BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PERSONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS DESDE EL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA AGRESIÓN SEXUAL - PASOS

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 1010164799**
Contratista	**Jose Leonardo Martinez Ortiz**		

Fecha Suscripción	18-07-2022	Fecha Acta Inicio	21-07-2022	Fecha Terminación	05-02-2023
Valor Contrato	**$33,872,800.00**	Plazo Ejecución	6 Meses y 15 dias		

Período certificado: **Entre el 01 de octubre de 2022 y el 31 de Octubre de 2022**

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2022	**01**	**1691**	**832**	3-3-01-16-03-46-7640-000-Implementación de la justicia restaurativa y atención integral para adolescentes en conflicto con la ley y población pospenada en Bogotá D.C.	1-100-F001-24102038	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$5,211,200**	$	$5,211,200
				TOTAL CERTIFICADO			**$5,211,200**	**$**	**$5,211,200**

Valor en letras: Cinco Millones Doscientos Once Mil Doscientos Pesos M/Cte. ($5,211,200.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$12,159,467.00**	**Presente Certificación:**	**$5,211,200.00**	**Saldo Contrato:**	**$21,713,333.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** SEP

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$10,881.00
PENSION	$333,517.00
SALUD	$260,560.00
TOTAL	**$604,958.00**

Declaración: Con su firma el supervisor y/o interventor del contrato, convenio, orden, (según lo que corresponda), certifica bajo su entera responsabilidad, que el contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones, aprobando los documentos físicos y/o magnéticos recibidos (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al sistema general de seguridad social y demás soportes), los cuales se ajustan a las condiciones y requisitos establecidos en la cláusula forma de pago, los requisitos de ley e Instructivo de Pagos (I-GF-1) de la Dirección Financiera, autorizando el pago de acuerdo con los soportes anexos y los remitidos al expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES: .

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Torres Aranguren Ivan Arturo

Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente

Firma(s) del (los) Supervisor(es)

Elaborado por: Catalina Rodriguez Caicedo - Liliana Parada Ext 1092 Cel 3124535634

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010164799		MARTINEZ ORTIZ JOSE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 BIS # 26F-11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7901041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1700387613	9440996666	I	2022/10/25	2022/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$605,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010164799	MARTINEZ JOSE																		230301	30	$2,085,000	$333,600	EPS002	30	$2,085,000	$260,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,085,000	$10,900	0	$0	$0	No	$605,200
Total	**Afiliados(1)**																						$2,085,000	$333,600			$2,085,000	$260,700			$0	$0			$2,085,000	$10,900		$0	$0		$605,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010164799		MARTINEZ ORTIZ JOSE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 BIS # 26F-11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7901041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1700387613	9440996666	I	2022/10/25	2022/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$605,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,600	$0	$0	$333,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$333,600	$0	$0	$333,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,700	$0	$0	$260,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$260,700	$0	$0	$260,700
TOTAL				**1**	**$605,200**	**$0**	**$0**	**$605,200**