ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Proceso: Gestión Jurídica y Contractual

Documento: Remisión de Informes al Expediente Contractual

Bogotá D.C. 01 de Noviembre de 2019

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

Asunto: Informe Octubre de 2019 del Contrato Nro. 394 de 2019

Respetada Doctora Juliao Nacith

Por medio de la presente, envío el informe del mes de Octubre del 2019, correspondiente al contrato Nro. 394 de 2019, para que éste sea archivado en el expediente Contractual.

Cordialmente,

ALEJANDRO PELÁEZ ROJAS
Subsecretario de Acceso a la Justicia

Revisó: Nicolás González Guevara. Profesional Subsecretaría de Acceso a la Justicia

Scanned by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015460203	PAOLA ALEJANDRA ROSERO GOYES	CALLE 86 No102-61 int 3 apto 102	4736037	ALEJANDRA0514@OUTLOOK.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-09	2019-09	1	15/10/2019	98125057	TOTAL A PAGAR	
					$398.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	170.000	0		0		0	14	1.800	0	171.800	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (NG + Proteccion)	800229739-0	217.600	0	0	0	0	14	2.300	0	219.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	7.100				7.100	14	100	7.200			71	7.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	170.000	171.800
Pensión	1	217.600	219.900
Riesgos Laborales	1	7.100	7.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	394.700	398.900

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

Scanned by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018460203	PAOLA ALEJANDRA ROSERO GOYES	CALLE 86 No102-61 int 3 apto 102	4736037	ALEJANDRA0514@OUTLOOK.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	1	16/10/2019	381250357	5398.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Estudiante	Cotiz. exterior	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1018460203	ROSERO GOYES PAOLA ALEJANDRA	59	0			N																230201	1.359.600	217.600	0	0	0	0	EPS308	1.359.600	170.000	14-23	1.359.600	1	7.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned by CamScanner

INFORMACION BASICA									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA PAOLA ALEJANDRA ROSERO GOYES							CONTRATO No. 394 de 2019		
Objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA PARA BRINDAR APOYO JURIDICO EN LA ATENCION A CIUDADANOS EN LAS UNIDADES DE REACCION INMEDIATA "URI" DE BOGOTA"									
Fecha Inicio: 01/02/2019	Plazo inicial:	Meses	Días	Prórroga	Meses	Días	Plazo Total	Meses	Días
Fecha terminación: 31/12/2019		11	--		------	-----		11	--
Informe No: 9	Desde: 01/10/2019			Hasta: 31/10/2019			Fecha Informe:	01/11/2019	

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	ACTIVIDADES	ANEXOS (Describir productos cuando haya lugar a ello)
1. Orientar a los ciudadanos en su calidad de denunciantes, que acudan a interponer su denuncias en la Unidad de Reacción Inmediata	En las instalaciones de la **URI Engativá** en sala de denuncias se hizo acompañamiento a los funcionarios de la fiscalía que cumplen cargos como receptores de denuncia, brindándoles apoyo y asesoría con relación a los turnos que les fueran asignados, respecto de los usuarios que pretendían interponer denuncia. Lo primeramente realizado es con el fin de garantizar la eficiencia en la prestación del servicio y el correcto diligenciamiento de la información dentro del sistema SPOA. Para un total de 63 noticias criminales creadas.	**ANEXO 1:** Planilla mensual de recepción de denuncias (1 folio)

Scanned by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	ACTIVIDADES	ANEXOS (Describir productos cuando haya lugar a ello)
2.Apoyar la activación de las rutas existentes en los casos que estas se deban aplicar de acuerdo a la denuncia realizada	-En las instalaciones de la **URI Engativá** en sala de denuncias se hizo acompañamiento y asesoramiento a los orientadores en los casos que se presentarán dudas respecto a la diferencia de un delito y otro. De ser competencia de la Fiscalía General de la Nación se iniciara la ruta correspondiente para cada caso. Para un total de 21 turnos atendidos	**ANEXO 2**: Planilla mensual orientación (1Folio)
3 Apoyar a la Policía de vigilancia en la elaboración de los informes correspondientes a las capturas en flagrancia que son de conocimiento de las Unidades de Reacción Inmediata de la Fiscalía Bogotá	Se realiza el diligenciamiento del **informe de policía de vigilancia en casos de captura en flagrancia-FPJ-5- en la URI ENGATIVA**, con el fin de plasmar fecha, hora y lugar de los hechos relatados por el policía de vigilancia, que evidencien la comisión del delito en la cual la víctima se vio afectada. Para el mes de julio se realizaron un total 41 informes. **URI ENGATIVA**.	**ANEXO 3**: Planilla firmada por los policías de vigilancia (2 folios)
4. Apoyar el diligenciamiento de los instrumentos y herramientas utilizados para la recepción de denuncias que sean suministrados por la Secretaria de Seguridad Convivencia y justicia y la Fiscalía General de la Nación, de acuerdo a la tipología de conflictividad.	-Se generaron resultados sobre la totalidad de denuncias en las cuales hice parte como orientadora, discriminadas por su tipología de delito, edad y género de los denunciantes. -De igual manera se diligencia una planilla con el consolidado respecto a las denuncias y orientaciones desde el mes de febrero a la fecha.	**ANEXO 4:** Formato planilla agregada 01 folio **ANEXO 5**: Formato de resultado de porcentajes de denuncias (1 folio).
5. Asistir a las capacitaciones que se organicen desde la secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia y la Fiscalía General de la Nación a fin de mantenerse actualizado sobre las competencias y alcance de la recepción de denuncias	Durante el periodo en mención no se realizaron otras actividades relacionadas con el objeto del contrato.	**N/A**

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Documento:	Informe Mensual Ejecución Contractual Orden de Prestación de Servicios	Código:	F-JC-11
			Versión:	2
			Fecha Aprobación:	14/10/2016
			Fecha de Vigencia: 14/10/2016	Página 3 de 3

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	ACTIVIDADES	ANEXOS (Describir productos cuando haya lugar a ello)
6.Participar en las actividades de promoción de denuncia que se organicen en la Secretaria de Seguridad, convivencia y Justicia y la Fiscalía General de la Nación	El día 18 de octubre del año en curso en la Calle 73D Sur No. 1ª Este 8 localidad de Usme de 8 am a 4 Pm se llevó jornada de servicios con el fin de dar a conocer los servicios de la casas de justicia y a su vez orientar a los residentes con relación a problemas en específico que deseen dar a conocer. Se sensibilizaron aproximadamente 60 personas.	**ANEXO 6**: listado de asistencia de contratistas a la actividad (01 folio) **ANEXO 7**: 2 fotografías de la suscrita con ciudadanos del sector (2 fotografías)
7. las demás relacionadas con el objeto del contrato, indicadas por el(la) supervisor(a) del contrato que tengan relación con el proyecto de inversión de la Subsecretaria de seguridad y convivencia	Durante el periodo en mención no se realizaron otras actividades relacionadas con el objeto del contrato.	**NO APLICA**

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

OBSERVACIONES GENERALES			
Fecha Suspensión :	Fecha	Reanudación: Fecha	Cesión:
Nombre Cedente:		C.C. o NIT:	

Cordialmente,

PAOLA ALEJANDRA ROSERO GOYES
Contratista

ALEJANDRO PELAEZ ROJAS
Subsecretario de acceso a la Justicia

Scanned by CamScanner

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Radicado No. 2019-541-069256-1

Asociado No.

Fecha Hora: 01-NOV-2019 12:34 PM
Folios: Anexos: 4 FOLIOS
Radicado: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: PAOLA ALEJANDRA ROSERO GOYES

Contrato No: 11200-394-0-2019
Pago No: 9

Página 1 de 1

PARA: **Andrea Benavides Mayo**
Directora Financiera

Rojas
De Acceso A La Justicia

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESI
CIUDADANOS EN LAS UNIDADES DE REACC

IA PARA BRINDAR APOYO JURIDICO EN LA ATENCIÓN A

Tipo	PRESTACION SER...
Contratista	Paola Alejandra Rosero Goyes
Cédula o Nit:	CC 1018460203

Fecha Suscripción	30-01-2019	Fecha Acta Inicio	01-02-2019	Fecha Terminación	31-12-2019
Valor Contrato	$37,389,000.00	Plazo Ejecución	11 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación u orden		

Periodo 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	Pte-Del Pte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2019	01	401	417	3-3-1-15-03-19-7512-148-148 - Prevención y control del delito en el Distrito Capital	01-12	03 04 0312 Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion misionales de la entidad.	$3,399,000	$	$3,399,000
						TOTAL FACTURA	$3,399,000	$	$3,399,000

Valor en letras: Tres Millones Trescientos Noventa Y Nueve Mil Pesos M/Cte. ($3,399,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	$27,192,000.00	Presente Certificación:	$3,399,000.00	Saldo Contrato:	$10,197,000.00

Información Aportes a Seguridad Social PLANILLA No: SEPT-38105057 Nov.Ingreso:

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	$7,097.00	$7,200.00	$7,097.00
PENSION	PROTECCION	NIT	800229739	$217,536.00	$219,900.00	$217,536.00
SALUD	COMPENSAR	NIT	8600669427	$169,950.00	$171,800.00	$169,950.00
TOTAL				$394,583.00	$398,900.00	$394,583.00

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

Paola Rosero

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: .

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :
Alejandro Pelaez Rojas

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

Cargo: Subsecretario De Acceso A La Justicia

Fecha Elaboración: 01-11-2019

Elaborado por: Paola Rojas M - Pal 1100

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Scanned by CamScanner