BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA SUBSECRETARIA DE INVERSIONES Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES OPERATIVAS, CON ENFASIS EN TEMAS DE TECNOLOGIA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 7690036**
Contratista	**Gerardo Mauricio Polania Gutierrez**		

Fecha Suscripción	27-05-2024	Fecha Acta Inicio	01-06-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	**$80,000,000.00**	Plazo Ejecución	El plazo de ejecución del contrato que se suscriba será HASTA E		

Período certificado: **Entre el 01 de noviembre de 2024 y el 30 de Noviembre 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	**02**	**927**	**669**	3-3-01-16-03-48-7792-000-Fortalecimiento de los organismos de seguridad y justicia en Bogotá	1-100-I015-14503016	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$10,000,000**	$	$10,000,000
				TOTAL CERTIFICADO			**$10,000,000**	**$**	**$10,000,000**

Valor en letras: Diez Millones Pesos M/Cte. ($10,000,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$50,000,000.00**	**Presente Certificación:**	**$10,000,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$30,000,000.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** OCTUBRE DE 2024

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$20,880.00
PENSION	$640,000.00
SALUD	$500,000.00
TOTAL	**$1,160,880.00**

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: La firma de la Directora Técnica en la presente certificación se hace con el fin de dar trámite de pago a la cuenta, con la evidencia de aprobación de informes y documentos soporte de actividades del periodo en ejecución. Se anexa planilla número 9477442632.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Almeida Castillo Claudia Patricia

Cargo: Director Tecnico

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



Elaborado por: Adrián Corrales Valencia

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado BD34481260D9E4D15DB0459D9FA74BA4

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 7690036		POLANIA GUTIERREZ GERARDO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 48 # 174 B - 67 Int 6 apt 119	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133064158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1059609485	9477442632	I	2024/11/13	2024/11/18	BANCOLOMBIA	5	$1,165,100

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)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0
1	CC	7690036	POLANIA GERARDO	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS001	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	$20,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$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 7690036		POLANIA GUTIERREZ GERARDO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 48 # 174 B - 67 Int 6 apt 119	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133064158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1059609485	9477442632	I	2024/11/13	2024/11/18	BANCOLOMBIA	5	$1,165,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$2,300	$0	$642,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$640,000	$2,300	$0	$642,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$100	$0	$21,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,900	$100	$0	$21,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$1,800	$0	$501,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$500,000	$1,800	$0	$501,800
TOTAL				**1**	**$1,160,900**	**$4,200**	**$0**	**$1,165,100**