ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Contrato No : 137-11-0-2019
Pago No: 3

PARA: **Andrea Benavides Mayorca**
Directora Financiera

DE: **Guerra Contreras Jaime Ernesto**
Director De Bienes Para La Seguridad, Convivencia Y Acceso Ala Justicia

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA DIRECCIÓN DE BIENES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS SEMOVIENTES PROPIEDAD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES
Contratista	**Andres Felipe Fajardo Bustos**
Cédula o Nit:	**CC 1015405807**

Fecha Suscripción	23-01-2019	Fecha Acta Inicio	25-01-2019	Fecha Terminación	24-10-2019
Valor Contrato	**$40,815,000.00**	Plazo Ejecución	9 MESES Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación u		

Período certificado:	**Entre el 01 de marzo de 2019 y el 31 de Marzo 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**	**29**	**35**	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	**$4,535,000**	$	$4,535,000
						TOTAL FACTURA	**$4,535,000**	**$**	**$4,535,000**

Valor en letras: Cuatro Millones Quinientos Treinta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. ($4,535,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$5,442,000.00**	**Presente Certificación:**	**$4,535,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$35,373,000.00**

Información Aportes a Seguridad Social | **PLANILLA No:** FEB 33226785 MAR 33732783 | **Nov.Ingreso:**

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
PENSION	COLPENSIONES	NIT	900336004-7	$290,240.00	$580,600.00	$290,240.00
SALUD	FAMISANAR EPS	NIT	830003564-7	$226,750.00	$453,600.00	$226,750.00
TOTAL				**$516,990.00**	**$1,034,200.00**	**$516,990.00**

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
formatos, copias planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social y demás
n el instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1)), se ajustan a lo
lutorizando el pago de acuerdo a los anexos.
cuenta
la SDSCJ, se anexa planilla para su evidencia
que se tenga en cuenta en la depuración de la base gravable de la liquidación de la

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-018427-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 01-ABR-2019 11:04 AM
Folios: 1 Anexos: 4 FOLIOS
Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS

ivencia Y

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

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Elaborado por:	Alberto Abril Bernal	Fecha Elaboración:	01-04-2019

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA			
Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

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	1015405807	ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS		CALLE 186 N0 54d-45 casa 7	3051087	hernanfajardo38@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
			2019/02/25	417682107	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	I		33226785	$517.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	226.800	0		0		0	0	0	0	226.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	290.300	0	0	0	0	0	0		290.300	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										

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	226.800	226.800
Pensión	1	290.300	290.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	517.100	517.100

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	1015405807	ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS	CALLE 186 N0 54d-45 casa 7	3051087	hernanfajardo38@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-02	2019-02	I		33226785	$517.100

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	Exonerado	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	1015405807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE	3	0			N	X																25-14	1.814.000	290.300	0	0	0	0	EPS017	1.814.000	226.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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	1015405807	ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS	CALLE 186 N0 54d-45 casa 7	3051087	hernanfajardo38@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD 428634346
			2019/03/27		EMPLEADOS / UPC
					1 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-03	2019-03	I		33732783	$517.100

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	226.800	0		0		0	0	0	0	226.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	290.300	0	0	0	0	0	0		290.300	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										

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	226.800	226.800
Pensión	1	290.300	290.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	517.100	517.100

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

11 - 2019

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	1015405807	ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS	CALLE 186 N0 54d-45 casa 7	3051087	hernanfajardo38@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-03	2019-03	I		33732783	$517.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	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	1015405807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE	3	0			N																	25-14	1,814,000	290,300	0	0	0	0	EPS017	1,814,000	226,800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADO 4286243346

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
NI	899999061-9	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y J	Av Calle 26 No 57 41 piso 16	3005165154	nomina@scj.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
DEPENDENCIA	A – Más de 200 cot	Secretaria Distrital d	137	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	Y	13/03/2019	33560409	$3.443.500	

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					

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

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	3.443.500				3.443.500	0	0	3.443.500			34.435	3.443.500	26

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	3.443.500	3.443.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	3.443.500	3.443.500

33560409

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
NI	899999061-9	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y J		Av Calle 26 No 57 41 piso 16	3005165154	nomina@scj.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
DEPENDENCIA	A – Más de 200 cot	Secretaria Distrital d	137	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	Y	13/03/2019	33560409	$3.443.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	86065041	CORREAL HERRERA HUGO ARMANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.000.000	5	208.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	80875879	DUQUE ROMERO JOSE OCTAVIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	80817509	WILCHES MONTERO JORGE ANDRES	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.301.600	4	143.700		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	53119360	MURCIA SANCHEZ DIANA CAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.000.000	4	87.000		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	79806301	BOJACA AREVALO JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	4	95.700		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	80217659	SABOGAL YOPASA EDWIN DAVID	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.096.400	4	47.700		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	80792722	BUSTOS GRACIA DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.263.600	4	55.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1015993184	CALDERON PIRACHICAN MANUEL ANDRES	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.263.600	4	55.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79852604	CEDIEL MEJIA LUIS HERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.800.000	5	264.500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	7173741	TORO ORTIZ CESAR ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.301.600	5	229.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1030540572	GIRALDO MORA JENMY KAROLINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.800.000	4	121.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	98670619	GUTIERREZ ARANGO JUAN FELIPE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.400.000	5	167.100		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79314454	ANGULO MARINEZ DIEGO LUIS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.440.000	5	239.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	72169841	MORENO SHETT EDUIN ANTONIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.800.000	5	264.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	80032301	DAZA RAFAEL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.096.400	4	47.700		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79946166	REVELO BARRETO JAVIER RODRIGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.080.000	5	214.400		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1020775592	BERNAL MORA DAVID LEONARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.298.800	4	56.500		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52484938	NEGRETE MESTRA MARIA EUGENIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.263.600	4	55.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1032434256	IDROBO AREVALO LAURA VIVIAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.400.000	4	104.400		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	86054864	HERNANDEZ PEÑA JULIO CESA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.304.000	5	230.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	79531398	GARZON RAMIREZ WILLIAM RENE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.304.000	5	230.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1015405807	ANDRÉS FELIPE FAJARDO BUSTOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.814.000	4	79.000		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1073681811	ANGIE PENAGOS BARBOSA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	63495802	LINA MANTILLA PINZÓN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1069741237	RUTH SABOGAL AZA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	920.000	5	64.100		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1032356494	TURNER VASQUEZ BLAKE STEVEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.000.000	4	87.000		0	0	0	0	0	0	0

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

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. Abril 01 de 2019

Doctor
HANS RONALD NIÑO GARCIA
Director de Operaciones para el fortalecimiento.
SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de informe mensual de MARZO 2019 del contrato No 11 del año 2019

Respetado Doctor Niño:

Adjunto a la presente, remito el informe F-JC-11, correspondiente al pago N° 3 del mes de MARZO de 2019, del Contrato de Prestación de Servicios N° 11-2019, cuyo objeto es:

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE BIENES EN LA ATENCION Y SEGUIMIENTO DE LOS SEMOVIENTES PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA"

Cordialmente,

JAIME ERNESTO GUERRA CONTRERAS
Director de Bienes
Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios
Anexos ( ) folios 3

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-018425-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 01-ABR-2019 11:03 AM
Folios: 1 Anexos: 2 F 1 CD
Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
Destino: DIRECCION DE OPERACION PARA EL FORTALECIMIENT
Remitente: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS