

**CERTIFICADO DE
 SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA
 PARA LA GESTIÓN DE CUENTAS**

Contrato No: 11520-857-0-2019
 Pago No: 2

Página 1 de 1

PARA: Andrea Benavides Mayorca
 Directora Financiera

DE: Leon Duarte Hugo
 Director De Gestión Humana

Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL DE VECTORES CONSISTENTE EN TRES (3) INTERVENCIONES DE DESINSECTACIÓN, DESINFECCIÓN Y DESRATIZACIÓN DE TODOS LOS CENTROS DE TRABAJO DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA.

Tipo: PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista: Andrea Patricia Rodriguez Rodriguez
Cédula o Nit: CC 1031123048

Fecha Suscripción: 21-05-2019 **Fecha Acta Inicio:** 27-05-2019 **Fecha Terminación:** 15-12-2019
Valor Contrato: \$15,834,000.00 **Plazo Ejecución:** 6 Meses y 19 Días

Período certificado: Entre el 02 de septiembre de 2019 y el 30 de Septiembre 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	01	831	813	8-1-2-02-02-08-0000-000-Salud Ocupacional	01-12		\$4,750,200		\$4,750,200
TOTAL FACTURA							\$4,750,200		\$4,750,200

Valor en letras: Cuatro Millones Setecientos Cincuenta Mil Doscientos Pesos M/Cte. (\$4,750,200.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores: \$4,750,200.00 **Presente Certificación:** \$4,750,200.00 **Saldo Contrato:** \$11,083,800.00

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.

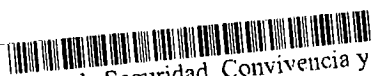
OBSERVACIONES: CUENTA DE COBRO 1594

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable: Leon Duarte Hugo
Cargo: Director De Gestión Humana
Elaborado por: Marcela Medina Niño **Fecha Elaboración:** 15-10-2019

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

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:


 Secretaría de Seguridad, Convivencia y
 Justicia
Radicado No. 2019-541-065547-1
Asociado No.
 Fecha/Hora: 17-OCT-2019 09:33 AM
 Folios: 1 Anexos: 5 FOLIOS
 Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
 Destino: DIRECCION FINANCIERA
 Remitente: ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ
 RODRIGUEZ



SINPLAGAX

www.sinplagax.com

sinplagax@gmail.com

Calle 70B Sur # 77H 11 Piso 1

Tel. 5167635

Móvil 321 406 0691

Bogotá D.C Octubre 01 de 2019

CUENTA DE COBRO No 1594

SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
NIT 899.999.061-9

DEBE A

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ – SINPLAGAX
NIT 1.031.123.048-5
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: \$ 4.750.200 – CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL
DOSCIENTOS PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Servicio de desinsectación, desinfección y desratización de todos los centros de trabajo de la Secretaria Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia, de acuerdo a la aceptación de oferta No 857 de 2019.

Nota: Favor consignar en Cuenta de Ahorros Bancolombia No 168 22394616 a nombre de Andrea Patricia Rodríguez Rodríguez CC 1.031.123.048.


SINPLAGAX
NIT 1.031.123.048-5
ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ R.


QUIEN RECIBE





SINPLAGAX

www.sinplagax.com
sinplagax@gmail.com
Cofe 703 Sur # 77H 11 Piso 1
Tel. 5167635
Móvil 321 406 0691

**DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo **ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ** identificada con C.C 1.031.123.048 de Bogotá D.C , de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Dada en Bogotá D.C a los dos (02) días del mes de Octubre de 2019.

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C 1.031.123.048





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



43

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1031123048
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	DG 28 33 16 T 11 APTO 304	TÉLEFONO: 3844600
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de limpieza de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	77323258947	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN: MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2019/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 501498654

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800229739	230201	230201- PROTECCION	1 \$ 192.000
SUBTOTAL:			1 \$ 192.000

SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800251440	EPS003	EPS005-SANTAS S.A	1 \$ 150.000
SUBTOTAL:			1 \$ 150.000

CAJA DE COMPENSACIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1 \$ 6.300
SUBTOTAL:			1 \$ 6.300

TOTAL PAGADO:	\$ 348.300
---------------	------------

3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1031123048
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ SINPLAGAX	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 70 B SUR NO 77 H 11 P 1 TELÉFONO:	5167635
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7732323944		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
			501491120

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 134.500
SUBTOTAL:			1	\$ 134.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	2	\$ 67.400
SUBTOTAL:			2	\$ 67.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	2	\$ 67.400
SUBTOTAL:			2	\$ 67.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	2	\$ 63.100
SUBTOTAL:			2	\$ 63.100

TOTAL PAGADO:	\$ 332.400
----------------------	-------------------

 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. 17 de Octubre de 2019

Doctora
ANASTASIA JULIAO NACITH
 Directora Jurídica y Contractual
 Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá
 La ciudad

Asunto: **Informe No. 2 del periodo comprendido entre el 02 al 30 de Septiembre de 2019 - Contrato de Prestación de Servicios No. 857 de 2019 – SINPLAGAX – ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

Respetada Doctora Juliao:

Por medio de la presente, envío el informe del periodo comprendido entre el **02 al 30 de Septiembre de 2019**, correspondiente al **Contrato de Prestación de Servicios No. 857 de 2019**, para que éste sea archivado en el expediente Contractual.

Cordialmente,


HUGO LEON DUARTE
 Director de Gestión Humana

Revisó: A. MANTILLA – Profesional Especializado Contratista
 Anexos: (**48**) folios



Secretaría de Seguridad, Convivencia y
 Justicia

Radicado No. 2019-541-065546-1

Asociado No.

Fecha/Hora: 17-OCT-2019 09:32 AM

Folios: 1 Anexos: 48 FOLIOS

Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ

Destino: DIRECCIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Remitente: SINPLAGAX ANDREA PATRICIA

RODRIGUEZ RODRIGUEZ