

**CERTIFICADO DE
SUPERVISION E INTERVENTORIA
PARA LA GESTION DE CUENTAS**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL COMANDANTE Y AL JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA DE LA POLICÍA METROPOLITANA DE BOGOTÁ, MEDIANTE LA REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN JURÍDICA DE LOS CONCEPTOS, RESPUESTAS Y DEMÁS ACTUACIONES ASOCIADAS A LOS ASUNTOS PROPIOS DE LA ENTIDAD.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 80110693
Contratista	Manuel Alberto Hernandez Rodriguez		

Fecha Suscripción	22-01-2026	Fecha Acta Inicio	26-01-2026	Fecha Terminación	31-12-2026
Valor Contrato	\$91,152,000.00	Plazo Ejecución	12 Meses sin que sobrepase el 31 de diciembre de 2026		

Período certificado: Entre el 01 de mayo de 2026 y el 31 de Mayo 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	02	92	197	3-3-01-17-4501-20240290-11-029-023011745012024029011- Fortalecimiento de capacidades operativas de vigilancia policial funces militares y otras de apoyo a la seguridad, convivencia y justicia en Bogotá D.C.-029_Servicio apoyo financiero proyectos de convivencia y seguridad ciudadana	1-100-1015-14501029	02320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$7,596,000		\$7,596,000
TOTAL CERTIFICADO							\$7,596,000	\$	\$7,596,000

Valor en letras: Siete Millones Quinientos Noventa Y Seis Mil Pesos M/Cte. (\$7,596,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$24,054,000.00	Presente Certificación:	\$7,596,000.00	Saldo Contrato:	\$67,098,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:	MAYO										
<table><tr><th>Tipo Aporte</th><th>Valor Deducible</th></tr><tr><td>ARL</td><td>\$15,860.00</td></tr><tr><td>PENSION</td><td>\$486,144.00</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>\$379,800.00</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>\$881,804.00</td></tr></table>			Tipo Aporte	Valor Deducible	ARL	\$15,860.00	PENSION	\$486,144.00	SALUD	\$379,800.00	TOTAL	\$881,804.00
Tipo Aporte	Valor Deducible											
ARL	\$15,860.00											
PENSION	\$486,144.00											
SALUD	\$379,800.00											
TOTAL	\$881,804.00											

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80110693		HERNANDEZ RODRIGUEZ MANUEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 65 sur 62-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202077555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	340338244	9504183363	I	2026/06/23	2026/05/27	BANCO CAJA SOCIAL	\$881,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,038,400	\$486,200			\$3,038,400	\$379,800			\$0	\$0			\$3,038,400	\$15,900			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,038,400	\$486,200			\$3,038,400	\$379,800			\$0	\$0			\$3,038,400	\$15,900			\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,038,400	\$486,200			\$3,038,400	\$379,80														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80110693		HERNANDEZ RODRIGUEZ MANUEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 65 sur 62-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202077555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	340338244	9504183363	I	2026/06/23	2026/05/27	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$881,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$486,200	\$0	\$0	\$486,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$486,200	\$0	\$0	\$486,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$379,800	\$0	\$0	\$379,800	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$379,800	\$0	\$0	\$379,800	
TOTAL				1	\$881,900	\$0	\$0	\$881,900	