BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 11899-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA ATENDER DESDE EL COMPONENTE SOCIO FAMILIAR A LAS Y LOS OFENSORES/AS, VÍCTIMAS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO VINCULADOS AL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA AGRESIÓN SEXUAL PASOS

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 1010164799**
Contratista	**Jose Leonardo Martinez Ortiz**		

Fecha Suscripción	31-03-2025	Fecha Acta Inicio	11-04-2025	Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	**$59,910,350.00**	Plazo Ejecución	10 Meses , sin exceder el 31 de diciembre de 2025		

Período certificado: **Entre el 01 de agosto de 2025 y el 31 de Agosto 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**	**1022**	**453**	3-3-01-17-4103-20240306-07-052-O2301174103 2024030607-Ampliación de las capacidades del Programa Distrital de Justicia Juvenil Restaurativa en Bogotá D.C.-052_Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable	1-100-F001-74103052	O2320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	**$5,991,035**	$	$5,991,035
				TOTAL CERTIFICADO			**$5,991,035**	**$**	**$5,991,035**

Valor en letras: Cinco Millones Novecientos Noventa Y Un Mil Treinta Y Cinco Pesos M/Cte. ($5,991,035.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$21,967,128.00**	**Presente Certificación:**	**$5,991,035.00**	**Saldo Contrato:**	**$37,943,222.00**

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

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$12,509.00
PENSION	$383,426.00
SALUD	$299,552.00
TOTAL	**$695,487.00**

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.

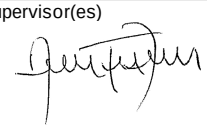
OBSERVACIONES: .

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Ivan Arturo Torres Aranguren

Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente

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



Elaborado por: Catalina Rodriguez Caicedo Marthac.Rodriguez@Scj.Gov.Co

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010164799		MARTINEZ ORTIZ JOSE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 BIS # 26F-11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7901041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1690474147	9488849145	I	2025/08/26	2025/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$741,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010164799	MARTINEZ JOSE																		230301	30	$2,397,000	$383,600	EPS002	30	$2,397,000	$299,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,397,000	$58,400	0	$0	$0	No	$741,700
Total	**Afiliados(1)**																						$2,397,000	$383,600			$2,397,000	$299,700			$0	$0			$2,397,000	$58,400		$0	$0		$741,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010164799		MARTINEZ ORTIZ JOSE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 BIS # 26F-11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7901041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1690474147	9488849145	I	2025/08/26	2025/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$741,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$383,600	$0	$0	$383,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$383,600	$0	$0	$383,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$0	$0	$58,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,400	$0	$0	$58,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,700	$0	$0	$299,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$299,700	$0	$0	$299,700
TOTAL				**1**	**$741,700**	**$0**	**$0**	**$741,700**