

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 IMPLEMENTACIÓN DE LA RED DE CONVIVENCIAS EN TERRITORIOS DE LA CIUDAD, CON ENFOQUE DE CULTURA CIUDADANA Y CAMBIOS COMPORTAMENTALES, QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LA LÍNEA DE PREVENCIÓN DEL CÓDIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES			Cédula o Nit:	CC 1016030745
Contratista	Erika Johanna Velandia Avila				
Fecha Suscripción	04-03-2025	Fecha Acta Inicio	17-03-2025	Fecha Terminación	16-09-2025
Valor Contrato	\$46,800,000.00		Plazo Ejecución	6 Meses SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	
Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución	
Adicion y Prorroga	17/09/2025	16/12/2025	\$23,400,000.00	Prórr: 3 Mes(Es) – Plz. Tot: 9 Meses	
	Valor adición(es)	\$23,400,000.00			
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$70,200,000.00			

Período certificado: Entre el 01 de diciembre de 2025 y el 16 de Diciembre 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	02	569	410	3-3-01-17-1207-20240293-06-004-O23011712072024029306-Desarrollo de las Estrategias para la Implementación del Sistema Distrital de Apropiación del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana en Bogotá D.C.-004_Documentos metodológicos	1-100-1018-6120704	02320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	\$4,160,000		\$4,160,000
TOTAL CERTIFICADO							\$4,160,000	\$	\$4,160,000

Valor en letras: Cuatro Millones Ciento Sesenta Mil Pesos M/Cte. (\$4,160,000.00)

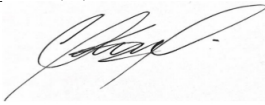
Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$66,040,000.00	Presente Certificación:	\$4,160,000.00	Saldo Contrato:	\$4,160,000.00
--------------------------	-----------------	--------------------------------	----------------	------------------------	----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:	CUENTA FINAL PLANILLAS NOVIEMBRE DICIEMBRE 2025
	Tipo Aporte	Valor Deducible
	PENSION	\$266,240.00
	SALUD	\$208,000.00
	TOTAL	\$474,240.00

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: CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE FINAL - ARL 5

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Tuberquia Martínez Javier Dario	
Cargo: Director De Prevencion Y Cultura Ciudadana (E)	

Elaborado por: Diego Patiño

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA			
Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA		Calle 19ABis # 116 - 31 T4 Apto 414	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-11	2025-11	I	16/12/2025	92319985	\$908.500	

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	390.000	0		0		0	5	1.300	0	391.300	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	499.200	0	0	0	0	5	1.600	0	500.800	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	16.300				16.300	5	100	16.400			163	16.400	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	390.000	391.300
Pensión	1	499.200	500.800
Riesgos Laborales	1	16.300	16.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	905.500	908.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA		Calle 19ABis # 116 - 31 T4 Apto 414	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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				
2025-11	2025-11	I	16/12/2025	92319985	\$908.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ACT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	57	0			N																	25-14	3.120.000	499.200	0	0	0	0	EPS010	3.120.000	390.000	14-23	3.120.000	1	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA		Calle 19ABis # 116 - 31 T4 Apto 414	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92392075	\$413.300	

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	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA		Calle 19ABis # 116 - 31 T4 Apto 414	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92392075	\$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ACT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA		Calle 19ABis # 116 - 31 T4 Apto 414	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
92392075	16/12/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	N	07/01/2026	3578004	\$69.700	

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	30.000	0		0		0	0	0	0	30.000	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	38.500	0	0	0	0	0	0	0	38.500	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	1.200				1.200	0	0	1.200			12	1.200	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	30.000	30.000
Pensión	1	38.500	38.500
Riesgos Laborales	1	1.200	1.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	69.700	69.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA		Calle 19ABis # 116 - 31 T4 Apto 414	6014923179	ERI.VELANDIA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
92392075	16/12/2025				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	N	07/01/2026	3578004	\$69.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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		57	0			N								X									25-14	1.664.000	266.300	0	0	0	0	EPS008	1.664.000	208.000	14-23	1.664.000	1	8.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1016030745** y es titular de la cuenta terminada en ****4091** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
15/12/2025	\$ 908.500,00	COMPENSAR- OI	2010624263	10624263

Se expide en Bogotá, el 25-12-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1016030745** y es titular de la cuenta terminada en ****4091** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
15/12/2025	\$ 413.300,00	COMPENSAR- OI	2010644362	10644362

Se expide en Bogotá, el 25-12-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

BANCO DAVIVIENDA S.A.**CERTIFICA:**

Que **ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1016030745** y es titular de la cuenta terminada en ****4091** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
07/01/2026	\$ 69.700,00	COMPENSAR- OI	2066043805	66043805

Se expide en Bogotá, el 07-01-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD
CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CONTROL DE RETIRO PARA CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

F-GCT-1144
V.1

CONTRATO No	IDENTIFICACION - C.C o NIT	CONTRATISTA
SCJ-533-2025	1016030745	ERIKA JOHANNA VELANDIA AVILA

DEPENDENCIA	ELEMENTOS Y/O DOCUMENTOS RECIBIDOS	OBSERVACIONES	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE	FECHA
DIRECCION DE RECURSOS FISICOS Y GESTION DOCUMENTAL (RECURSOS FÍSICOS)	No tiene bienes a cargo	Ninguna	Lilibeth C. Romero P.	17/12/2025
DIRECCION DE RECURSOS FISICOS Y GESTION DOCUMENTAL (ARCHIVO, CORRESPONDENCIA Y CONTROL DOC)		SIN PENDIENTES ORFEO SIGA EN PROCESO DE CONTRATACION		
DEVOLUCIÓN CARNÉ	NO SE RETIRA CARNÉ	EN PROCESO DE CONTRATACION	JAVIER MARTINEZ	7/01/2026
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN (SIG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO		CONTINUA CON CONTRATO NUEVO EN LA VIGENCIA 2026	Alejandro Reyes	17/12/2025
INTERVENTOR DEL CONTRATO (si aplica)				
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN	DESACTIVACIÓN NOMBRE DE USUARIOS: SI ----- NO ---X-----	USUARIO ACTIVO HASTA EL 31-01-2026	LEYDI CORTES	22/12/2025
	DESACTIVACIÓN CLAVES DE APLICACIONES Y CORREO ELECTRONICO: SI ----- NO ---X-----			

LOS ARRIBA FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE EL CONTRATISTA INDICADO HA HECHO ENTREGA A SATISFACCION DE LOS ELEMENTOS Y BIENES DE ALMACEN E INVENTARIOS QUE SE LE HABIAN ASIGNADO, ASI COMO DE LAS CARPETAS Y ARCHIVOS FISICOS Y MAGNETICOS DE LOS ASUNTOS A SU CARGO

Aprobado - Control de retiro de F-GCT-144-ERIKA JOHANA VELANDIA AVILA-SCJ-533-2025.

Desde Notificaciones Electrónicas <notificacioneselectronicas@scj.gov.co>

Fecha Lun 22/12/2025 2:45 PM

Para Diego Andres Patiño Muñoz <diego.patino@scj.gov.co>; Alejandro Reyes Lozano <alejandro.reyes@scj.gov.co>

Con este correo se certifica que el contratista no tiene temas pendientes con las dependencias de la Entidad

Su paz y salvo fue aprobado con el siguiente flujo:

Inventarios

Approver: Johanna Carolina Rozo Montenegro, Johanna.rozo@scj.gov.co Response: Approve Request Date: Thursday, December 18, 2025 5:22:48 PM Response Date: Thursday, December 18, 2025 9:12:06 PM, UTC

Gestión Documental

Approver: Angie Paola Garcia Fonseca, angiep.garcia@scj.gov.co Response: Approve Request Date: Thursday, December 18, 2025 9:12:11 PM Response Date: Thursday, December 18, 2025 11:56:20 PM, UTC

Orfeo

Approver: Javier Ricardo Martinez, javier.martinez@scj.gov.co Response: Approve Request Date: Thursday, December 18, 2025 11:56:29 PM Response Date: Monday, December 22, 2025 1:22:11 PM, UTC

Devolución de carnet y tarjeta de proximidad

Approver: Javier Ricardo Martinez, javier.martinez@scj.gov.co Response: Approve Request Date: Monday, December 22, 2025 1:22:16 PM Response Date: Monday, December 22, 2025 1:51:09 PM, UTC

DTSI

Approver: Leydi Marcela Cortes Ariza, leydi.cortes@scj.gov.co Response: Approve Request Date: Monday, December 22, 2025 1:51:14 PM Response Date: Monday, December 22, 2025 7:44:59 PM, UTC

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=12893&ContentTypeID=0x0100AB8C393EF8EBED46900F5D90F0B10D54



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	3-2025-13420	31/03/2025 10:35:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.640.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	3-2025-17181	30/04/2025 11:03:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	3-2025-22832	31/05/2025 4:31:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/06/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	3-2025-26567	30/06/2025 9:39:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/07/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	Pago 005	4/08/2025 5:31:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/08/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	3-2025-35879	5/09/2025 12:29:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/09/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	3-2025-39434	2/10/2025 1:10:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/10/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	3-2025-44060	27 días de tiempo transcurrido (4/11/2025 10:52:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	7.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> SCJ-533-2025 ERIKA JOHANA VELANDIA AVILA ADRES ABRIL 2025.pdf	SCJ-533-2025 ERIKA JOHANA VELANDIA AVILA ADRES ABRIL 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SCJ-533-2025 ERIKA JOHANA VELANDIA AVILA ADRES MAYO 2025.pdf	SCJ-533-2025 ERIKA JOHANA VELANDIA AVILA ADRES MAYO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ADRES SCJ-533-2025 ERIKA JOHANA VELANDIA AVILA JULIO 2025.pdf	SCJ-533-2025 ERIKA JOHANA VELANDIA AVILA JULIO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Correo de perfeccionamiento.pdf	Correo de perfeccionamiento.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CertificadoRegistroPresupuestalCrp.pdf	CertificadoRegistroPresupuestalCrp.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AfiliacionArl.pdf	AfiliacionArl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 04_Informe Mensual de Ejecución Contractual Junio2025_Erika Velandia.pdf	04_Informe Mensual de Ejecución Contractual Junio2025_Erika Velandia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 03_Informe Mensual de Ejecución Contractual Mayo2025_Erika Velandia.pdf	03_Informe Mensual de Ejecución Contractual Mayo2025_Erika Velandia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 01. Informe de Gestión Contractual Erika Velandia_Marzo 2025.pdf	01. Informe de Gestión Contractual Erika Velandia_Marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

02. Informe de Gestión Contractual Erika Velandia_Abril 2025.pdf

02. Informe de Gestión Contractual Erika Velandia_Abril 2025.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

[Borrar](#)

[Cargar nuevo](#)

Resolución N°. 0281 30-OCT-2025

Pág. 1 de 2

“Por medio de la cual se hace un encargo”

EL SECRETARIO DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

En ejercicio de las facultades legales, conferidas en el Decreto 1083 de 2015, en especial las asignadas en el Decreto Distrital 101 de 2024, lo resuelto en el Decreto Distrital 001 de 2004, y

CONSIDERANDO:

Que el empleo de **DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y CULTURA CIUDADANA CÓDIGO 009 GRADO 07** de libre nombramiento y remoción de la planta de empleos de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia, que actualmente está provisto por el servidor EDGAR ALEJANDRO REYES LOZANO, se encontrará en vacancia temporal por ausencia de su titular por disfrute de vacaciones otorgado mediante Resolución No. 684 del 14 de octubre de 2025, por el período comprendido entre el 4 y el 25 de noviembre de 2025.

Que según lo dispuesto en el Artículo 24 de la Ley 909 de 2004, los cargos de libre nombramiento y remoción, en caso de vacancia temporal o definitiva, podrán ser provistos a través del encargo de empleados de carrera o de libre nombramiento y remoción, que cumplan los requisitos y el perfil para su desempeño y en caso de vacancia definitiva el encargo será hasta por el término de tres (3) meses, prorrogable por tres (3) meses más, vencidos los cuales el empleo deberá ser provisto en forma definitiva.

Que con el fin de no alterar la prestación del servicio, se hace necesario encargar al servidor **JAVIER DARÍO TUBERQUIA MARTÍNEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 92.543.044, Asesor Código 105 Grado 07 quien cumple con los requisitos previstos para el ejercicio de las funciones del empleo **DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y CULTURA CIUDADANA CÓDIGO 009 GRADO 07** de acuerdo con el Manual de Funciones y Competencias Laborales.

Que por lo expuesto,

RESUELVE:

Artículo 1.- Encargar de las funciones del empleo de **DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y CULTURA CIUDADANA CÓDIGO 009 GRADO 07** de libre nombramiento y remoción, al servidor **JAVIER DARÍO TUBERQUIA MARTÍNEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 92.543.044, Asesor



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD
CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Resolución N°. 0281 30-OCT-2025

Pág. 2 de 2

“Por medio de la cual se hace un encargo”

Código 105 Grado 07 a partir del 4 y hasta el 25 de noviembre de 2025 o mientras la ausencia de su titular, y sin perjuicio del ejercicio del cargo del cual es titular.

Artículo 2.- Comunicar el contenido de la presente resolución a través de la Dirección de Gestión Humana de esta Secretaría.

Artículo 3.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los **30-OCT-2025**

CÉSAR ANDRÉS RESTREPO FLOREZ

Secretario Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia

Elaboró: Viviana Mireya Carreño Romero - Dirección de Gestión Humana
Aprobó: Vilma Patricia Ferreira Lugo – Directora de Gestión Humana
Aprobó: Reinaldo Ruiz Solórzano – Subsecretario de Gestión Institucional