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: 7

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 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	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:	$23,582,000.00	Presente Certificación:	$4,535,000.00	Saldo Contrato:	$17,233,000.00

Información Aportes a Seguridad Social — PLANILLA No: JUN 35581890 JUL 36242727 — Nov.Ingreso:

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
PENSION	COLPENSIONES	PS	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 entr… copias planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social y demás sop… instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1)), se ajustan a lo esta… rizando el pago de acuerdo a los anexos.
OBS… anta
el p… de riesgo del contratista, se anexa para su evidencia.
Se … tenida en cuenta dentro de la depuración de la base gravable de retención en la fue…

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-048251-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 01-AGO-2019 11:12 AM
Folios: 1 Anexos: 4 FOLIOS
Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS

No… | Firma(s) del (los) Supervisor(es)

Ca… ncia Y

Ela… | Fecha Elaboración: 01-08-2019

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Contrato No : 137-11-0-2019
Pago No: 7

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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-06	2019-06	I	28/06/2019	35581890	TOTAL A PAGAR	
					$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

35581890

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 NO 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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-06	2019-06	I	28/06/2019	35581890	$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	Colombiano residente en el exterior	Estudiante	INC	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	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

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	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	I	30/07/2019	36242727	$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

36242727

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

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	I	30/07/2019	36242727	$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	Colombiano en el 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	1.614.000	290.300	0	0	0	0	EPS017	1.614.000	226.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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
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: 29 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-06	2019-06	Y	15/07/2019	36113201	$3.657.800

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	3.657.800				3.657.800	0	0	3.657.800			36.578	3.657.800	29

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	3.657.800	3.657.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	3.657.800	3.657.800

36113201

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: 29 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-06	2019-06	Y	15/07/2019	36113201	$3.657.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Cotizante exterior	Cotizante colombiano exterior	Estudiante	IGE	IRT	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
CC	1015405807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE	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	0
CC	79946186	REVELO BARRETO JAVIER RODRIGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.030.000	5	214.400		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	72109841	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	0
CC	1020775592	BERNAL MORA DAVID LEONARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.298.800	4	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	52484938	NEGRETE MESTRA MARIA EUGENIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.263.600	5	88.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80032301	DAZA BARRETO RAFAEL ENRIQUE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.006.400	4	47.700		0	0	0	0	0	0	0	0
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	0
CC	80217659	SABOGAL YOPASA EDWIN DAVID	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.006.400	4	47.700		0	0	0	0	0	0	0	0
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	0
CC	1032356494	TURNER VASQUEZ BLAKE STEVEN	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	0
CC	98670819	GUTIERREZ ARANGO JUAN FELIPE	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	0
CC	1032434256	IDROBO AREVALO LAURA VIVIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.400.000	4	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79531398	GARZON RAMIREZ WILLIAM RENE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.304.000	5	230.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1015993184	CALDERON PIRACHICAN MANUEL ANDRES	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	0
CC	79852654	CEDIEL MEJIA LUIS HERNANDO	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	0
CC	53119360	MURCIA SANCHEZ DIANA CAROLINA	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	0
CC	80054864	HERNANDEZ PEÑA JULIO CESAR	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.304.000	5	230.000		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79806301	BOJACA JUAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	4	95.700		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	11443960	ALVAREZ ROJAS MARIO FERNANDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.301.600	4	143.700		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80792722	BUSTOS GARCIA DIEGO FERNANDO	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	0
CC	79314454	ANGULO MARTINEZ DIEGO LUIS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.440.000	5	239.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1026274770	JIMENEZ CONTRERAS SERGIO ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.600.000	5	111.400		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80213028	ESCAMILLA TRIANA RUBEN ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.280.000	5	158.700		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	52173437	GOMEZ CALDAS INGRID LILIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.800.000	5	125.300		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79744483	MARTINEZ GUERRERO HENRY	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.520.000	4	109.700		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79690377	ZARATE CARDENAS ARMANDO ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.092.480	4	47.600		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1018437778	BUITRAGO REDONDO ANGELICA DEL PILAR	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	826.116	5	57.700		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79623955	MARTINEZ MONGUI JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	826.116	5	57.700		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1024538318	PUENTES PEÑA JOSE DAVID	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	826.116	4	36.100		0	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. AGOSTO 1 de 2019

Doctor
HANS RONALD NIÑO GARCIA
Director de Operaciones para el Fortalecimiento
Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá
La ciudad

Asunto: Remisión Informe correspondiente al mes de JULIO de 2019, Contrato SIF-11-2019

Respetado Doctor Niño:

Adjunto a la presente, remito el informe F-JC-11, correspondiente al pago N° 7 del mes de JULIO 2019, del Contrato de Prestación de Servicios N° SIF-11-2019, cuyo objeto es:

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

Cordialmente,

JAIME ERNESTO GUERRA CONTRERAS
Director de Bienes
Supervisor del Contrato de Prestación de Servic
Anexos (3) fólios + 1CD

Secretaria de Seguridad. Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-048250-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 01-AGO-2019 11:11 AM
Folios: 1 Anexos: 3 F 1 CD
Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
Destino: DIRECCION DE OPERACION PARA EL FORTALECIMIENT
Remitente: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS