC 1.024.761.792 de Bogotá. Contratista ambiente CPS 969/2024 		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033741035		MARTINEZ RAMIREZ ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 588 BIS SUR 22B 06 CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7180796	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1245705143	9480741271	I	2025/02/10	2025/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500

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	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$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	\$34,700		\$0	\$0						
1	CC	1033741035	MARTINEZ ANGIE	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033741035		MARTINEZ RAMIREZ ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 588 BIS SUR 22B 06 CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7180796	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01		1245705143	9480741271	I	2025/02/10	2025/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033741035		MARTINEZ RAMIREZ ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 588 BIS SUR 22B 06 CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7180796	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000151	9481831347	I	2025/03/10	2025/02/21	BANCO DE BOGOTA	0	\$220,300

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	IBC	Aporte								
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$17,400		\$0	\$0								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$17,400		\$0	\$0								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$17,400		\$0	\$0								
1	CC 1033741035	MARTINEZ ANGIE	25-14	15	\$711,750	\$113,900	EPS005	15	\$711,750	\$89,000	0		\$0	\$0	14-23	15	\$711,750	\$17,400	0	\$0	\$0								
Total Afiliados(1)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$17,400		\$0	\$0								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033741035		MARTINEZ RAMIREZ ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 588 BIS SUR 22B 06 CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7180796	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000151	9481831347	I	2025/03/10	2025/02/21	BANCO DE BOGOTA	0	\$220,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000	
TOTAL				1	\$220,300	\$0	\$0	\$220,300	

Se certifica que ANGIE LORENA MARTINEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1033741035 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MARTINEZ RAMIREZ ANGIE LORENA CC 1033741035											Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9481831347	1000000151	I	2025-02-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	15		X																
9481831347	1000000151	I	2025-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	15		X																
9481831347	1000000151	I	2025-02-21	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	15		X																
9480741271	1245705143	I	2025-02-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											
9480741271	1245705143	I	2025-02-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											
9480741271	1245705143	I	2025-02-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X											
9479295264	1213937564	I	2025-01-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		
9479295264	1213937564	I	2025-01-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		
9479295264	1213937564	I	2025-01-23	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		
9479293343	06170215	I	2024-12-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30							X											
9479293343	06170215	I	2024-12-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30							X											
9479293343	06170215	I	2024-12-23	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30							X											

Este certificado se expide el día 2025-02-21 a las 11:02.



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ARL CPS-1544-2024.pdf	ARL CPS-1544-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CRP_3453_CPS-1544-2024.pdf	CRP_3453_CPS-1544-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CPS-1544-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-1544-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1544 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	1544 INFORME ACTIVIDADES NOVIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO SDH NOVIEMBRE.pdf	CERTIFICADO SDH NOVIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1544 INFORME ACTIVIDADES DICIEMBRE.pdf	1544 INFORME ACTIVIDADES DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO SDH DICIEMBRE.pdf	CERTIFICADO SDH DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS ENERO.zip	EVIDENCIAS ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1544 INFORME ACTIVIDADES ENERO.pdf	1544 INFORME ACTIVIDADES ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO SDH ENERO.pdf	CERTIFICADO SDH ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CONSOLIDADO PARAFISCALES CPS-1544-2024.pdf	CONSOLIDADO PARAFISCALES CPS-1544-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000290547	CC	1033741035	ANGIE LORENA MARTINEZ

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 CIUDAD BOLIVAR	CPS 1544 DE 2024	3000066515	003	04-feb-25	04-feb-25	PAGADA	05-feb-25	5000481715	Transferencia Giradora	3.381.000	3.358.054	542159934 AHORROS Banco de Bogotá		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000066515	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.995.566	22.946
	TOTAL DESCUENTOS			22.946

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000066515	5000810746	001	O230689	1-200-1071	2025
3000066515	5000810791	001	O230689	1-200-1071	2025

21-feb-25 09:17:03
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 CIUDAD BOLIVAR
CERTIFICA QUE:

Fecha: 25-02-2025 Dependencia: Area Ambiente
El(la) señor(a): Angie Lorena Martinez Ramirez
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1033741035 de Bogotá
Correo Personal: lorenajd.0804@hotmail.com Celular: 3142091332
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): cl 586 bis sur 22-06 ca 3

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>1544-2024</u>	Proyecto No. _____
Desde: <u>01-11-2024</u>	Hasta: <u>15-07-2025</u>

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ _____ NO _____ CÚAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Signature]</u>	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO; <u>NO ENTREGA BACKUP</u>
Nombre _____	BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES; <u>No tiene Sipse</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Supervisor Orfeo <u>[Signature]</u>	<u>NO tiene pendientes</u> <u>Cancelado</u> <u>BTF.</u> <u>OK</u>
Nombre _____	A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías <u>Net</u>

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Signature]</u>	<u>Equipo en tramite</u>
Nombre _____	
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL	Observaciones
Verificó <u>[Signature]</u>	<u>Equipo en tramite</u>
Nombre _____	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Carné	
Verificó <u>[Signature]</u>	<u>NO tiene Carné</u>
Nombre _____	
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Signature]</u>	SERIE CONTRATOS:
Nombre _____	<u>No tiene serie de contratos</u>

OK
DB