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

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia

Radicado No. 2019-541-056324-1

Asociado No.

Fecha/Hora: 06-SEP-2019 09:18 AM
Folios: 1 Anexos: 4 FOLIOS
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS

Contrato No : 137-11-0-2019
Pago No: 8

PARA:	Andrea Benavides Mayorca Directora Financiera

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CC

Jaime Ernesto
Para La Seguridad, Convivencia Y Acceso Ala Justicia

Y SEGUIMIENTO DE LOS SEMOVIENTES PROPIEDAD DE

Tipo	PRESTACION SERV.
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 agosto de 2019 y el 31 de Agosto 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:	$28,117,000.00	Presente Certificación:	$4,535,000.00	Saldo Contrato:	$12,698,000.00

Información Aportes a Seguridad Social PLANILLA No: JUL 36242727 AGO 36878419 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 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: se anexan documentos soporte de la cuenta
se anexan planilla de aportes mes de agosto # 36878419 para que sea tenida en cuenta dentro de la depuración de la base gravable de retención en la fuente.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	Guerra Contreras Jaime Ernesto
Cargo:	Director De Bienes Para La Seguridad, Convivencia Y Acceso Ala Justicia
Elaborado por:	Alberto Abril Bernal
Fecha Elaboración:	02-09-2019

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

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

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
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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	Y	13/08/2019	36526871	$4,182,600	

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	4,182,600				4,182,600	0	0	4,182,600			41,626	4,182,600	31

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, tRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	4,182,600	4,182,600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	4,182,600	4,182,600

36526871

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
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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	Y	13/08/2019	36526871	$4,182,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días Cotizados	Ausencia	Extranjero	Cotiza solo pensión	Exonerado	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SLE	IRL	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	1015406807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE	30	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
2	CC	79846186	REVELO BARRETO JAVIER RODRIGO	30	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	0
3	CC	72188841	MORENO SHETT EDUIN ANTONIO	30	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
4	CC	1020775582	BERNAL MORA DAVID LEONARDO	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,298,800	4	66,500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52484938	NEGRETE MESTRA MARIA EUGENIA	30	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
6	CC	80032301	DAZA BARRETO RAFAEL ENRIQUE	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,066,400	4	47,700		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	7173741	TORO ORTIZ CESAR ANDRES	30	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
8	CC	80217658	SABOGAL YOPASA EDWIN DAVID	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,066,400	4	47,700		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80875879	DUQUE ROMERO JOSE OCTAVIO	30	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
10	CC	94670819	GUTIERREZ ARANGO JUAN FELIPE	30	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
11	CC	1032434256	IDROBO AREVALO LAURA VIVIAN	30	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
12	CC	79531396	GARZON RAMIREZ WILLIAM RENE	30	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
13	CC	1015983184	CALDERON PIRACHICAN MANUEL ANDRES	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,263,600	4	56,000		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79852604	CEDIEL MEJIA LUIS HERNANDO	30	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
15	CC	53119340	MURCIA SANCHEZ DIANA CAROLINA	30	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
16	CC	88054884	HERNANDEZ PEÑA JULIO CESAR	30	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
17	CC	75806301	BOJACA JUAN CARLOS	30	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
18	CC	80782722	BUSTOS GARCIA DIEGO FERNANDO	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,263,600	4	56,000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52316252	LOZANO ROMERO MARISOL	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3,440,000	4	238,900		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	1026274770	JIMENEZ CONTRERAS SERGIO ANDRES	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,800,000	5	111,400		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80213028	ESCAMILLA TRIANA RUBEN ALEJANDRO	30	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
22	CC	52173437	GOMEZ CALDAS INGRID LILIANA	30	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
23	CC	79744483	MARTINEZ GUERRERO HENRY	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2,520,000	4	108,700		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	79800377	ZARATE CARDENAS ARMANDO ALBERTO	30	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
25	CC	1018437778	BUITRAGO REDONDO ANGELICA DEL PILAR	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,347,200	5	93,800		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	79623955	MARTINEZ MONDUI JUAN CARLOS	30	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
27	CC	1024536316	PUENTES PEÑA JOSE DAVID	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,263,200	4	55,000		0	0	0	0	0	0	0	0
28	CC	79376799	VASQUEZ SANTAMARIA RAFAEL HERNANDO	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3,200,000	4	138,200		0	0	0	0	0	0	0	0
29	CC	10681738	MONTERROZA MERCADO JAIRO ALFONSO	30	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,263,200	4	55,000		0	0	0	0	0	0	0	0
30	CC	11443860	ALVAREZ ROJAS MARIO FERNANDO	30	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
31	CC	11443782	SIERRA AVILA WILSON DARIO	30	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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1015405807-	ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS			

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF AÑO
6	2019	6	2019

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
38878419	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE (I)	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 136 NO 54d-45 casa 7	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3051067		hernandejardo38@yahoo.es	182	0	1	2019/06/02	489545871

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	226,800	0		0		0	226,800	0	0	0	226,800	0		0	0	226,800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	800339004-7	290,300	0	0	0	0	0	0	290,300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGLESIA JRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	290,300	290,300
SALUD	226,800	226,800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	517,100	517,100

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

2

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
NI	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	INGRESO CORPORANTE	LUTO/LICENCIA	CAE EMBARAZO EN LACTANCIA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1015406807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE	EPS017	25-14																				1,814,000	1,814,000	0	0	0			290,300	0	0	226,800	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	hernandajardo38@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	226.600	0		0		0	0	0	0	226.600	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	

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 tGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	226.600	226.600
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
2019-07	2019-07	1	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	Cotiza en el exterior	Residente	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLE	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	275.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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. SEPTIEMBRE 4 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 AGOSTO de 2019, Contrato SIF-11-2019

Respetado Doctor Niño:

Adjunto a la presente, remito el informe F-JC-11, correspondiente al pago N° 8 del mes de AGOSTO 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 ATENCIÓN 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 Servicios N" SIF-11-2019
Anexos () fólios + 1CD

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-056322-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 06-SEP-2019 09:17 AM
Folios: 1 Anexos: 3F 1CD
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION DE OPERACION PARA EL FORTALECIMIENT
Remitente: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS