BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO A LA COORDINACIÓN DE LAS GESTIONES DE MATERIALIZACIÓN DE LAS MEDIDAS CORRECTIVAS DE CONTENIDO ECONÓMICO, EN INSTANCIA DE COBRO PERSUASIVO.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 80723384**
Contratista	**Francisco Alford Bojaca**		

Fecha Suscripción	15-02-2023	Fecha Acta Inicio	17-02-2023	Fecha Terminación	31-01-2024
Valor Contrato	**$138,000,000.00**	Plazo Ejecución	11 Meses Y QUINCE (15) DIAS. Contados a partir de la suscripción		

Período certificado: **Entre el 01 de junio de 2023 y el 30 de Junio de 2023**

FACTURA ELECTRONICA No	**541**	Fecha:	**04/07/2023**	**$12,000,000**

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
2023	**02**	**258**	**82**	3-3-01-16-03-48-7767-000-Fortalecimiento de estrategias para la materialización de las disposiciones del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana en Bogotá	1-200-I016-0	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$12,000,000**	$1,915,966	$10,084,034
				TOTAL CERTIFICADO			**$12,000,000**	**$1,915,966**	**$10,084,034**

Valor en letras: Doce Millones Pesos M/Cte. ($12,000,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$41,600,000.00**	**Presente Certificación:**	**$12,000,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$96,400,000.00**

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

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$21,055.00
PENSION	$645,378.00
SALUD	$504,202.00
TOTAL	**$1,170,635.00**

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.

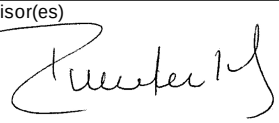
OBSERVACIONES: No aplica

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Reinaldo Ruiz Solorzano

Cargo: Subsecretario De Gestion Institucional

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



Elaborado por: Angelica Castro

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado 2D3E291F54294B59B0B1D97531EA94F9

FRANCISCO ALFORD BOJACA
Cédula de ciudadanía 80723384
calle 165 b 14 a 07 apto 214 t 2
Bogotá,D.c. (DC) Colombia
TEL: 3002136928
caroto41198@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.541

Fecha de generacion: 29/06/2023 16:13:40
Fecha expedición: 29/06/2023 16:13:42

DATOS DE FACTURACION
BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL
NIT 899999061-9
Carrera 30 Nº 25-90 Bogotá D.C.
Bogotá,D.c. (DC), Colombia
TEL: 6013385000
reinaldo.ruiz@scj.gov.co
BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL- SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA

DATOS DE ENTREGA
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
CALLE 26 # 57 83
Bogotá,D.c. (DC) COLOMBIA
TEL: 3779595

CUFE: 7c57c3f5978068f8bde2962e2808664b171eeb62dd86dd0bf67ec265a0321e3bb961ca152eddc909a5310af5562073c9

MONEDA / TRM	FORMA DE PAGO	FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA
COP / $0	CREDITO 15 DIAS	04/07/2023	19/07/2023	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	1	Servicios profesionales Honorarios contrato de prestación de servicios profesionales 559 de 2023 - periodo del 1 al 30 de junio de 2023	1	NIU	$10,084,034	19.00%	0%	$10,084,034

Total cantidad : 1

Gracias por su compra

SUBTOTAL	$10,084,034
IVA	$1,915,966.46
TOTAL FACTURA	**$12,000,000.46**
AJUSTE	-$0.46
TOTAL NETO	**$12,000,000**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 0000 Tarifa 0,0x1000.

Documento oficial de autorización de numeracion de facturacion según resolución número 18764049803563 vigencia de 31/05/2023 al 30/11/2023 rango del 538 al 600. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

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	80723384	FRANCISCO ALFORD BOJACA	car 51 f bis 38 05 sur	2380854	caroto41198@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-06	2023-06	I	29/06/2023	68925217	$1.170.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	504.300	0		0		0	0	0	0	504.300	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
230901	Old Mutual	800253055-2	645.500	0	0	0	0	0	0		645.500	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	21.100				21.100	0	0	21.100			211	21.100	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	504.300	504.300
Pensión	1	645.500	645.500
Riesgos Laborales	1	21.100	21.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.170.900	1.170.900

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	80723384	FRANCISCO ALFORD BOJACA	car 51 f bis 38 05 sur	2380854	caroto41198@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-06	2023-06	I	29/06/2023	68925217	$1.170.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	80723384	ALFORD BOJACA FRANCISCO	59	0			N																	230901	4.034.000	645.500	0	0	0	0	EPS008	4.034.000	504.300	14-23	4.034.000	1	21.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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