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

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-070348-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 06-NOV-2019 12:25 PM
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: 10

PARA: **Andrea Benavides Mayorca**
Directora Financiera

Jaime Ernesto
s Para La Seguridad, Convivencia Y Acceso Ala Justicia

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, I
LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, COI

Y SEGUIMIENTO DE LOS SEMOVIENTES PROPIEDAD DE

Tipo	PRESTACION SERV.
Contratista	**Andres Felipe Fajardo**
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		

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	24/10/2019	16/01/2020	$12,395,667.00	Prórr: 2 Meses-22 Días - Plz Tot: 11 Meses-22 Días

Valor adición(es)	**$12,395,667.00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$53,210,667.00**

Período certificado:	**Entre el 01 de octubre de 2019 y el 31 de Octubre 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**	**790**	**499**	3-3-1-15-03-19-7507-148-148 - Fortalecimiento de los organismos de seguridad del distrito	01-12	02-06-0004-Otros Gastos Operativos	**$907,000**	$	$907,000
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	**$3,628,000**	$	$3,628,000
						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:	**$37,187,000.00**	**Presente Certificación:**	**$4,535,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$16,023,667.00**

Información Aportes a Seguridad Social | **PLANILLA No:** SEPT 37520660 OCT 38182308 | **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: sel pago de ARL del contratista lo realiza la SDSCJ por el tipo de riesgo y se anexa planilla para su evidencia.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	**Firma(s) del (los) Supervisor(es)**
Guerra Contreras Jaime Ernesto	
Cargo: Director De Bienes Para La Seguridad, Convivencia Y Acceso Ala Justicia	

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Contrato No : 137-11-0-2019
Pago No: 10

Elaborado por:	Alberto Abril Bernal	**Fecha Elaboración:**	**05-11-2019**

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
			2019/10/01	50178720255	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	I		37520660	$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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	I		37520660	$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	Estudiante	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

PAGADO 501787939

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	hemanfajardo38@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	
2019-10	2019-10	I	31/10/2019	38182308	$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	hermanfajardo38@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	
2019-10	2019-10	I	31/10/2019	38182308	$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	Desempleado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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

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	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	Y	07/10/2019	37730372	$4.173.400	

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	4.173.400				4.173.400	0	0	4.173.400			41.734	4.173.400	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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	4.173.400	4.173.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	4.173.400	4.173.400

37730372

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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	Y	07/10/2019	37730372	$4.173.400	

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	CORRECCION	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	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
2	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
3	CC	1018437778	BUITRAGO REDONDO ANGELICA DEL PILAR	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.347.200	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1024538316	PUENTES PEÑA JOSE DAVID	59	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
5	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
6	CC	1026574809	LOZANO CARRILLO GERMAN EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.086.000	4	47.300		0	0	0	0	0	0	0
7	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
8	CC	10881736	MONTERROZA MERCADO JAIRO ALFONSO	59	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
9	CC	11440782	SIERRA AVILA WILSON DARIO	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
10	CC	11443980	ALVAREZ ROJAS MARIO FERNANDO	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	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
12	CC	52316252	LOZANO ROMERO MARISOL	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
13	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
14	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
15	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
16	CC	72189841	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
17	CC	78376799	VASQUEZ SANTAMARIA RAFAEL HERNANDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.200.000	4	139.200		0	0	0	0	0	0	0
18	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
19	CC	79023955	MARTINEZ MONGUI JUAN CARLOS	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
20	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
21	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
22	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
23	CC	79552604	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
24	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
25	CC	80032301	DAZA BARRETO RAFAEL ENRIQUE	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
26	CC	80213026	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
27	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
28	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
29	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
30	CC	86054864	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
31	CC	98570819	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

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. NOVIEMBRE 6 de 2019

Doctora
SARA CAROLINA ALVIRA ACOSTA
Directora de Operaciones para el Fortalecimiento (e)
Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá
La ciudad

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

Respetada Doctora Sara:

Adjunto a la presente, remito el informe F-JC-11, correspondiente al pago N° 10 del mes de OCTUBRE 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

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-070347-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 06-NOV-2019 12:24 PM
Folios: 1 Anexos: 2F 1CD
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION DE OPERACION PARA EL FORTALECIMIENT
Remitente: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS

4