ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

Radicado No. 2019-541-048040-1

Asociado No.

Fecha/Hora: 01-AGO-2019 08:06 AM
Folios: 1 Anexos: 2 FOLIOS
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: MARIA ALEJANDRA CEBALLOS

Contrato No : 11420-669-0-2019
Pago No: 6

PARA: **Andrea Benavides Mayorc** — **Directora Financiera**

ño Garcia
ıraciones Para El Fortalecimiento

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESION. ESTRUCTURACIÓN Y DESARROLLO DE LAS C

ONVIVENCIA Y JUSTICIA, BRINDANDO APOYO EN LA IIGADA.

Tipo	PRESTACION SERV
Contratista	Maria Alejandra Ceb
Cédula o Nit:	CC 1022376465

Fecha Suscripción	22-02-2019	Fecha Acta Inicio	26-02-2019	Fecha Terminación	25-11-2019
Valor Contrato	$29,223,000.00	Plazo Ejecución	9 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación u orden		

Período certificado: **Entre el 01 de julio de 2019 y el 31 de Julio de 2019**

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
2019	02	212	190	3-3-1-15-03-19-7507-148-148 - 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	$3,247,000	$	$3,247,000
						TOTAL FACTURA	$3,247,000	$	$3,247,000

Valor en letras: Tres Millones Doscientos Cuarenta Y Siete Mil Pesos M/Cte. ($3,247,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	$13,529,167.00	Presente Certificación:	$3,247,000.00	Saldo Contrato:	$15,693,833.00

Información Aportes a Seguridad Social — PLANILLA No: JUN-8493015422 — Nov.Ingreso:

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
ARL	ARL POSITIVA	NIT	860011153	$6,780.00	$6,800.00	$6,780.00
PENSION	AFP PORVENIR	NIT	800224808	$207,808.00	$207,900.00	$207,808.00
SALUD	EPS SURA	NIT	800088702	$162,350.00	$162,400.00	$162,350.00
TOTAL				**$376,938.00**	**$377,100.00**	**$376,938.00**

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

Alejandra CE

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: F-JC-11 Informe mensual de ejecución contractual del período y soportes respectivos. Copia del oficio dirigido a la dirección de operaciones solicitando el archivo de los informes en la carpeta contractual y Planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Hans Ronald Niño Garcia	
Cargo: Director De Operaciones Para El Fortalecimiento	
Elaborado por: Germán A. Peña Uribe	Fecha Elaboración: 01-08-2019

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 1022376465		CEBALLOS ESCOBAR MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 60 # 3-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	0000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	462411514	8493015422	I	2019/07/16	2019/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,100

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 ist vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,298,800	$207,900			$1,298,800	$162,400			$0	$0			$1,298,800	$6,800		$0	$0		$377,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,298,800	$207,900			$1,298,800	$162,400			$0	$0			$1,298,800	$6,800		$0	$0		$377,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,298,800	$207,900			$1,298,800	$162,400			$0	$0			$1,298,800	$6,800		$0	$0		$377,100
1	CC	1022376465	CEBALLOS MARIA	230301	30	$1,298,800	$207,900	EPS010	30	$1,298,800	$162,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,298,800	$6,800	0	$0	$0	No	$377,100
Total	Afiliados(1)					$1,298,800	$207,900			$1,298,800	$162,400			$0	$0			$1,298,800	$6,800		$0	$0		$377,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022376465		CEBALLOS ESCOBAR MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 60 # 3-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	0000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	462411514	8493015422	I	2019/07/16	2019/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,900	$0	$0	$207,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$207,900	$0	$0	$207,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,400	$0	$0	$162,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,400	$0	$0	$162,400
TOTAL				1	$377,100	$0	$0	$377,100

2019/07/29 09:11 AM

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

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-048039-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 01-AGO-2019 08:06 AM
Folios: 1 Anexos: 2F 1CD
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCIÓN DE OPERACIÓN PARA EL FORTALECIMIENT

Bogotá D.C. agosto 01 de 2019

Doctor
HANS RONALD NIÑO GARCÍA
Director de Operaciones para el Fortalecimiento
Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá
Bogotá D.C

Asunto: Remisión Informe Julio 2019 Contrato **669 del 2019**

Respetado Doctor Niño.

Por medio de la presente, envío el **informe No. 6**, del mes de julio del 2019, correspondiente al contrato Nro. **669 del 2019** suscrito con **María Alejandra Ceballos Escobar**, para que sea archivado en el expediente Contractual.

Cordialmente,

HANS RONALD NIÑO GARCÍA
Director de Operaciones para el Fortalecimiento

Anexos: (2) folios, (1) CD

2