BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO A LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMPETENCIA DE LA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL EN MATERIA DE COBRO PERSUASIVO.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 80723384**
Contratista	**Francisco Alford Bojaca**		

Fecha Suscripción	22-08-2024	Fecha Acta Inicio	28-08-2024	Fecha Terminación	27-12-2024
Valor Contrato	**$52,425,593.00**	Plazo Ejecución	4 Meses sin sobrepasar el 31 de enero de 2025		Contados a part

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	11/11/2024	27/01/2025	$13,106,398.00	Un (01) Mes

Valor adición(es)	**$13,106,398.00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$65,531,991.00**

Período certificado: **Entre el 01 de enero de 2025 y el 27 de Enero de 2025**

FACTURA ELECTRONICA No	**624**	Fecha:	**31/01/2025**	**$11,795,759**

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**	**2106**	**1635**	3-3-01-17-4599-20240314-06-023-O2301174599202403 1406-Fortalecimiento la Gestión Administrativa y Operativa de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia en Bogotá D.C.-023_Servicio de Implementación Sistemas de Gestión	1-100-F001-64599023	O2320-20200-882199-Otros servicios jurídicos n.c.p.	**$11,795,759**	$1,883,357	$9,912,402
				TOTAL CERTIFICADO			**$11,795,759**	**$1,883,357**	**$9,912,402**

Valor en letras: Once Millones Setecientos Noventa Y Cinco Mil Setecientos Cincuenta Y Nueve Pesos M/Cte. ($11,795,759.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$53,736,232.00**	**Presente Certificación:**	**$11,795,759.00**	**Saldo Contrato:**	**$11,795,759.00**

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

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$3,932.00
PENSION	$120,535.00
SALUD	$94,168.00
TOTAL	**$218,635.00**

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.

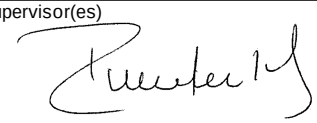
OBSERVACIONES: ENERO

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Reinaldo Ruiz Solorzano

Cargo: Subsecretario De Gestion Institucional

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



Elaborado por: Carlos Patiño

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado 51FBF7644625816E67AA719BAB8697BE

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	80723384	FRANCISCO ALFORD BOJACA	calle 165 b No 14 a 07 T 2 Apto 214	3002136928	caroto41198@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2025-01	2025-01	I	28/01/2025	83657499	$1.278.800	

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	550.800	0		0		0	0	0	0	550.800	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	705.000	0	0	0	0	0	0		705.000	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	23.000				23.000	0	0	23.000			230	23.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	550.800	550.800
Pensión	1	705.000	705.000
Riesgos Laborales	1	23.000	23.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.278.800	1.278.800

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	80723384	FRANCISCO ALFORD BOJACA		calle 165 b No 14 a 07 T 2 Apto 214	3002136928	caroto41198@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2025-01	2025-01	I	28/01/2025	83657499	$1.278.800	

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	80723384	ALFORD BOJACA FRANCISCO	59	0			N																	230901	4.406.000	705.000	0	0	0	0	EPS008	4.406.000	550.800	14-23	4.406.000	1	23.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FRANCISCO ALFORD BOJACA
CC: 80723384
calle 165 b 14 a 07 apto 214 t 2
Bogotá,D.c. (DC) Colombia
TEL: 3002136928
caroto41198@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.624

Fecha de generacion: 03/02/2025 12:04:28
Fecha expedición: 03/02/2025 12:04:29
Medio de pago: Consignación bancaria

FACTURADO A

BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL
NIT 899999061-9
CALLE 26 # 57 83 Bogotá,D.c. (DC)
TEL: 3779595
reinaldo.ruiz@scj.gov.co
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

DATOS PARA ENTREGA

SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
CALLE 26 # 57 83
Bogotá,D.c. (DC) Colombia
TEL: 3779595

CUFE: e1e11742513409af8b8ecd38610f0d7ac5f5474d9366439c20515509e2538e866bcfe7e56745942d46bbee300bfdfc75

MONEDA / TRM	FORMA DE PAGO	FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA
COP / $ 0,00	Contado	03/02/2025	03/02/2025	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	1	Servicios profesionales Honorarios contrato de prestación de servicios profesionales 1490 de 2024 periodo del 01 al 27 de enero de 2025	1	9.912.402,52	19%	9.912.402,52

Total cantidad : 1

Gracias por su compra

SUBTOTAL	$ 9.912.402,52
IVA	$ 1.883.356,48
TOTAL FACTURA	**$ 11.795.759,00**
AJUSTE	$ 0,00
TOTAL NETO	**$ 11.795.759,00**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 0000 Tarifa 0,0x1000.

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764078617891 vigencia de 02/09/2024 al 02/09/2026 rango del 601 al 1000. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

Outlook

Aprobado - Control de retiro de FRANCISCO ALFORD BOJACA

Desde Notificaciones Electrónicas <notificacioneselectronicas@scj.gov.co>
Fecha Mié 5/02/2025 1:49 PM
Para Reinaldo Ruiz Solorzano <reinaldo.ruiz@scj.gov.co>; Francisco Alford Bojaca <francisco.bojaca@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: lunes, 3 de febrero de 2025 19:25:24 Fecha de respuesta: martes, 4 de febrero de 2025 15:24:53, UTC

Gestión Documental
Aprobador: Angie Paola Garcia Fonseca, angiep.garcia@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: martes, 4 de febrero de 2025 15:24:57 Fecha de respuesta: martes, 4 de febrero de 2025 16:21:37, UTC

Orfeo
Aprobador: Javier Ricardo Martinez, javier.martinez@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: martes, 4 de febrero de 2025 16:21:40 Fecha de respuesta: martes, 4 de febrero de 2025 16:56:08, UTC

Devolución de carnet y tarjeta de proximidad
Aprobador: Javier Ricardo Martinez, javier.martinez@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: martes, 4 de febrero de 2025 16:56:12 Fecha de respuesta: martes, 4 de febrero de 2025 17:02:06, UTC

Mesa de servicios
Aprobador: William Leonardo Rojas Moreno, william.rojas@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: martes, 4 de febrero de 2025 17:02:11 Fecha de respuesta: miércoles, 5 de febrero de 2025 16:52:50, UTC

DTSI
Aprobador: Leydi Marcela Cortes Ariza, leydi.cortes@scj.gov.co Respuesta: Approve Fecha de solicitud: miércoles, 5 de febrero de 2025 16:52:55 Fecha de respuesta: miércoles, 5 de febrero de 2025 18:49:34, 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=11562&ContentTypeID=0x0100AB8C393EF8EBED46900F5D90F0B10D54

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

CONTROL DE RETIRO PARA CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

F-GCT-1144
V.1

CONTRATO No	IDENTIFICACION - C.C o NIT	CONTRATISTA
SCJ-1490-2024	80723384	FRANCISCO ALFORD BOJACA

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	Ninguna	Lilibeth Romero	4/02/2025
DIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y GESTIÓN DOCUMENTAL (ARCHIVO, CORRESPONDENCIA Y CONTROL DOC)	Sin pendientes en Archivo Central	SIN PENDIENTES ORFEO-SIGA CONTINUA	Angie Paola Garcia	4/02/2025
DEVOLUCIÓN CARNÉ	NO SE RETIRA CARNÉ	CONTINUA	JAVIER MARTINEZ	19/02/2025
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN (SIG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO				
INTERVENTOR DEL CONTRATO (si aplica)				
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	DESACTIVACIÓN NOMBRE DE USUARIOS: SI ------- NO ----X---- DESACTIVACIÓN CLAVES DE APLICACIONES Y CORREO ELECTRONICO: SI ----- - NO ---X----	USUARIO CONTINUA NUEVO CONTRATO 14-2025	WILLIAM LEONARDO ROJAS LEYDI CORTES	05/02/2025 05/02/2025

CONTRATO NUEVO 14-2025

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

BOGOTÁ