PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52966259
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			XIMENA DEL PILAR MONROY MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 152 # 58 - 51 TORRE 1 APTO 202	TELÉFONO:	7527774
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980203454**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1724543150

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 494.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.800	$ 0	$ 494.800
SUBTOTALES:										**$ 494.800**	**$ 0**	**$ 494.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 386.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 386.600	$ 0	$ 0	$ 386.600
SUBTOTALES:													**$ 386.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 386.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.200	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 16.200
SUBTOTALES:									**$ 16.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52966259	MONROY MORA XIMENA DEL PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.092.437				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.092.437	$ 494.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 494.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.092.437	$ 386.600	$ 0	$ 386.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.092.437	52966259	$ 16.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 897.600

Planilla Pagada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f06b2fcc2acac1c4a45c1339f2c1065d25231725be9cf914c3af07434bebc3fc9c2fa227e5ddecec76879335e01792e5

Número de Factura: XM-188
Fecha de Emisión: 01/09/2025
Fecha de Vencimiento: 15/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MONROY MORA XIMENA DEL PILAR
Nombre Comercial: MONROY MORA XIMENA DEL PILAR
Nit del Emisor: 52966259
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 152 58 51 TO 1 AP 202
Teléfono / Móvil: 3203031706
Correo: ximenamonroymora@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Secretaria Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999061
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Av. El Dorado #57 83
Teléfono / Móvil: +57 (601) 3808330
Correo: alex.bermeo@scj.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	80121704	SDSCJ Contrato de prestacion de servicios SCJ 226 2025	NIU	1,00	$ 7.731.092,44	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.468.907,56	19.00			$ 7.731.092,44

Notas Finales

Honorarios por prestacion de servicios profesionales en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
01/09/2025 08:43:03
Documento validado por la DIAN:
01/09/2025 08:43:04
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		7731092.44
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7731092.44
IVA		1468907.56
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		1468907.56
Total neto factura (=)		9200000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 9200000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		7.731.092,44
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7.731.092,44
IVA		1.468.907,56
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.468.907,56
Total neto factura (=)		9.200.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 9.200.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097923178 Rango desde: 187 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-03-01

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 11217-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURIDICOS EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS TRAMITES PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSCONTRACTUALES QUE LE SEAN ASIGNADOS, CONFORME A LAS COMPETENCIAS DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 52966259**
Contratista	**Ximena Del Pilar Monroy Mora**		

Fecha Suscripción	17-02-2025	Fecha Acta Inicio	19-02-2025	Fecha Terminación	18-01-2026
Valor Contrato	**$101,200,000.00**	Plazo Ejecución	11 Meses		

Período certificado: **Entre el 01 de agosto de 2025 y el 31 de Agosto de 2025**

FACTURA ELECTRONICA No	**XM-188**	Fecha:	**01/09/2025**	**$9,200,000**

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**	**230**	**362**	3-3-01-17-4599-20240314-13-023-O2301174599202403141 3-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-F001-34599023	O2320-20200-882199-Otros servicios jurídicos n.c.p.	**$9,200,000**	$1,468,908	$7,731,092
				TOTAL CERTIFICADO			**$9,200,000**	**$1,468,908**	**$7,731,092**

Valor en letras: Nueve Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. ($9,200,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$49,680,000.00**	**Presente Certificación:**	**$9,200,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$51,520,000.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** AGOSTO/2025

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$16,143.00
PENSION	$494,790.00
SALUD	$386,555.00
TOTAL	**$897,488.00**

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.

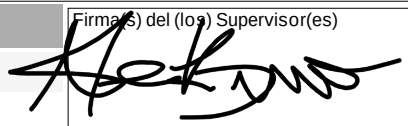
OBSERVACIONES: ANEXA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Alex Bermeo Prieto

Cargo: Profesional Especializado 222-30

Firma(S) del (los) Supervisor(es)



Elaborado por: Alex Bermeo Prieto -Alex.Bermeo@Scj.Gov.Co

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: