BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 12935-PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXIILIAR DE ENFERMERÍA EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, ATENCIÓN EMERGENCIAS MÉDICAS, PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y CUIDADOS DE LA SALUD, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ESTADO DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD EN LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES

Tipo	PRESTACION SERV. APOYO	Cédula o Nit:	**CC 39767788**
Contratista	**Yolanda Rodriguez Reina**		

Fecha Suscripción	15-03-2025	Fecha Acta Inicio	25-03-2025	Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	**$35,806,450.00**	Plazo Ejecución	10 Meses sin que exceda el 31 de diciembre del 2025		

Período certificado: **Entre el 01 de abril de 2025 y el 30 de Abril de 2025**

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
2025	**01**	**759**	**1207**	3-3-01-17-1207-20240305-09-005-O23011712072024030509-Implementación un modelo de gestión carcelario y detención con enfoque restaurativo para la población privada de la libertad y pospenada en Bogotá DC-005_Documentos de lineamientos técnicos	1-100-F001-91207005	O2320-20200-991119-Otros servicios de la administración pública n.c.p.	**$3,580,645**	$	$3,580,645
				TOTAL CERTIFICADO			**$3,580,645**	**$**	**$3,580,645**

Valor en letras: Tres Millones Quinientos Ochenta Mil Seiscientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte. ($3,580,645.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$716,129.00**	**Presente Certificación:**	**$3,580,645.00**	**Saldo Contrato:**	**$35,090,321.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** MARZO 9485349660

Tipo Aporte	Valor Deducible
PENSION	$229,161.00
SALUD	$179,032.00
TOTAL	**$408,193.00**

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.

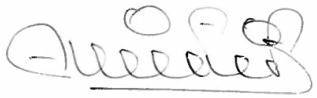
OBSERVACIONES: PAGO SEGURIDAD SOCIAL,SALUD,PENSION PLANILLA MES MARZO 9485349660, ARL RIESGO 5

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Adriana Patricia Hernandez Marin

Cargo: Director(A) De La Carcel Distrital De Varones Y Anexo De Mujeres

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



Elaborado por: Angie Katherine Rodriguez

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado 55DA318CB3D588E1D195E24806EBDEB8

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 39767788		RODRIGUEZ REINA YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 A BIS # 90 A - 80 TORRE 4 A. 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7488603	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1439895789	9485349660	I	2025/04/23	2025/04/28	NEQUI	5	$409,700

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)					$1,432,258	$229,200			$1,432,258	$179,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,432,258	$229,200			$1,432,258	$179,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,432,258	$229,200			$1,432,258	$179,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	39767788	RODRIGUEZ YOLANDA	230201	30	$1,432,258	$229,200	EPS017	30	$1,432,258	$179,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,432,258	$229,200			$1,432,258	$179,100			$0	$0			$0	$0		$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 39767788		RODRIGUEZ REINA YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 A BIS # 90 A - 80 TORRE 4 A. 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7488603	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1439895789	9485349660	I	2025/04/23	2025/04/28	NEQUI	5	$409,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,200	$800	$0	$230,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$229,200	$800	$0	$230,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,100	$600	$0	$179,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$179,100	$600	$0	$179,700
TOTAL				**1**	**$408,300**	**$1,400**	**$0**	**$409,700**