

PARA: **Andrea Benavides Mayor**
Directora Financiera

Radicado No. 2019-541-034414-1
Asociado No.

Hijo García

Operaciones Para El Fortalecimiento

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES
ESTRUCTURACIÓN Y DESARROLLO DE LAS C

Fecha/Hora: 10-JUN-2019 11:17 AM
Folios: 1 Anexos: 2 FOLIOS
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: MARIA ALEJANDRA CEBALLOS

CONVIVENCIA Y JUSTICIA, BRINDANDO APOYO EN LA
IGADA.

Tipo: **PRESTACION SERV**

Contratista: **María Alejandra Ceb.**

Cédula o Nit: **CC 1022376465**

Fecha Suscripción	22-02-2019	Fecha Acta Inicio	26-02-2019	Fecha Terminación	25-11-2019
Valor Contrato	\$29,223,000.00	Plazo Ejecución	9 MESES Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación u orden		

Período certificado: **Entre el 01 de mayo de 2019 y el 31 de Mayo de 2019**

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
2019	02	212	190	3-3-1-15-03-19-7507-148-148 - Fortalecimiento de los organismos de seguridad del distrito	01-12	03-04-0001-Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion de la entidad 03-04-0001-Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion de la entidad	\$3,247,000		\$3,247,000
TOTAL FACTURA							\$3,247,000		\$3,247,000

Valor en letras: Tres Millones Doscientos Cuarenta Y Siete Mil Pesos M/Cte. (\$3,247,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$7,035,167.00	Presente Certificación:	\$3,247,000.00	Saldo Contrato:	\$22,187,833.00
-------------------	----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social

PLANILLA No:

ABR-8490906245

Nov.Ingreso:

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo No. ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
ARL	ARL POSITIVA	NIT	860011153	\$6,780.00	\$6,800.00	\$6,780.00
PENSION	AFP PORVENIR	NIT	800224808	\$207,808.00	\$207,900.00	\$207,808.00
SALUD	EPS SURA	NIT	800088702	\$162,350.00	\$162,400.00	\$162,350.00
TOTAL				\$376,938.00	\$377,100.00	\$376,938.00

En mi calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social presentados a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia corresponden a ingresos provenientes del presente contrato de prestación de servicios. De igual manera, certifico bajo mi entera responsabilidad, que los documentos físicos y magnéticos entregados para pago se ajustan a los establecidos en el contrato (formatos) y al instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1). La firma aplica solamente para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Firma del Contratista

Maria Alejandra Ceballos

Declaración: Con su firma el supervisor del contrato, certifica bajo su entera responsabilidad, que los documentos, físicos y magnéticos entregados por el contratista (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social y demás soportes establecidos en la minuta del contrato y en el instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1)), se ajustan a lo establecido en el contrato y todos los requisitos de ley autorizando el pago de acuerdo a los anexos.

OBSERVACIONES: FJC-11 Informe mensual de ejecución contractual del período y soportes respectivos. Copia del oficio dirigido a la dirección de operaciones solicitando el archivo de los informes en la carpeta contractual y Planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :

Hans Ronald Niño García

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

Hans Ronald Niño García

Cargo: Director De Operaciones Para El Fortalecimiento

Elaborado por: Germán A. Peña Uribe

Fecha Elaboración:

05-06-2019

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

Contrato No : 11420-669-0-2019
Pago No: 4

Página 2 de 2

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

[Handwritten signature]

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																		
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																	
CC 1022376465			CEBALLOS ESCOBAR MARIA ALEJANDRA			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CARRERA # 56 A 5 B 63		BOGOTA-BOGOTA D.E.		2609961		No																																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																		
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																																						
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor																																
2019-04		2019-04		440560486		8490906245		I		2019/05/16		2019/04/30		BANCO DAVIVIENDA		0		\$377,100																																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																		
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS																										
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	code	ca	tid	ta	ps	co	rr	st	da	age	tra	vac	av	nci	tri	mp	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC														
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	\$1,298,800		\$207,900				\$1,298,800		\$162,400		\$0		\$0				\$1,298,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	\$1,298,800		\$207,900				\$1,298,800		\$162,400		\$0		\$0				\$1,298,800	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																	\$1,298,800		\$207,900				\$1,298,800		\$162,400		\$0		\$0				\$1,298,800	
1	CC	1022376465	CEBALLOS MARIA																			230301	30	\$1,298,800	\$207,900	EP5010	30	\$1,298,800	\$162,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,298,800														
Total Afiliados(1)																																	\$1,298,800		\$207,900				\$1,298,800		\$162,400		\$0		\$0				\$1,298,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022376465		CEBALLOS ESCOBAR MARIA ALEJANDRA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CARRERA # 56 A 5 B 63		BOGOTA-BOGOTA D.E.	2609961	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Límite	Pago	Banco		Días Mora	Valor		
2019-04	2019-04	440560486		8490906245		I	2019/05/16	2019/04/30	BANCO DAVIVIENDA		0	\$377,100	
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$207,900	\$0	\$0		\$207,900			
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$207,900	\$0	\$0		\$207,900			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0		\$6,800			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0		\$6,800			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,400	\$0	\$0		\$162,400			
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$162,400	\$0	\$0		\$162,400			
TOTAL					1	\$377,100	\$0	\$0		\$377,100			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual
	Documento:	Remisión de Informes al Expediente Contractual

Bogotá D.C. junio 04 de 2019 ✓

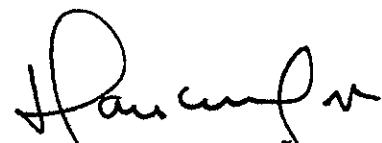
Doctor
HANS RONALD NIÑO GARCÍA
 Director de Operaciones para el Fortalecimiento
 Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá
 Bogotá D.C

Asunto: Remisión Informe mayo 2019 Contrato **669 del 2019**

Respetado Doctor Niño.

Por medio de la presente, envío el informe, No. 4, del mes de mayo del 2019, correspondiente al contrato Nro. 669 del 2019 suscrito con **María Alejandra Ceballos Escobar**, para que sea archivado en el expediente Contractual.

Cordialmente,



HANS RONALD NIÑO GARCÍA
 Director de Operaciones para el Fortalecimiento

Anexos: (2) folios, (1) CD

