BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: Prestar servicios profesionales a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia apoyando la creación e implementación de la Red Distrital de Convivencia de la Estrategia de Prevención del Código de Seguridad y Convivencia Ciudadana, Ley 1801 de 2016, la norma que lo sustituya o reglamente.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 1016030745**
Contratista	**Erika Johanna Velandia Avila**		

Fecha Suscripción	19-05-2021	Fecha Acta Inicio	21-05-2021	Fecha Terminación	30-01-2022
Valor Contrato	**$44,166,667.00**	Plazo Ejecución	8 Meses Y diez (10) dias contados a partir de la suscripción del ac		

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	31/01/2022	05/06/2022	$22,083,334.00	Prór 4 Mes(Es)-5 Días - Plz Tot: 12 Meses-15 Días

Valor adición(es)	**$22,083,334.00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$66,250,001.00**

Período certificado: **Entre el 01 de junio de 2022 y el 05 de Junio de 2022**

Cesión Contrato	Cedente	DIANA CAROLINA SOCHA SANCHEZ	CC	No:	53905402
	Cesionario	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA	CC	No:	1016030745

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**	**634**	**238**	3-3-01-16-03-48-7767-000-Fortalecimiento de estrategias para la materialización de las disposiciones del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana en Bogotá	1-100-I018-23702022	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$883,334**	$	$883,334
				TOTAL CERTIFICADO			**$883,334**	**$**	**$883,334**

Valor en letras: Ochocientos Ochenta Y Tres Mil Trescientos Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte. ($883,334.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$65,366,667.00**	**Presente Certificación:**	**$883,334.00**	**Saldo Contrato:**	**$883,334.00**

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

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$5,220.00
PENSION	$160,000.00
SALUD	$125,000.00
TOTAL	**$290,220.00**

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.

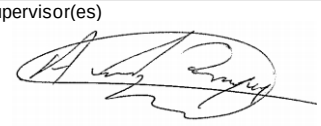
OBSERVACIONES: ULTIMA CUENTA.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Reyes Lozano Edgar Alejandro

Cargo: Asesor Del Despacho

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



Elaborado por: Laura Acevedo

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado DFFDEE6922C84225FB2E0D608133C020

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	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA	CARRERA 111 A No. 22 I - 76	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.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	
2022-06	2022-06	I	13/06/2022	59515319	$290.300	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

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	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA	CARRERA 111 A No. 22 I - 76	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.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	
2022-06	2022-06	I	13/06/2022	59515319	$290.300	

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	Exonerado	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	1016030745	VELANDIA AVILA ERIKA JOHANNA	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

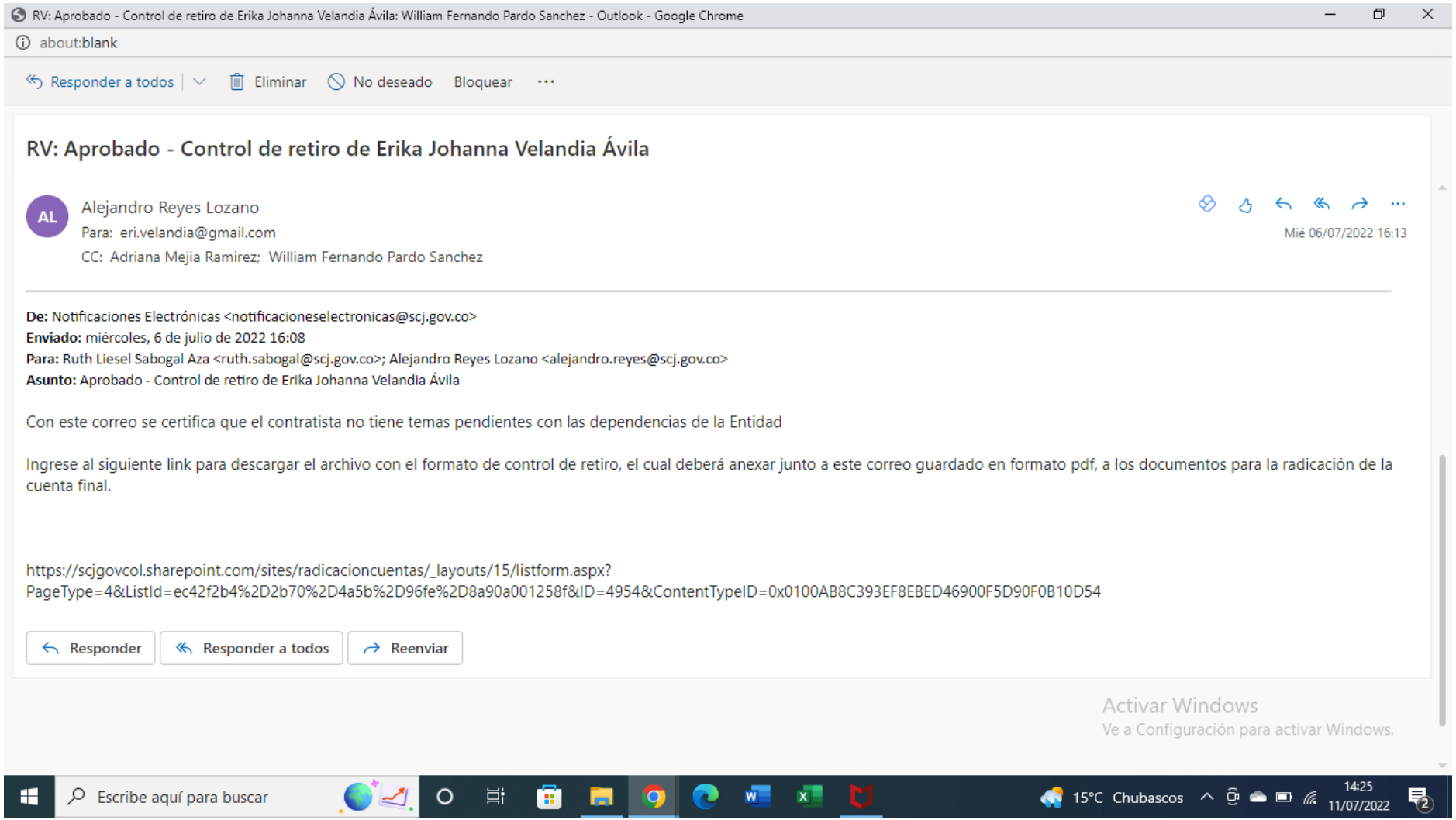
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	**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:**	Página 1 de 1
			01/11/2016	

CONTRATO No	IDENTIFICACION - C.C o NIT	CONTRATISTA
	1016030745	**Erika Johanna Velandia Ávila**

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	28/06/2022 29/06/2022
DIRECCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y GESTIÓN DOCUMENTAL (ARCHIVO, CORRESPONDENCIA Y CONTROL DOC)	SIN PENDIENTES EN ARCHIVO CENTRAL	ENDIENTES EN ORFEO JENNIFER	CATALINA BERMUDEZ	29/06/2022
DEVOLUCIÓN CARNÉ	PENDIEN**TE DEVOLU**CIÓN DE CARNÉ	ENTREGAR AL SUPERVISOR	JAVIER MARTINEZ	29/06/2022
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN (SIG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SIN PENDIENTES	NO APLICA	ALEJANDRO REYES	24/06/2022
INTERVENTOR DEL CONTRATO (si aplica)				
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	DESACTIVACIÓN NOMBRE DE USUARIOS: SI ---X--- NO --------	SE REALIZA DESHABILITACION DE USUARIO	LIZETH PAOLA CHINCHILLA	06/07/2022
	DESACTIVIACIÓN CLAVES DE APLICACIONES Y CORREO ELECTRONICO: SI ---X--- NO -------		WILLIAM JAIR DAZA HURTADO	06/07/2022

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


RV: Aprobado - Control de retiro de Erika Johanna Velandia Ávila: William Fernando Pardo Sanchez - Outlook - Google Chrome
about:blank
Responder a todos
Eliminar
No deseado
Bloquear
RV: Aprobado - Control de retiro de Erika Johanna Velandia Ávila
AL
Alejandro Reyes Lozano
Para: eri.velandia@gmail.com
CC: Adriana Mejia Ramirez; William Fernando Pardo Sanchez
Mié 06/07/2022 16:13
De: Notificaciones Electrónicas <notificacioneselectronicas@scj.gov.co>
Enviado: miércoles, 6 de julio de 2022 16:08
Para: Ruth Liesel Sabogal Aza <ruth.sabogal@scj.gov.co>; Alejandro Reyes Lozano <alejandro.reyes@scj.gov.co>
Asunto: Aprobado - Control de retiro de Erika Johanna Velandia Ávila
Con este correo se certifica que el contratista no tiene temas pendientes con las dependencias de la Entidad
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=4954&ContentTypeID=0x0100AB8C393EF8EBED46900F5D90F0B10D54
Responder
Responder a todos
Reenviar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Escribe aquí para buscar
15°C Chubascos
14:25
11/07/2022