ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD
CONVIVENCIA Y JUSTICIA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-006829-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 08-FEB-2019 12:35 PM
Folios: 1 Anexos: 9 FOLIOS
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: DEISY VELOSA CORTES

Contrato No : 11420-756-0-2018
Pago No: 6

PARA: Andrea Benavides Ma[illegible]
Directora Financiera

[illegible]ld Niño Garcia
[illegible]e Operaciones Para El Fortalecimiento

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESION[illegible] LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA[illegible] [illegible]UALES DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN ADELANTADOS POR [illegible]TO DE LAS CAPACIDADES OPERATIVAS.

Tipo	PRESTACION S[illegible]
Contratista	Deisy Velosa C[illegible]
Cédula o Nit:	CC 51923996

Fecha Suscripción	30-07-2018	Fecha Acta Inicio	01-08-2018	Fecha Terminación	15-01-2019
Valor Contrato	$30,250,000.00	Plazo Ejecución	5 MESES Y 15 DIAS.		

Período certificado:	Entre el 01 de enero de 2019 y el 15 de Enero de 2019

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Del Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2018	02	401	332	3-3-1-15-03-19-7507-148-Fortalecimiento de los Organismos de Seguridad del Distrito	01-12	03-04-0001-Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion de la entidad 03-04-0001-Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion de la entidad	$2,750,000	$	$2,750,000
						TOTAL FACTURA	$2,750,000	$	$2,750,000

Valor en letras: Dos Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte. ($2,750,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	$27,500,000.00	Presente Certificación:	$2,750,000.00	Saldo Contrato:	$2,750,000.00

Información Aportes a Seguridad Social — PLANILLA No: DIC32248730 ENER32249031 — Nov.Ingreso:

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
ARL	ARL POSITIVA	NIT	860011153	$5,742.00	$23,000.00	$11,484.00
PENSION	AFP PORVENIR	NIT	800224808	$176,000.00	$704,000.00	$352,000.00
SALUD	EPS SANITAS	NIT	800251440	$137,500.00	$550,000.00	$275,000.00
TOTAL				**$319,242.00**	**$1,277,000.00**	**$638,484.00**

En mi calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social presentados a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia corresponden a ingresos provenientes del presente contrato de prestación de servicios. De igual manera, certifico bajo mi entera responsabilidad, que los documentos físicos y magnéticos entregados para pago se ajustan a los establecido en el contrato (formatos) y al Instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1). **La firma aplica solamente para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.**

Firma del Contratista

Declaración: Con su firma el supervisor del contrato, certifica bajo su entera responsabilidad, que los documentos, físicos y magnéticos entregados por el contratista (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social y demás soportes establecidos en la minuta del contrato y en el instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1)), se ajustan a lo establecido en el contrato y todos los requisitos de ley autorizando el pago de acuerdo a los anexos.

OBSERVACIONES: EL CONTRATO TERMINÓ NORMALMENTE A LA FECHA DE VENCIMIENTO, POR LO QUE NO REQUIERE TRÁMITE DE LIQUIDACIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 217 DEL DECRETO 019 DE 2012. ANEXOS: F-JC-11 INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PERÍODO; SOPORTES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL PERÍODO; F-JC-19 INFORME FINAL DEL CONTRATISTA; F-JC-18 CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR; F-JC-15 CONTROL RETIRO CONTRATISTAS; MEDIO MAGNÉTICO (CD) CON LA INFORMACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO; SOPORTES PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE DOICIEMBRE Y ENERO.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :
Hans Ronald Niño Garcia

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Cargo: Director De Operaciones Para El Fortalecimiento	Firma(s) del (los) Supervisor(es)

Elaborado por: Germán A. Peña Uribe	Fecha Elaboración:	05-02-2019

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA			
Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51923996	DEISY VELOSA CORTES		carrera 14 A no. 150-57 casa 27	7648914	devecor@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2018-12	2018-12	I	08/01/2018	32248730	$638 500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	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	Proyectr	800224808-6	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	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	11.500				11.500	0	0	11 500			115	11.500	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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales		11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638 500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51923996	DEISY VELOSA CORTES		carrera 14 A no. 150-57 casa 27	7549914	devecor@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2018-12	2018-12	I	08/01/2019	32248730	$638 500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Asistido	Ext.Jurisdiccional	Cotiza solo pensión	Extranjero	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IRL	AVP	VCT	VST	SUS	ING	RET	TDP	TAP	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	51923996	VELOSA CORTES DEISY	SI	N			N																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	I	11.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51923996	DEISY VELOSA CORTES	carrera 14 A no. 150-57 casa 27	7649914	devecor@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2019-01	2019-01	I	04/01/2019	32249031	$638.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	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	8900224808-8	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	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	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500

02490

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51923996	DEISY VELOSA CORTES		carrera 14 A no. 150-57 casa 27	7049914	devecor@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2019-01	2019-01	I	04/01/2019	32249031	$638 500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	51923996	VELOSA CORTES DEISY	59	0			21																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual	Código:	F-JC-15
			Versión:	1
			Fecha Aprobación:	1/11/2016
	Documento:	Control de Retiro para Contrastista Prestación de Servicios Personales	Fecha de Vigencia: 1/11/2016	Página 1 de 1

CONTRATO No	IDENTIFICACION - C.C o NIT	CONTRATISTA
756 de 2018	51923996	DEISY VELOSA CORTÉS

DEPENDENCIA	ELEMENTOS Y/O DOCUMENTOS RECIBIDOS	OBSERVACIONES	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE	FECHA
DIRECCION DE RECURSOS FISICOS Y GESTION DOCUMENTAL (RECURSOS FÍSICOS)	Hace entrega de elementos a cargo' se recibe tarjeta de proximidad #12084			14/1/19 14-01-19
DIRECCION DE RECURSOS FISICOS Y GESTION DOCUMENTAL (ARCHIVO, CORRESPONDENCIA Y CONTROL DOC)	SIN PENDIENTES 14/01/2019	ORFEO=OK Stefanny		
DEVOLUCIÓN CARNÉ	Devuelve Carnet - -	N/A		14.01-19
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN (SIG)	Sin Pendiente	N/A		14-01-19
SUPERVISOR DEL CONTRATO				
INTERVENTOR DEL CONTRATO (si aplica)	———	———	———	———
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	DESACTIVACIÓN NOMBRE DE USUARIOS SI ------ NO --X--	El usuario se desactivara el dia 15/01/19 Natalia Bayona		14-01-19
	DESACTIVIACIÓN CLAVES DE APLICACIONES Y CORREO ELECTRONICO: SI ------ NO --X--			

LOS ARRIBA FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE EL CONTRATISTA INDICADO HA HECHO ENTREGA A SATISFACCION DE LOS ELEMENTOS Y BIENES DE ALMACEN E INVENTARIOS QUE SE LE HABIAN ASIGNADO, ASI COMO DE LAS CARPETAS Y ARCHIVOS FISICOS Y MAGNETICOS DE LOS ASUNTOS A SU CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual
	Documento:	Remisión de Informes al Expediente Contractual

Bogotá D.C. febrero 4 de 2019

Doctor
HANS RONALD NIÑO GARCIA
Director de Operaciones para el Fortalecimiento
Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá
La ciudad

Asunto: Remisión de Informe correspondiente al mes de enero de 2019, Contrato N° 756 de 2018

Respetado Doctor Niño:

Adjunto a la presente, remito el informe F-JC-11, correspondiente al pago N° 6 del mes de enero de 2019, del Contrato de Prestación de Servicios N° 756 de 2018, cuyo objeto es:

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO EN LAS DIFERENTES ETAPAS CONTRACTUALES DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN ADELANTADOS POR LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE LA SUBSECRETARÍA DE INVERSIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES OPERATIVAS."

Cordialmente,

HANS RONALD NIÑO GARCÍA
Director de Operaciones
Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 756 de 2018
Teléfono: 3779595 Extensión 1226
Dirección: AV Calle 26 No. 57-83 piso: 14 Torre 74
Anexos 2 folios

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-006828-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 08-FEB-2019 12:35 PM
Folios: 1 Anexos: 9 FOLIOS
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION DE OPERACION PARA EL FORTALECIMIENT
Remitente: DEISY VELOSA CORTES