

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 12362-PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA PARTICIPACIÓN DE GRUPOS CUDADANOS EN ACCIONES DE PREVENCION DEL DELITO Y COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CULTURA CIUDADANA COMO PROMOTOR/A COMUNITARIO/A EN EL DISTRITO CAPITAL.

Tipo	PRESTACION SERV. APOYO			Cédula o Nit:	CC 1005483879
Contratista	Karen Julieth Herreño Rodriguez				
Fecha Suscripción	24-04-2025	Fecha Acta Inicio	01-05-2025	Fecha Terminación	28-02-2026
Valor Contrato	\$32,000,000.00		Plazo Ejecución	10 Meses	
Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución	
Adicion y Prorroga	01/03/2026	31/07/2026	\$16,000,000.00	Prorrogar El Contrato De Prestación De Servicios, Po	
	Valor adición(es)		\$16,000,000.00		
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$48,000,000.00		

Período certificado: Entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de Abril de 2026

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
2026	01	948	1150	3-3-01-17-4502-20240294-06-001-O23011745022024029406-Recuperación de la seguridad de los entornos comerciales, industriales y residenciales a partir de la articulación de esfuerzos de seguridad pública en Bogotá D.C.-001_Servicio de promoción a la participación ciudadana	1-100-F001-64502001	O2320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$3,200,000		\$3,200,000
TOTAL CERTIFICADO							\$3,200,000		\$3,200,000

Valor en letras: Tres Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. (\$3,200,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$35,200,000.00	Presente Certificación:	\$3,200,000.00	Saldo Contrato:	\$12,800,000.00
--------------------------	-----------------	--------------------------------	----------------	------------------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social


PLANILLA MES:

PLANILLA ABRIL

Tipo Aporte	Valor Deducible
PENSION	\$227,760.00
SALUD	\$177,938.00
TOTAL	\$405,698.00

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: APORTA PLANILLA ABRIL 2026, ARL RIESGO 5.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Reyes Lozano Edgar Alejandro	
Cargo: Director De Prevencion Y Cultura Ciudadana	

Elaborado por: Flor Moya

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-22, 09:31:43 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081366944

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

PAGADO 17/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JULIETH HERREÑO RODRIGUEZ		
Documento	CC1005483879	Dirección	CR 81 SUR #75 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7691109
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1005483879	KAREN JULIETH HERREÑO RODRIGUEZ	03	00																0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	\$ 0	\$ 499.100