CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1372 -- 2024

Yo, CAMILA CORTES DAZA, del(la) DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 1372 -- 2024, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y ALONSO RESTREPO MAYRA ALEJANDRA, identificado(a) con el No.1012408043, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 febrero 2025 al 01 febrero 2025.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7983 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN POLICIVA EN BOGOTÁ D.C.		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 180.000
	Total del Pago	$ 180.000

Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 06 día(s) del mes de marzo de 2025

Camila CD

CAMILA CORTES DAZA
Supervisor

Revisó:Alejandra Tovar

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 6- PERÍODO: DEL 01 DE FEBRERO AL 1 DE FEBERO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	No. 1372-2024 24/09/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1012408043 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 10 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO OCHENTA MIL PESOS $ 18.000.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	CIENTO OCHENTA MIL PESOS $ 180.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011745012024006909048 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN POLICIVA E - Servicio de apoyo para el acceso a la justicia policiva
FECHA ACTA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA	Veintiocho (28) días
ADICIÓN	$ 4.860.000
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	01 de febrero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA PARA APOYAR JURÍDICAMENTE LAS ACCIONES ENMARCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN POLICIVA.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN 1. Apoyar el análisis y seguimiento del funcionamiento de la gestión policiva en el Distrito Capital	Durante el periodo de ejecución del 01 de febrero al 1 de febrero de de 2025, no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
OBLIGACIÓN 2. Participar en la generación de estrategias para el fortalecimiento de la gestión policiva en la ciudad de Bogotá	Durante el periodo de ejecución del 01 de febrero al 1 de febrero de de 2025, no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
OBLIGACIÓN 3. Apoyar el trámite y/o respuestas a las solicitudes de información que se deriven del trámite de los procesos policivos.	Durante el periodo de ejecución del 01 de febrero al 1 de febrero de de 2025, no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
OBLIGACIÓN 4. Proyectar respuestas a los derechos de petición y demás requerimientos de información que le sean asignados por parte de la Dirección para la Gestión Policiva	Durante el periodo de ejecución del 01 de febrero al 1 de febrero de de 2025, no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
OBLIGACIÓN 5. Elaborar los informes de gestión, presentaciones y demás documentos que le sean solicitados por la Dirección.	Durante el periodo de ejecución del 01 de febrero al 1 de febrero de de 2025, no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A
OBLIGACIÓN 6. Apoyar la Dirección para la Gestión Policiva en la proyección y seguimiento de anexos técnicos, pliegos de condiciones de las convocatorias públicas y las demás derivadas de las etapas precontractual, contractual y pos contractual de los contratos y convenios a cargo de la Dirección para la Gestión Policiva.	Actividad 1.1. Apoyar la Dirección para la Gestión Policiva en la proyección de estudios previos prestadores de servicio A. Durley Colombia Aguirre Actividad 1.2. Apoyar la Dirección para la Gestión Policiva en la proyección idoneidades para prestadores de servicio A. Durley Colombia Aguirre Actividad 1.3. Apoyar la verificación de documentos para las posibles contratos de prestación de servicios:	Ubicación: SECOP II-CPS-13722024 del informe correspondiente al mes de Enero 2025, carpeta 1

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th colspan="2">ACTIVIDAD</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">A. Durley Colombia Aguirre</td><td></td></tr>
<tr><td>OBLIGACIÓN 7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor y/o quién haga sus veces en pro del objeto contractual y/o las metas de la DGP.</td><td colspan="2">Durante el periodo de ejecución del 01 de febrero al 1 de febrero de de 2025, no se realizaron actividades para esta obligación.</td><td>N/A</td></tr>
<tr><th colspan="4">INFORMACIÓN ADICIONAL</th></tr>
<tr><td rowspan="2">APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</td><td>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</td><td>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</td><td>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</td></tr>
<tr><td>Empresa:
SURA</td><td>ARL: POSITIVA</td><td>FONDO: PROTECCIÓN</td></tr>
<tr><th colspan="4">FIRMAS</th></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</td><td>CONTRATISTA</td></tr>
<tr><td>Firma:

Nombre: MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO
Cédula: 1012408043</td></tr>
<tr><td colspan="3">DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</td><td>SUPERVISOR/INTERVENTOR</td></tr>
</table>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		Nombre: CAMILA CORTÉS DAZA **Cargo: Directora para la Gestión Policiva** Camila CD **Firma:**

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	1012408043	MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO	CALLE 74 B SUR Nº 88 - 15	7838611	mayra.1020@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	
2025-02	2025-02	I	27/02/2025	84507194	$441.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	28.500	0	0	28.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

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	1012408043	MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO		CALLE 74 B SUR Nº 88 - 15	7838611	mayra.1020@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	
2025-02	2025-02	I	27/02/2025	84507194	$441.800	

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	1012408043	ALONSO RESTREPO MAYRA ALEJANDRA	59	0			N	X		X														230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF21	1.423.500	28.500	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.

CONTROL RETIRO

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

Fecha: 3/03/2025 Nro. **RF-132280-1-127000** Dependencia Dirección para la Gestión Policiva

El(la) Señor(a): MAYRA ALEJANDRA ALONSO RESTREPO

Identificado(a) con la cédula de ciudadania No: 1012408043 de Bogotá

Correo personal: mayra.1020@hotmail.com Celular 3113572570

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): mayra.1020@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No: 1372 2024 Proyecto No: 7983 02301174501202400690904 8

Desde: 24-09-2024 Hasta: 01-02-2025

MOTIVO DE LA SOLICITUD

[X] Terminación de Contrato [ ] Cesión de Contrato [ ] Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI **X** NO ___ CÚAL? mayra.alonso@gobiernabogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Gerardo Gamarra Bernal

Fecha: 03/03/2025 16:20:55

OBSERVACIONES: CUMPLE

APLICATIVO GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



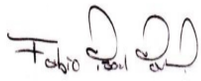
Verificó: Angelica Maria Velandia Cristancho

Fecha: 03/03/2025 10:08:17

OBSERVACIONES: No cuenta con expedientes contractuales en calidad de prestamo

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

ÁREA DE INVENTARIOS / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Fabio Misael Montes Montes

Fecha: 28/02/2025 22:14:22

OBSERVACIONES: CUMPLE

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Maria Elena Diaz Sanchez

Fecha: 28/02/2025 14:14:46

OBSERVACIONES: CUMPLE

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Juan David Toro Garcia

Fecha: 02/03/2025 16:16:35

OBSERVACIONES: CUMPLE

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	8/10/2024 3:35:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	8/10/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.080.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	5/11/2024 1:52:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/11/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	3/12/2024 12:02:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	31/12/2024 2:02:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	5 días de tiempo transcurrido *(6/03/2025 12:29:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	180.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01. r.p 2144 cto 1372.pdf	01. r.p 2144 cto 1372.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02. Certificado Afiliación Arl.pdf	02. Certificado Afiliación Arl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03. Designación de Supervisión 1372-2024.pdf	03. Designación de Supervisión 1372-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04. Acta de Inicio 1372-2024.pdf	04. Acta de Inicio 1372-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado de Pago.pdf	Certificado de Pago.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANEXOS CPS No. CTO_1372_2024_EPTIEMBRE_2024_MAYRA ALEJANDRA ALONSO.zip	ANEXOS CPS No. CTO_1372_2024_EPTIEMBRE_2024_MAYRA ALEJANDRA ALONSO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soporte de Pago Octubre 2024.pdf	Soporte de Pago Octubre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soporte de pago noviembre 2024.pdf	Soporte de pago noviembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soporte de pago Diciembre 2024.pdf	Soporte de pago Diciembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE PAGO ENERO 2025 CTO 1372_024.pdf	SOPORTE PAGO ENERO 2025 CTO 1372_024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >