

**CERTIFICADO DE
SUPERVISION E INTERVENTORIA
PARA LA GESTION DE CUENTAS**

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SUBSECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, A NIVEL TERRITORIAL Y OPERATIVO A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE CONFLICTIVIDADES DESDE EL ENFOQUE DIFERENCIAL DE VÍCTIMAS INDÍGENAS, EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA CIUDADANA Y JUSTICIA - PISCCJ, EN BOGOTÁ D.C.

Tipo	PRESTACION SERV. APOYO			Cédula o Nit:	CC 17655690
Contratista	Humberto Figueroa Claros				
Fecha Suscripción	07-07-2022	Fecha Acta Inicio	15-07-2022	Fecha Terminación	14-01-2023
Valor Contrato	\$15,180,000.00	Plazo Ejecución	6 Meses		

Período certificado: Entre el 01 de diciembre de 2022 y el 31 de Diciembre 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	011545	814		3-3-01-16-03-42-7692-000-Consolidación de una ciudadanía transformadora para la convivencia y la seguridad en Bogotá	1-100-F001-13702-008	02320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	\$2,530,000	\$	\$2,530,000
TOTAL CERTIFICADO							\$2,530,000	\$	\$2,530,000

Valor en letras: Dos Millones Quinientos Treinta Mil Pesos M/Cte. (\$2,530,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$11,469,333.00	Presente Certificación:	\$2,530,000.00	Saldo Contrato:	\$3,710,667.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

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

NOVIEMBRE 2022

Tipo Aporte	Valor Deducible
PENSION	\$161,920.00
SALUD	\$126,500.00
TOTAL	\$288,420.00

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: ANEXA PLANILLA DE NOVIEMBRE 2022

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Lopez Ayala Hernan

Cargo: Director De Prevencion Y Cultura Ciudadana

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

Elaborado por:

Oscar I Vera M

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:



RAZON SOCIAL :	HUMBERTO FIGUEROA CLAROS
IDENTIFICACION:	CC-17655690
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEP
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-01-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-22
FECHA DE PAGO:	2022-12-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	8622364527
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8620828040
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC34	900298372	EPS-S CAPITAL	1	\$ 1.012.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 126.500	\$ 126.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.012.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.000	\$ 162.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.500	\$ 288.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2023
----------------------------------	------------