BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: Prestar servicios profesionales a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia como Ingeniero Civil , brindando apoyo en lo relacionado con la infraestructura física de los equipamientos de seguridad de la Policía Metropolitana de Bogotá, en lo que respecta a mantenimiento preventivo, correctivo y construcción de nuevos equipamientos.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 19498203**
Contratista	**Rodrigo Gonzalez Andrade**		

Fecha Suscripción	25-04-2023	Fecha Acta Inicio	27-04-2023	Fecha Terminación	26-02-2024
Valor Contrato	**$91,749,000.00**	Plazo Ejecución	10 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación		

Período certificado: **Entre el 01 de noviembre de 2023 y el 30 de Noviembre de 2023**

FACTURA ELECTRONICA No	**GAR74**	Fecha:	**04/12/2023**	**$9,174,900**

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
2023	**02**	**684**	**380**	3-3-01-16-03-48-7792-000-Fortalecimiento de los organismos de seguridad y justicia en Bogotá	1-100-I015-0	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales h.c.p.	**$9,174,900**	$1,464,900	$7,710,000
				TOTAL CERTIFICADO			**$9,174,900**	**$1,464,900**	**$7,710,000**

Valor en letras: Nueve Millones Ciento Setenta Y Cuatro Mil Novecientos Pesos M/Cte. ($9,174,900.00)

Resumen Financiero

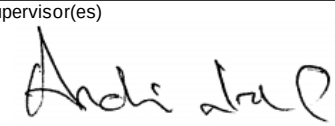
Pagos Anteriores:	**$56,272,720.00**	**Presente Certificación:**	**$9,174,900.00**	**Saldo Contrato:**	**$35,476,280.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** OCTUBRE 2023

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$16,098.00
PENSION	$493,440.00
SALUD	$385,500.00
TOTAL	**$895,038.00**

Declaración: Con su firma el supervisor y/o interventor del contrato, convenio, orden, (según lo que corresponda), certifica bajo su entera responsabilidad, que el contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones, aprobando los documentos físicos y/o magnéticos recibidos (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al sistema general de seguridad social y demás soportes), los cuales se ajustan a las condiciones y requisitos establecidos en la cláusula forma de pago, los requisitos de ley e Instructivo de Pagos (I-GF-1) de la Dirección Financiera, autorizando el pago de acuerdo con los soportes anexos y los remitidos al expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES: ANEXA PLANILLA DE OCTUBRE Y FACT ELECT GAR74

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Nieto Ramirez Andres Camilo	
Cargo: Subsecretario De Seguridad Y Convivencia	

Elaborado por: Sarah Leikung

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado A56F4E1E65F5EB0278D1EFCC65075B97

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	19498203	RODRIGO GONZALEZ ANDRADE	CRA 81 B 6C-62 CASA 51	6014486853	ingroca9@hotmail.com	
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	20/11/2023	71800823	$1.200.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	475.000	0		0		0	18	8.500	0	483.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	608.000	0	0	0	0	18	10.900	0	618.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	18	400	20.300			199	20.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	76.000	18	1.400	77.400	1

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	475.000	483.500
Pensión	1	608.000	618.900
Riesgos Laborales	1	19.900	20.300
CCF	1	76.000	77.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.178.900	1.200.100

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	19498203	RODRIGO GONZALEZ ANDRADE		CRA 81 B 6C-62 CASA 51	6014486853	ingroca9@hotmail.com	
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	
2023-10	2023-10	I	20/11/2023	71800823	$1.200.100	

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	Estornado	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	19498203	GONZALEZ ANDRADE RODRIGO	59	0			N																	230301	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS008	3.800.000	475.000	14-23	3.800.000	1	19.900	CCF24	3.800.000	76.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Espacio para
Logo Corporativo

RODRIGO GONZALEZ ANDRADE
NIT 19.498.203-5
carrera 73 F No 0-24
Tel: (031) 3102346856
Bogotá - Colombia
ingroca9@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. GAR 74

Señores	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3779595 - (601) 3779595
Dirección	Av. Calle 26 # 57-41	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/12/2023, 17:02
Expedición	04/12/2023, 17:02
Vencimiento	04/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ProduCONTRATO SCJ 1435 2023 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA COMO INGENIERO CIVIL, BRINDANDO APOYO EN LO RELACIONADO CON LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SEGURIDAD DE LA POLICÍA METROPOLITANA DE BOGOTÁ, EN LO QUE RESPECTA A MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CONSTRUCCION DE NUEVOS EQUIPAMIENTOS. PERIODO CORRESPONDIENTE ENTRE EL 01 DE NOVIEMBREE 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023	1.00	9,174,900.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Nueve millones ciento setenta y cuatro mil novecientos pesos m/cte

Total Bruto	7,710,000.00
IVA 19%	1,464,900.00
Total a Pagar	9,174,900.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 9,174,900.00

Observaciones:
CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL DE AHORROS nO 24120941335

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764059539959 aprobado en 20231107 prefijo GAR desde el número 73 al 100 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7111 Actividades de arquitectura Tarifa
CUFE: 8895c38ae3099bf4bd14ca51e6a8cfe282779cfbc4f2cddeac366af156a3df872194e3afb3c13aecb9dcb06f2c9db9b1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML