BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y LA FACILITACIÓN DE PROCESOS RESTAURATIVOS DE LAS VÍCTIMAS, OFENSORES/AS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO QUE LE SEAN ASIGNADOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO JUDICIAL AL TRATAMIENTO DE DROGAS Y LAS DEMÁS ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 79884347**
Contratista	**Andres Obando Caro**		

Fecha Suscripción	15-04-2024	Fecha Acta Inicio	17-04-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	**$50,304,950.00**	Plazo Ejecución	8 Meses Y VEINTICINCO (25) DÍAS, sin que exceda el 31 de diciem		

Período certificado: **Entre el 01 de mayo de 2024 y el 31 de Mayo de 2024**

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
2024	**01**	**911**	**829**	3-3-01-16-03-46-7640-000-Implementación de la justicia restaurativa y atención integral para adolescentes en conflicto con la ley y población pospenada en Bogotá D.C.	1-100-F001-74102 038	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$5,694,900**	$	$5,694,900
				TOTAL CERTIFICADO			**$5,694,900**	**$**	**$5,694,900**

Valor en letras: Cinco Millones Seiscientos Noventa Y Cuatro Mil Novecientos Pesos M/Cte. ($5,694,900.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$2,657,620.00**	**Presente Certificación:**	**$5,694,900.00**	**Saldo Contrato:**	**$47,647,330.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** MAY

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$11,891.00
PENSION	$364,474.00
SALUD	$284,745.00
TOTAL	**$661,110.00**

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.

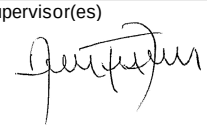
OBSERVACIONES: Se adjunta la planilla de mayo No. 9466004767 para que se tenga en cuenta en la depuración de la base gravable para la liquidación de la retención en la fuente.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Ivan Arturo Torres Aranguren

Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente

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



Elaborado por: Catalina Rodriguez Caicedo Marthac.Rodriguez@Scj.Gov.Co

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado 94AEF2C9B1FFB178D03DCB383BE2A9B2

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 81F #10B-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	654158764	9466004767	I	2024/06/14	2024/05/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$661,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,278,000	$364,500			$2,278,000	$284,800			$0	$0			$2,278,000	$11,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,278,000	$364,500			$2,278,000	$284,800			$0	$0			$2,278,000	$11,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,278,000	$364,500			$2,278,000	$284,800			$0	$0			$2,278,000	$11,900		$0	$0
1	CC	79884347	OBANDO ANDRES	25-14	30	$2,278,000	$364,500	EPS005	30	$2,278,000	$284,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,278,000	$11,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,278,000	$364,500			$2,278,000	$284,800			$0	$0			$2,278,000	$11,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 81F #10B-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	654158764	9466004767	I	2024/06/14	2024/05/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$661,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,500	$0	$0	$364,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,500	$0	$0	$364,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,900	$0	$0	$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,900	$0	$0	$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,800	$0	$0	$284,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$284,800	$0	$0	$284,800
TOTAL				1	$661,200	$0	$0	$661,200