



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ** 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 **01/10/2025 – 20/10/2025**

Contrato:	No. 054 - 2025
Tipo de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista:	<u>MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ</u>
Cédula o NIT	No. 80750294
Objeto:	Prestar sus servicios como conductor de volqueta de propiedad del Fondo De Desarrollo Local de Ciudad Bolívar para la realización de labores de mantenimiento de la malla vial y las zonas públicas de la localidad, así como atender las emergencias que surjan en la localidad.
Plazo del contrato:	8 mes(es)
Fecha iniciación:	<u>21/02/2025</u>
Fecha de terminación:	20/10/2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$24.720.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$ <u>2.060.000</u> (No. de pago: 9)
Número de PIN:	1075064119 1075832203
Periodo cotizado:	Mes septiembre año <u>2025</u> - Mes Octubre año <u>2025</u>

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 al **Primer (01) día de diciembre de 2025.**

Supervisor / Interventor

Apoyo a la supervisión

DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE

CC: 1.022.324.351 de Bogotá de D.C.
Alcalde Local de Ciudad Bolívar

JONATHAN STEVEN MUÑOZ GUTIERREZ

C.C: 1.031.183.448 Bogotá D.C.
Contratista FDLCB CPS 013-2025

Revisó: Catherine Martínez Prieto – Contratista de Apoyo Liquidaciones ALCB

Firma



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

INFORME DE ACTIVIDADES No 9 PERÍODO: <u>01/10/2025 – 20/10/2025</u>	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>054 – 2025</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>CC – 80750294</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>8 mes(es)</u>
VALOR DEL CONTRATO	<u>24.720.000</u>
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>2.060.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	<u>02-30-11-74-59-92-02-42-233</u>
FECHA ACTA DE INICIO	<u>21/02/2025</u>
PRÓRROGA ¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	<u>20/10/2025</u>
OBJETO DEL CONTRATO	<u>Prestar sus servicios como conductor de volqueta de propiedad del fondo de desarrollo local de ciudad bolívar para la realización de labores de mantenimiento de la malla vial y las zonas públicas de la localidad, así como atender las emergencias que surjan en la localidad.</u>

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Conducir, responder y velar por el mantenimiento y adecuada utilización de la Volqueta asignada.	Se realizaron recorridos, intervenciones viales programadas, haciendo buen uso del vehículo o equipo.	Planilla de seguimiento diario	Planilla física anexa
2. Apoyar las emergencias que surjan en la localidad de las cuales se requiera de la intervención de la Volqueta.	Se apoyaron todas las actividades de ocupaciones ilegales, deslizamientos de tierra, basuras y escombros dada la programación del supervisor	Planilla de seguimiento diario	Planilla física anexa
3. Informar al supervisor sobre las fechas de vencimiento de los documentos tales como: Seguro obligatorio, revisión técnica mecánica y demás que requieren renovación	Vehículo asignado en condiciones óptimas, así mismo se informa al apoyo de la supervisión sobre la vigencia de los documentos de la volqueta.	Vehículo asignado	Vehículo asignado
4. Mantener en perfecto estado el equipo de herramientas, señales y repuesto de la Volqueta asignada.	Recibido a satisfacción de equipo asignado	Hoja de entrega	Base de datos supervisor de apoyo
5. Responder de manera oportuna a la programación de actividades, servicios y atención de emergencias asignadas por el apoyo a la supervisión.	Se apoyaron todas las actividades de ocupaciones ilegales, deslizamientos de tierra, basuras y escombros dada la programación del supervisor	Planilla de seguimiento diario	Planilla física anexa
6. Apoyar las labores de obra tales como: excavaciones manuales, extendido de materiales granulares, cargue y descargue de materiales granulares y todas las demás derivadas de la realización de acciones de movilidad o mantenimiento vial.	Se realizaron recorridos, intervenciones viales programadas, haciendo buen uso del vehículo o equipo.	Vehículo con inventario completo	Vehículo asignado
7. Realizar mantenimiento autónomo diario al vehículo asignado	Se atendió la programación del supervisor	Planilla de seguimiento diario	Planilla física anexa

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8. Apoyar al responsable de automotores la realización del mantenimiento preventivo de la volqueta durante el tiempo de su operación.	Programación asignada	Planilla de trabajo	Planilla de trabajo
9. Velar por el buen estado mecánico y estético de la Volqueta asignado durante el tiempo de su operación.	Se operó vehículo o equipo bajo las Normas de Tránsito	SIMIT Y RUNT sin multas	SIMIT Y RUNT Anexos
10. No exponer la Volqueta a situaciones de inseguridad y peligro.	Se operó vehículo o equipo bajo las Normas de Tránsito	SIMIT Y RUNT sin multas	SIMIT Y RUNT Anexos
11. Cumplir con la programación establecida por el funcionario al cual este asignado.	Programación asignada	Planilla de trabajo	Planilla de trabajo
12. Respetar en forma estricta las normas de tránsito.	Se operó vehículo o equipo bajo las Normas de Tránsito	SIMIT Y RUNT sin multas	SIMIT Y RUNT Anexos
13. Responder por el pago de las multas o sanciones que coloquen las autoridades de tránsito y que le sean imputables.	No se presentó esta actividad en este periodo	Ninguna multa aplicada en el periodo	Paz y salvo SIMIT Y RUNT para el periodo
14. Mantener informado al superior inmediato sobre el desarrollo de las actividades bajo su responsabilidad.	Conversaciones diarias presenciales y chat grupal	planilla de trabajo y chat WhatsApp	Testimonio del supervisor
15. Acompañamiento en la realización de actividades, eventos y operativos que realice la Administración local cuando sea necesario.	Se realizaron recorridos, intervenciones viales programadas, haciendo buen uso del vehículo o equipo.	Planilla de trabajo	Planilla de trabajo
16. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que surjan de la naturaleza del mismo.	Todas las actividades desarrolladas	Todas las actividades desarrolladas	Aval del presente informe del supervisor
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

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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: MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ Cédula: 80750294 Firma: <i>Manuel Rodriguez Sanchez</i>
			SUPERVISOR/INTERVENTOR Nombre: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE Cargo: Alcalde Local de Ciudad Bolívar Firma:
			APOYO A LA SUPERVISIÓN Nombre: JONATHAN STEVEN MUÑOZ GUTIERREZ Contratista ALCB CPS 013-2025 Firma: <i>Jonathan Muñoz</i>
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.			

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-22, 07:37:44 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80750294
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075064119
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1794017316
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 434.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 178.000	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 28.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 434.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 434.300





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-22, 10:27:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80750294
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075832203
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1870658733
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 434.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 178.000	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 28.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 434.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 434.300



PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación miércoles, 22 de octubre de 2025 06:40:49 PM

Empresa MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ Nit 80750294

Período de consulta: 01/01/2025 - 31/10/2025

MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ, fecha de consulta: 01/01/2025 - 31/10/2025

Fecha de pago		2025-10-22				
Referencia pago/ Número planilla		1075832203	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202510	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202510	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS		1	\$ 0	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO		1	\$ 0	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago		2025-09-22				
Referencia pago/ Número planilla		1075064119	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202509	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202509	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS		1	\$ 0	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO		1	\$ 0	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago		2025-08-20				
Referencia pago/ Número planilla		1074324450	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202508	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202508	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS		1	\$ 0	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO		1	\$ 0	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago		2025-07-21				
Referencia pago/ Número planilla		1074324327	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202507	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202507	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS		1	\$ 0	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO		1	\$ 0	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago	2025-06-18					
Referencia pago/ Número planilla	1072857714	Planilla Corregida				
Período de Cotización	202506	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio	202506	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO			
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago	2025-05-21					
Referencia pago/ Número planilla	1072015556	Planilla Corregida				
Período de Cotización	202505	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio	202505	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO			
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago	2025-04-16					
Referencia pago/ Número planilla	1071312349	Planilla Corregida				
Período de Cotización	202504	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio	202504	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO			
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago	2025-03-19					
Referencia pago/ Número planilla	1070457724	Planilla Corregida				
Período de Cotización	202503	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio	202503	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO			
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300

Fecha de pago	2025-02-15					
Referencia pago/ Número planilla	1069829090	Planilla Corregida				
Período de Cotización	202502	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio	202502	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO			
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300



MANUEL LEONARDO RODRIGUEZ SANCHEZ, fecha de consulta: 01/01/2025 - 31/10/2025

Fecha de pago		2025-06-18				
Referencia pago/ Número planilla		1072857714	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202506	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202506	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total Pagado						\$ 434.300





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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? ☐ Si ☒ 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		
☐ ARL CPS-054-2025.pdf	ARL CPS-054-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ACTA DE INICIO CPS-054-2025.pdf	ACTA DE INICIO CPS-054-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CRP_1880_CPS-054-2025.pdf	CRP_1880_CPS-054-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Pago 01 Evidencias.pdf	Pago 01 Evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 01 certificado SDH.pdf	Pago 01 certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 01 informe febrero 2025.pdf	Pago 01 informe febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 02 Evidencias.pdf	Pago 02 Evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 02 certificado SDH.pdf	Pago 02 certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 02 informe marzo 2025.pdf	Pago 02 informe marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 03 evidencias.pdf	Pago 03 evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 03 Certificado SDH.pdf	Pago 03 Certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 03 informe abril 2025.pdf	Pago 03 informe abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 04 evidencias.pdf	Pago 04 evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ pago 04 certificado SDH.pdf	pago 04 certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 05 evidencias.pdf	Pago 05 evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 04 informe mayo 2025.pdf	Pago 04 informe mayo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 05 informe junio 2025.pdf	Pago 05 informe junio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 05 Certificado SDH.pdf	Pago 05 Certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 06 evidencias.pdf	Pago 06 evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 06 informe julio 2025.pdf	Pago 06 informe julio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 06 certificado SDH.pdf	Pago 06 certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 07 Evidencias.pdf	Pago 07 Evidencias julio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 07 informe agosto 2025.pdf	Pago 07 informe agosto 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Pago 07 certificado SDH.pdf	Pago 07 certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Pago 08 evidencias.pdf	Pago 08 evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Pago 08 informe septiembre 2025.pdf	Pago 08 informe septiembre 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Pago 08 certificado SDH.pdf	Pago 08 certificado SDH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Pago 09 Evidencias.pdf	Pago 09 Evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de
2021
Caso HOLA: 159189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR CERTIFICA QUE:

Fecha: 22-Oct-2025 Dependencia: Infraestructura - logística.
El(la) señor(a): Manuel Leonardo Rodríguez Sanchez.
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 80750294 de Bogotá
Correo Personal: leonardorodriguez27@gmail.com Celular: 3222147523
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): cll 68c sur #20.A-15.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. DS4-2025

Proyecto No. _____

Desde: 21-feb-2025 Hasta: 20-oct-2025

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: _____

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

DIRECCIÓN DE TECNOLOGIA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Firma]</u>	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: <u>No entrega backup.</u>
Nombre <u>Gisela Villavieja</u>	BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>No entrega SIPSE</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Supervisor Orfeo <u>[Firma]</u>	<u>28-10-2025</u> <u>No hay orden</u> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías.
DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
AREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Firma]</u>	<u>No tiene elementos</u>
Nombre <u>[Firma]</u>	
AREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL	Observaciones
Verificó <u>[Firma]</u>	<u>No tiene elementos</u>
Nombre <u>[Firma]</u>	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Carné <u>[Firma]</u>	<u>No tiene elementos</u>
Verificó <u>[Firma]</u>	
Nombre <u>[Firma]</u>	
GESTION DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	Observaciones
Verificó <u>[Firma]</u>	SERIE CONTRATOS:
Nombre <u>[Firma]</u>	<u>Verificación de series de contratos</u>