



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Nanci Milena Guzmán Castillo**, 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 y al 17 de agosto de 2024.

Contrato:	CPS-283-2023
Tipo de Contrato:	Contrato Prestación de Servicios
Contratista:	Nanci Milena Guzmán Castillo- C.C. No. 52.859.033
Objeto:	Prestar los servicios profesionales como administrador de red en lo relacionado con el manejo de las plataformas informáticas y medios tecnológicos de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.
Plazo total del contrato:	5 meses
Fecha Iniciación:	18 de Marzo de 2024
Fecha de Terminación:	17 de agosto de 2024
Prórroga(s):	1 mes
Valor Total del contrato:	\$ 31.500.000
Valor Inicial:	\$ 25.200.000
Valor de la Adición:	\$6.300.000
Valor Para Pagar:	\$3.570.000 (No. De Pago:6)
Numero de PIN:	78425684 - 79536449
Periodo cotizado:	Julio - Agosto 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 a los dos (2) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024).

Supervisor,

Vo Bo

DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE
C.C. No. 1.022.324.351 de Bogotá D.C.
Alcalde local de Ciudad Bolívar

CLAUDIA STELLA ORTIZ BUITRAGO
Profesional Especializada 222-24 AGDL

Reviso: Nancy Paola Bólvár Cuchia Contratista FDLCB

Firma:

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 6 PERÍODO: DEL 01 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DEL 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios
No. CONTRATO Y FECHA	CPS No. 283 del 18 de marzo de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Nanci Milena Guzmán Castillo
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 52.859.033
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cuatro (5) Meses Contados A Partir De La Suscripción Del Acta De Inicio.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 31.500.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 3.570.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001986
FECHA ACTA DE INICIO	18 de marzo de 2024
PRÓRROGA1	N/A
ADICIÓN	6.300.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	17 de Agosto de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales como administrador de red en lo relacionado con el manejo de las plataformas informáticas y medios tecnológicos de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Velar por el adecuado funcionamiento de la red local, conexión a la WAN de la Secretaría y el recurso tecnológico de todas las dependencias de la Alcaldía (Despacho, Fondos de Desarrollo Local, Juntas Administradoras Locales, Oficinas de Obras y Jurídica, Unidad de Mediación y Conciliación, secretaria general de Inspecciones, Inspecciones de Policía y Casa de Justicia) tanto en términos de Hardware y Software como de su administración y mantenimiento</p>	<p>Se inicio todo el levantamiento de infraestructura de red. Se inicia evaluación con la herramienta Advanced IpScann.</p>	<p>Carpeta Ondrive Información equipos/Hoja de Vida Pcs-Alcaldía</p>	<p>https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/nanciguzman_gobiernobogota_gov_co/Egb-allKNvNErClSai6efsYBpMFAhBNdOLtk9H2wWRjnGA?e=uza7C8</p>
<p>2 Dar solución a los requerimientos de soporte técnico recibido vía telefónica, presencial o por medios electrónicos de soporte de software o hardware al interior de la Alcaldía.</p>	<p>Se realiza soporte de forma presencial y vía correo electrónico a los usuarios al interior de la alcaldía, adicional a esto se lleva un seguimiento en un archive Excel en el drive</p>	<p>Carpeta Ondrive Soporte/Evidencias servicios</p>	<p>Soporte</p>
<p>3. Administrar los servicios disponibles en el servidor local y usuarios del directorio activo de tal forma que se mantengan únicamente los usuarios activos de la Alcaldía, informando oportunamente a la Dirección de Planeación y Sistemas los cambios de personal (ingresos, retiros o traslados) tanto para usuario en red como para correo electrónico.</p>	<p>Este proceso se está realizando acorde a la culminación de los contratos de los usuarios, manteniendo actualizado el directorio active.</p>	<p>Carpeta Ondrive Soporte/usuarios AD</p>	<p>Información AD</p>
<p>4. Direccionar los requerimientos de hardware o software a la coordinación del área de Soporte Técnico de la Dirección de Planeación y Sistemas de Información de la Secretaría de Gobierno, para hacer la respectiva solicitud a las entidades competentes, para los equipos de propiedad de la Secretaría de Gobierno, indicando el diagnóstico del daño para cambios de partes.</p>	<p>Este proceso actualmente se está realizando en conjunto con el equipo de soporte y el líder del área.</p>	<p>Carpeta Ondrive Información equipos/Equipos GobiernoCiudad Bolivar</p>	<p>Equipos Gobierno Ciudad Bolivar.xlsx</p>

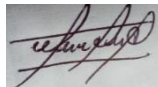
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>5.Elaborar una ficha técnica u Hoja de vida de cada equipo (computador, impresora, plotter, equipo activo, UPS, planta telefónica, etc.) que contenga la descripción detallada de hardware y software y donde se registrarán los datos de usuario, dependencia, propietario (Secretaría de Gobierno, Fondo de Desarrollo Local, Fondo de Vigilancia u otros) al igual que cualquier cambio físico o lógico de hardware o software, instalaciones, servicios atendidos, cambios de usuario, aplicativos que soporta, garantías o contratos de mantenimiento que le cubren y demás datos que requiera la Alcaldía o la Dirección de Planeación y Sistemas de Información.</p>	<p>Esta actividad se encuentra en proceso junto con la actividad de levantamiento de información de infraestructura y hoja de vida de cada uno de los equipos y usuarios que lo tienen a cargo. Carpeta con las especificaciones de cada uno de los equipos de secretaria de gobierno y equipos de la alcaldía</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Carpeta Ondrive Información equipos/Equipos Gobierno • Carpeta Ondrive Información equipos/Equipos Alcaldía 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipos Gobierno • Equipo Alcaldía
<p>6. Responder por la instalación de software no licenciado en los equipos de cómputo de la localidad.</p>	<p>En este momento se está verificando junto con el equipo de gobierno en la asignación de cada cuenta de usuario</p>	<p>Carpeta Ondrive Soporte/usuarios AD</p>	<p>Información AD</p>
<p>7. Realizar el seguimiento y control necesario para lograr la disponibilidad del servicio y la continuidad de los contratos de mantenimiento preventivo y correctivo y garantías correspondientes a los equipos de cómputo, impresoras, UPS y equipos activos de la localidad, de acuerdo con lo estipulado en cada contrato, según corresponda.</p>	<p>Se está realizando actualmente la trazabilidad del contrato de mantenimiento, el cual aún se encuentra en proceso en el momento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Carpeta Ondrive Información equipos/Informe Mantenimiento 2024.pdf 	<p>Informe Mantenimiento 2024.pdf</p>
<p>8. Generar los servicios necesarios a la empresa contratista o a la Dirección de Planeación y Sistemas de Información según sea el caso para cambio de partes dañadas o requerimientos de hardware o software que no puedan ser</p>	<p>En este momento se encuentra en proceso la revisión de varias partes de hardware de los equipos que se encuentran en garantía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Carpeta Ondrive Información equipos/Garantía equipos 	<p>Garantía Equipos Dañados</p>

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
solucionados, haciendo el seguimiento correspondiente hasta recibir a satisfacción.			
9.Verificar permanentemente la conectividad de la red LAN y WAN desde la Alcaldía al Nivel Central, para garantizar la prestación del servicio de red y de los aplicativos.	En este momento se encuentra haciendo seguimiento a los equipos de la Alcaldía para realizar esta actualización.	Carpeta Ondrive Información equipos/Hoja de Vida Pcs-Alcaldía	Información Oficina
10.Mantener la documentación de la red en lo correspondiente a puntos a nivel físico, contraseñas de administrador local en los equipos y de acceso al servidor, como de los datos de ubicación y configuración correspondientes a la red local.	Se realiza de manera constante	Carpeta Ondrive Información equipos/Hoja de Vida Pcs-Alcaldía	Información Oficina
11.Aplicar los cambios o configuraciones según las directrices de la Dirección de Planeación y Sistemas de Información para el mantenimiento tanto preventivo como correctivo de la red de la entidad.	Se realiza de manera constante	Carpeta Ondrive Información equipos/Hoja de Vida Pcs-Alcaldía	Información Oficina
12.Cargar la información requerida a la Alcaldía Local por la Contraloría de Bogotá, mediante los sistemas de información designados para tal fin, utilizando los esquemas de seguridad de información establecidos.	Se realiza esta actividad cuando se requiera	Carpeta Ondrive/Sivicof	Sivicof
13.Organizar y estructurar la información de contratación para los formatos de cargue al sistema de la Contraloría.	Se realiza de manera constante	Carpeta Ondrive/Sivicof	Sivicof
14: Mantener la documentación de la red en lo correspondiente a puntos a nivel físico, contraseñas de administrador local en los equipos y de acceso	Se realiza de manera constante	Carpeta Ondrive Soporte/usuarios AD	Información AD

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
al servidor, como de los datos de ubicación y configuración correspondientes a la red local.			
15: Elaborar los informes, relacionados con la naturaleza del contrato, solicitados por entes de control o entidades distritales. Las demás que le asigne el Alcalde Local y que surjan de la naturaleza del contrato	Esta actividad se realiza de manera mensual, trimestral y anual	Carpeta Ondrive/Sivicof	Sivicof
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
	FAMISANAR	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
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: Nanci Milena Guzmán Castillo. Cédula: 52.859.033 de Bogotá. Firma: 
			SUPERVISOR/INTERVENTOR

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

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.

**DIEGO ARLEY ARENAS
MANRIQUE.**

C.C. No. 1.022.324.351 de
Bogotá D.C

Alcalde local de Ciudad Bolívar

Firma:

Vo Bo

**Nombre: CLAUDIA STELLA
ORTIZ BUITRAGO**
Profesional Especializada 222-24
AGDL



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52859033	NANCI MILENA GUZMAN CASTILLO		CALLE 49 #25-68 SUR	7106437	guzmanmiller02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	79536449	\$414.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.500	0		0		0	0	0	0	178.500	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	228.500	0	0	0	0	0	0	0	228.500	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.500	178.500
Pensión	1	228.500	228.500
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.500	414.500

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52859033	NANCI MILENA GUZMAN CASTILLO	CALLE 49 #25-68 SUR	7106437	guzmanmiller02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-08	2024-08	\$414.500				

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52859033	GUZMAN CASTILLO NANCI MILENA	59	0	N																		230301	1.428.000	228.500	0	0	0	0	EPS017	1.428.000	178.500	14-23	1.428.000	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52859033	NANCI MILENA GUZMAN CASTILLO		CALLE 49 #25-68 SUR	7106437	guzmanmiller02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	08/07/2024	78425684	\$731.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	315.000	0		0		0	0	0	0	315.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	403.200	0	0	0	0	0	0	0	403.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.200				13.200	0	0	13.200			132	13.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	315.000	315.000
Pensión	1	403.200	403.200
Riesgos Laborales	1	13.200	13.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	731.400	731.400

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52859033	NANCI MILENA GUZMAN CASTILLO	CALLE 49 #25-68 SUR	7106437	guzmanmiller02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-07	2024-07	\$731.400				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	52859033	GUZMAN CASTILLO NANCI MILENA	59	0	N																230301	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS017	2.520.000	315.000	14-23	2.520.000	1	13.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **NANCI MILENA GUZMAN CASTILLO**, identificada con **CC** número **52859033**, aportó por **NANCI MILENA GUZMAN CASTILLO** identificado(a) con **CC** número **52859033** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	T	T	V	S	S	I	L	V	A	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0	30	\$2,400,000	0.12500	\$300,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74245747	29/01/2024	NO	
230301	Porvenir	59															0	30	\$2,400,000	0.16000	\$384,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74245747	29/01/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$2,400,000	0.00522	\$12,600	\$0	\$0	Enero - 2024	74245747	29/01/2024	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0	30	\$2,400,000	0.12500	\$300,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	74958483	23/02/2024	NO	
230301	Porvenir	59															0	30	\$2,400,000	0.16000	\$384,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	74958483	23/02/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$2,400,000	0.00522	\$12,600	\$0	\$0	Febrero - 2024	74958483	23/02/2024	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0	30	\$1,300,000	0.12500	\$162,500	\$0	\$0	Marzo - 2024	75747040	20/03/2024	NO	
230301	Porvenir	59															0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	75747040	20/03/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Marzo - 2024	75747040	20/03/2024	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0	30	\$2,520,000	0.12500	\$315,000	\$0	\$0	Abril - 2024	76178832	15/04/2024	NO	
230301	Porvenir	59															0	30	\$2,520,000	0.16000	\$403,200	\$0	\$0	Abril - 2024	76178832	15/04/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$2,520,000	0.00522	\$13,200	\$0	\$0	Abril - 2024	76178832	15/04/2024	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0	30	\$3,190,800	0.12500	\$398,900	\$0	\$0	Mayo - 2024	76843151	06/05/2024	NO	
230301	Porvenir	59															0	30	\$3,190,800	0.16000	\$510,600	\$0	\$0	Mayo - 2024	76843151	06/05/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$3,190,800	0.00522	\$16,700	\$0	\$0	Mayo - 2024	76843151	06/05/2024	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0	30	\$3,190,800	0.12500	\$398,900	\$0	\$0	Junio - 2024	77735215	07/06/2024	NO	
230301	Porvenir	59															0	30	\$3,190,800	0.16000	\$510,600	\$0	\$0	Junio - 2024	77735215	07/06/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$3,190,800	0.00522	\$16,700	\$0	\$0	Junio - 2024	77735215	07/06/2024	NO	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0	30	\$2,520,000	0.12500	\$315,000	\$0	\$0	Julio - 2024	78425684	08/07/2024	NO	
230301	Porvenir	59															0	30	\$2,520,000	0.16000	\$403,200	\$0	\$0	Julio - 2024	78425684	08/07/2024	NO	

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Septiembre** de **2024**

- ▼
- + 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 NANCI MILENA Area de Gestion de Desarrollo Local Ciudad
 GUZMAN Bolívar
 CASTILLO

Radicados:

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

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.



- 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"/> CRP_1870_CPS-283-2024.pdf	CRP_1870_CPS-283-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS-283-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-283-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL CPS-283-2024-.pdf	ARL CPS-283-2024-.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Marzo.zip	Evidencias Marzo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Abril.rar	Evidencias Abril.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CPS 283-Nanci Guzmán (Cuenta de Cobro Marzo).pdf	CPS 283-Nanci Guzmán (Cuenta de Cobro Marzo).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> certificado pago Marzo(Hacienda).pdf	certificado pago Marzo(Hacienda).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DESINGACION DE APOYO A LA SUPERVISION SISTEMAS.pdf	DESINGACION DE APOYO A LA SUPERVISION SISTEMAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias mes de mayo.rar	Evidencias mes de mayo.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> certificado pago hacienda Abril.pdf	certificado pago hacienda Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CPS-283_Nanci Guzmán Castillo(Cuenta de Cobro abril).pdf	CPS-283_Nanci Guzmán Castillo(Cuenta de Cobro abril).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CPS 283-Nanci Guzmán (Cuenta de Cobro Mayo).pdf	CPS 283-Nanci Guzmán (Cuenta de Cobro Mayo).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Certificado de pago mes de Mayo.pdf	Certificado de pago mes de Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Mes de Junio.rar	Evidencias Mes de Junio.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias Mes de Julio.rar	Evidencias Mes de Julio.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CPS 283-Nanci Guzmán (Pago Junio).pdf	CPS 283-Nanci Guzmán (Pago Junio).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PagoHaciendaMes Junio.pdf	PagoHaciendaMes Junio.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
1005506012	CC	52859033	NANCI MILENA GUZMAN

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 114 DE 2023	3000023197	002	23-ene-24	23-ene-24	PAGADA	24-ene-24	5000092878	Transferencia Giradora	6.000.000	5.948.647	0550009200776889 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 114 DE 2023	3000091090	002	20-feb-24	20-feb-24	PAGADA	21-feb-24	5000284966	Transferencia Giradora	6.000.000	5.959.279	0550009200776889 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 114 DE 2023	3000145015	003	11-mar-24	11-mar-24	PAGADA	12-mar-24	5000435958	Transferencia Giradora	6.000.000	5.959.279	0550009200776889 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 283 DE 2024	3000188554	002	02-abr-24	02-abr-24	PAGADA	03-abr-24	5000619137	Transferencia Giradora	2.730.000	2.711.472	0550009200776889 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 283 DE 2024	3000276127	002	02-may-24	02-may-24	PAGADA	03-may-24	5000852660	Transferencia Giradora	6.300.000	6.257.243	0550009200776889 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 283 DE 2024	3000369671	002	04-jun-24	04-jun-24	PAGADA	05-jun-24	5001110402	Transferencia Giradora	6.300.000	6.257.243	0550009200776889 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
7	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	CPS 283 DE 2024	3000458292	002	02-jul-24	02-jul-24	PAGADA	03-jul-24	5001286697	Transferencia Giradora	6.300.000	6.257.243	0550009200776889 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000023197	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.316.000	51.353
	TOTAL DESCUENTOS			51.353
3000091090	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	5.316.000	40.721
	TOTAL DESCUENTOS			40.721

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000023197	5000609923	001	10	1-200-1071	2024
3000091090	5000609923	001	10	1-200-1071	2024
3000145015	5000608345	001	10	1-200-1071	2024
3000145015	5000608345	002	10	1-200-1071	2024



Historial de Pagos por Proveedor

3000145015	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	5.316.000	40.721
	TOTAL DESCUENTOS			40.721
3000188554	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.418.780	18.528
	TOTAL DESCUENTOS			18.528
3000276127	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	5.581.800	42.757
	TOTAL DESCUENTOS			42.757
3000369671	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	5.581.800	42.757
	TOTAL DESCUENTOS			42.757
3000458292	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	5.581.800	42.757
	TOTAL DESCUENTOS			42.757

3000188554	5000661781	001	10	1-100-1079	2024
3000276127	5000661781	001	10	1-100-1079	2024
3000369671	5000661781	001	10	1-100-1079	2024
3000458292	5000661781	001	10	1-100-1079	2024

	24-jul-24 10:20:29
	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: 21 de agosto de 2024

Dependencia: **Sistemas**

El(la) señor(a): **Nanci Milena Guzmán Castillo**

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: **_52.859.033** de Bogotá

Correo Personal : **_Guzmanmiller02@gmail.com**

Celular : **3187730428**

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): _____

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. 283 _____	Proyecto No. _____
Desde: _18 de Marzo Hasta: 17 de agosto	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

Terminación de contrato Cesión de contrato Otra: _____

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

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre: _____	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: OK backup . BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: SIN USUARIO SIPSE MULTIUSUARIO
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones No tiene pendientes Calidad SPAS 21/08/24 A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías No tiene

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre _____	Observaciones No tiene Elementos
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre _____	Observaciones No tiene Elementos
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Verificó Nombre _____	Observaciones no tiene carné
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: Verificación serop de formularios <small>Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15</small>

R/M