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	26-01-2022	Fecha Acta Inicio	03-02-2022	Fecha Terminación	02-02-2023
Valor Contrato	**$110,098,800.00**	Plazo Ejecución	12 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación		

Período certificado: **Entre el 01 de febrero de 2023 y el 02 de Febrero de 2023**

FACTURA ELECTRONICA No	**GAR62**	Fecha:	**10/05/2023**	**$611,660**

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
2022	**02**	**270**	**99**	3-3-01-16-03-48-7792-000-Fortalecimiento de los organismos de seguridad y justicia en Bogotá	1-100-I015-31501 005	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$611,660**	$97,660	$514,000
						TOTAL CERTIFICADO	**$611,660**	**$97,660**	**$514,000**

Valor en letras: Seiscientos Once Mil Seiscientos Sesenta Pesos M/Cte. ($611,660.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$108,875,480.00**	**Presente Certificación:**	**$611,660.00**	**Saldo Contrato:**	**$1,223,320.00**

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

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$6,055.00
PENSION	$185,600.00
SALUD	$145,000.00
TOTAL	**$336,655.00**

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.

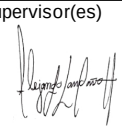
OBSERVACIONES: ANEXA PLANILLA DE FEBRERO 2023 FACTURA ELECTRONICA GAR 62; SE ANEXA Y SOLICITA ACTUALIZAR LA CERTIFICACION BANCARIA.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Londoño Hurtado Alejandro

Cargo: Subsecretario De Seguridad Y Convivencia

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



Elaborado por: Oscar I Vera M

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado 9BF0FD3D8C2D0E76ECA0B802F60B7927

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 62

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	10/05/2023, 20:47
Expedición	12/05/2023, 14:04
Vencimiento	10/05/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PCONTRATO SCJ 883 2022 DE FECHA 26 DE ENERO DEL 2022 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA COMO INGENIERO CIVIL, BRINDANDO APOYO EN LO RELACIONADO CON LA INFRAESTRUCTURAFÍSICA DE LOS EQUIPAMIENTOS DE SEGURIDAD DE LA POLICÍA METROPOLITANA DE BOGOTÁ, EN LO QUE RESPECTA A MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CONSTRUCCIÓN DE NUEVOS EQUIPAMIENTOS. PERIODO FACTURADO DEL 01 DE FEBRERO DEL 2023 AL 02 DE FEBRERO 2023	1.00	611,660.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Seiscientos once mil seiscientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 611,660.00

Total Bruto	514,000.00
IVA 19%	97,660.00
Total a Pagar	**611,660.00**

Observaciones:
CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL 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 18764048726051 aprobado en 20230508 prefijo GAR desde el número 62 al 100 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7111 Actividades de arquitectura Tarifa
CUFE: 87f42f19deb8afb4093e8c27b516c6c7d6d3dc22d4eac0f1ebab8f462b612ca90e77fe8aa9f8d6aead38da5622e8daad

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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	
2023-02	2023-02	I	02/03/2023	65625595	$1.178.900	

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	0	0	0	475.000	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	0	0		608.000	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	0	0	19.900			199	19.900	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	0	0	76.000	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	475.000
Pensión	1	608.000	608.000
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	1	76.000	76.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.178.900	1.178.900

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	
2023-02	2023-02	I	02/03/2023	65625595	$1.178.900	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**Proceso:**	**Gestión Jurídica y Contractual**	**Código:**	F-JC-15
			Versión:	1
			Fecha Aprobación:	01/11/2016
	Documento:	**Control de Retiro para Contrastista Prestación de Servicios Personales**	**Fecha de Vigencia: 01/11/2016**	Página 1 de 1

CONTRATO No	**IDENTIFICACION - C.C o NIT**	**CONTRATISTA**		
883	**19498203**	**RODRIGO GONZALEZ ANDRADE**		
DEPENDENCIA	**ELEMENTOS Y/O DOCUMENTOS RECIBIDOS**	**OBSERVACIONES**	**NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE**	**FECHA**
DIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y GESTIÓN DOCUMENTAL (RECURSOS FÍSICOS)	NO TIENE BIENES A CARGO NO SE ASIGNÓ TARJETA DE PROXIMIDAD	NINGUNA	LILIBETH ROMERO JAVIER MARTINEZ	07/03/2023
DIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y GESTIÓN DOCUMENTAL (ARCHIVO, CORRESPONDENCIA Y CONTROL DOC)	SIN PENDIENTES EN ARCHIVO CENTRAL	SIN PENDIENTES EN ORFEO JENNIFER LOPEZ	CATALINA BERMUDEZ	07/03/2023
DEVOLUCIÓN CARNÉ	NO SE CARNETIZÓ	NINGUNA	JAVIER MARTINEZ	08/03/2023
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN (SIG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NO APLICA	NO CONTINUA	ALEJANDRO LONDOÑO HURTADO	06/03/2023
INTERVENTOR DEL CONTRATO (si aplica)				
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	DESACTIVACIÓN NOMBRE DE USUARIOS: SI ------ NO ----X--- DESACTIVIACIÓN CLAVES DE APLICACIONES Y CORREO ELECTRONICO: SI ------ NO ----X---	NO REGISTRA USUARIOS CREADOS	LIZETH CHINCHILLA CASTELLANOS	08/03/2023

LOS ARRIBA FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE EL CONTRATISTA INDICADO HA HECHO ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y BIENES DE ALMACÉN E INVENTARIOS QUE SE LE HABIAN ASIGNADO, ASI COMO DE LAS CARPETAS Y ARCHIVOS FISICOS Y MAGNETICOS DE LOS ASUNTOS A SU CARGO

Aprobado - Control de retiro de RODRIGO GONZALEZ ANDRADE

Notificaciones Electrónicas <notificacioneselectronicas@scj.gov.co>

Jue 09/03/2023 16:13

Para: Alejandro Londoño Hurtado <alejandro.londono@scj.gov.co>;Alejandro Contreras Velasquez <alejandro.contreras@scj.gov.co>

Con este correo se certifica que el contratista no tiene temas pendientes con las dependencias de la Entidad

Su paz y salvo fue aprobado con el siguiente flujo:

Inventarios
Aprobador: Lizeth Geraldine Rios Pineda, lizeth.rios@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: martes, 7 de marzo de 2023 15:39:35 Fecha de respuesta: martes, 7 de marzo de 2023 16:28:38, UTC

Gestión Documental
Aprobador: Catalina Bermúdez Cifuentes, catalina.bermudez@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: martes, 7 de marzo de 2023 16:28:47 Fecha de respuesta: martes, 7 de marzo de 2023 20:15:07, UTC

Orfeo
Aprobador: Jennifer Lopez Alvarez, jennifer.lopez@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: martes, 7 de marzo de 2023 20:15:16 Fecha de respuesta: miércoles, 8 de marzo de 2023 15:25:36, UTC

Devolución de carnet y tarjeta de proximidad
Aprobador: Javier Ricardo Martinez, javier.martinez@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: miércoles, 8 de marzo de 2023 15:25:46 Fecha de respuesta: miércoles, 8 de marzo de 2023 15:36:53, UTC

Mesa de servicios
Aprobador: Lizeth Paola Chinchilla Castellanos, lizeth.chinchilla@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: miércoles, 8 de marzo de 2023 15:37:04 Fecha de respuesta: miércoles, 8 de marzo de 2023 20:05:15, UTC

DTSI
Aprobador: Francisco Javier Vargas Moncada, francisco.vargas@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: miércoles, 8 de marzo de 2023 20:05:29 Fecha de respuesta: jueves, 9 de marzo de 2023 21:12:59, UTC

Ingrese al siguiente link para descargar el archivo con el formato de control de retiro, el cual deberá anexar junto a este correo guardado en formato pdf, a los documentos para la radicación de la cuenta final.

https://scjgovcol.sharepoint.com/sites/radicacioncuentas/_layouts/15/listform.aspx?PageType=4&ListId=ec42f2b4%2D2b70%2D4a5b%2D96fe%2D8a90a001258f&ID=7847&ContentTypeID=0x0100AB8C393EF8EBED46900F5D90F0B10D54

2023 FORMULARIO EN LÍNEA CERTIFICACIÓN CATEGORÍA TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VIGENCIA: 16 DE ABRIL 2023 A 15 DE ABRIL DE 2024. Con el fin de dar cumplimiento a la normatividad vigente, en especial los Artículos No. 103, 383, 387 y 388 del Estatuto Tributario y Artículos No. 1.2.4.1.6, 1.2.4.1.7, 1.2.4.1.18, 1.2.4.1.24 y 1.2.4.1.27 del Decreto No. 1625 de 2016, modificado a través del Decreto 359 de 2020, para efectos de determinar la calidad de responsable de IVA y la depuración de la base gravable en el cálculo de la retención en la fuente por renta.
(Aplican únicamente para las personas naturales que reciben rentas de trabajo art. 103 del Estatuto Tributario).

DATOS GENERALES

Diligenciar el formulario en mayúsculas, no usar puntos, comas ni caracteres especiales

1. Nombres y Apellidos (registre los datos como aparecen en el documento de identificación) *

   Rodrigo Gonzalez Andrade

2. Tipo de Idetificación *

   - (●) C.C.
   - ( ) C.E.

3. Número de Identificación . *

19498203

4. Correo electrónico de contacto (personal o institucional) *

ingroca9@hotmail.com

5. Teléfono de contacto *

3102346856

6. Certificación Cuenta Bancaria (Pregunta no anónima) *

CertificaciónBancariaCuentamigaRODRIGOGONZALE.pdf

DATOS CONTRATACIÓN

Diligenciar el formulario en mayúsculas, no usar puntos, comas ni caracteres especiales

7. Dependencia *

Dirección de Bienes para la Seguridad, Co...

8. No. de Contrato de Prestación de Servicios *

883

9. Año de Suscripción del Contrato de Prestación de Servicios *

2022

CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA

Diligenciar el formulario en mayúsculas, no usar puntos, comas ni caracteres especiales

10. Con el fin de clasificar el concepto y nivel de ingresos, responda las siguientes preguntas: *

	SI	NO
A) Mis ingresos son generados por contratos de prestación de servicios personales, de acuerdo con el artículo 103 del E.T. Decreto 1625-2016 Art. 1.2.4.1.6 para ser considerados como rentas de trabajo.	◉	○
B) Durante el año gravable anterior (2022) los ingresos brutos totales provenientes de la actividad con entidades Privadas, son iguales o superiores a las 3.500 UVT ($133.014.000).	◉	○

	SI	NO
C) Durante el año gravable anterior (2022) los ingresos provenientes de Contratos de Prestación de Servicios suscritos con el Estado fueron iguales o superiores 4.000 UVTS ($152.016.000).	◉	○
D) Durante el año gravable (2023) he celebrado contratos con entidades Privadas por prestación de servicios superiores , a 3.500 UVT ($148.442.000).	○	◉
E) Durante el año gravable (2023) he celebrado contratos por prestación de servicios con el Estado superiores 4.000 UVTS ($169.648.000).	○	◉

11. Según responsabilidades, calidades y tributos, contenidas en el Registro Único Tributario - RUT (código 53), mi Régimen de Impuesto sobre las Ventas es: *

Responsable de IVA

12. Anexo copia Registro Único Tributario - RUT, (archivo PDF) Generar el documento en el 2023 (Pregunta no anónima) *

014-RegistroUnicoTributario.pdf

13. ¿Realiza aportes a pensión? *

- (●) Si
- ( ) No

14. Su calificación del Riesgo Laboral - ARL, de acuerdo al Contrato corresponde a: *

Riesgo V

ALIVIOS TRIBUTARIOS

Diligenciar el formulario en mayúsculas, no usar puntos, comas ni caracteres especiales

15. ¿Realiza aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) Art. 126-1 del Estatuto Tributario? *

- ( ) Si (Anexar soporte de pago de AFC de manera mensual)
- (●) No

16. ¿Realiza Aportes Voluntarios a Pensión Diferentes a los Obligatorios Art. 126-

4 del Estatuto Tributario? *

- ○ Si (Anexar soporte de pago de Aportes Voluntario a pensión de manera mensual)
- ◉ No

17. Pagos por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Préstamos para Adquisición de Vivienda o el Costo Financiero en un Contrato de Leasing de un bien inmueble destinado a vivienda del Contratista. Durante la vigencia 2022. Art. 119 E.T - Art. 1.2.4.1.23 Decreto No. 1625 de 2016. *

- ○ Si
- ◉ No

18. ¿Realizó pagos por concepto de Medicina Prepagada y/o Planes Adicionales de Salud del Contratista, Cónyuge, Hijos o Dependientes?. Durante la vigencia 2022- Art. 387 del Estatuto Tributario *

- ◉ Si
- ○ No

19. Anexo Certificación de los Pagos de Medicina Prepagada y/o Planes Adicionales de Salud. Durante la vigencia 2022, expedida por la Entidad Prestadora de Salud (Archivo PDF) (El certificado debe reflejar el valor efectivamente pagado y NO el valor total del contrato) (Pregunta no anónima) *

008_RptPCRetefuente11038.pdf.pdf

20. ¿Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el Parágrafo 2 del Artículo 387 del Estatuto Tributario y Artículo 1.2.4.1.18 del Decreto No. 1625 de 2016? *

- ◉ Si

No

21. Marque la clase de dependiente, según las siguientes definiciones: *

A. Hijos que tengan hasta 18 años de edad

B. Hijos con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre (contratista) se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

C. Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal

D. Cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT ($11.027.120) certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal

E. Padres y los hermanos que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($11.027.120), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

22. A. Registro Civil. (No es válida la Tarjeta de Identidad)
B. Certificación que está activo y cursando estudios superiores.
(El documento debe actualizarse de acuerdo a la periodicidad de Estudio (Semestral o anual)
Nota: No son válidos los recibos de pago
C. Certificados por Medicina Legal
D. Cónyuge o Compañero: Certificación dependencia económica expedida por Contador Público, acompañada de tarjeta profesional.
E. Padres o hermanos: Certificación dependencia económica expedida por Contador Público, acompañada de tarjeta profesional.

(Pregunta no anónima) *

registro civil Gabriela Gonzalez.pdf

23. Se firma en la Ciudad de Bogotá D.C., el día *

21/4/2023

24. Al incluir el archivo Imagen con mi Firma, certifico bajo gravedad de juramento la veracidad de la información aquí registrada. (Pregunta no anónima) *

firma.png

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

RODRIGO GONZALEZ ANDRADE Identificado con CC 19498203

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina KENNEDY PLAZA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24120941335
Fecha de apertura:	25 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 26 de Febrero de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

RE: SOLICITUD CAMBIO CUENTA BANCARIA

Terceros <terceros@scj.gov.co>
Vie 17/03/2023 10:29
Para: Gina Paola Fernandez Rodriguez <gina.fernandez@scj.gov.co>;**Terceros <terceros@scj.gov.co>**

1 archivos adjuntos (281 KB)
CERTIFICACION BANCARA RODRIGO GONZALEZ ANDRADE.pdf;

Buen día,

La cuenta bancaria del tercero ha sido actualizada de acuerdo la certificación adjunta.

Nota: favor adjuntar la certificación bancaria en el próximo pago para que estén enteradas las personas que intervienen en el proceso de pago.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Alexander Rojas Gutierrez
Profesional Universitario
Dirección Financiera
Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Tel: (571) 377 9595 Ext:

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de SCJ.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of SCJ.

De: Gina Paola Fernandez Rodriguez <gina.fernandez@scj.gov.co>
Enviado: miércoles, 15 de marzo de 2023 0:06
Para: Terceros <terceros@scj.gov.co>; Nelson Mauricio Sarmiento Forigua <nelson.sarmiento@scj.gov.co>
Asunto: SOLICITUD CAMBIO CUENTA BANCARIA

Cordial saludo,

A continuación me permito aportar **CERTIFICACIÓN BANCARIA**, del contratista que se relaciona a continuación, toda vez que la inicialmente aportada fue objeto de fraude bancario, razón por la cual el contratista aporta certificación de nueva cuenta Bancaria.

Lo anterior, para efectos de pago de la cuenta correspondiente al mes enero y que está siendo tramitada con radicado nro. 20232000111583 (adjunta).

CTO 883 - 2022 – RODRIGO GONZALEZ ANDRADE

Gracias por su atención,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Gina Paola Fernández R.
Contratista
Subsecretaria de Seguridad y Convivencia
Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
gina.fernandez@scj.gov.co

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y está dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de SCJ.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of SCJ.