Contrato No : 11410-1254-0-2024
Pago No: 1

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA SUBSECRETARIA DE INVERSIONES Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES OPERATIVAS, CON ENFASIS EN TEMAS DE TECNOLOGIA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 7690036**
Contratista	**Gerardo Mauricio Polania Gutierrez**		

Fecha Suscripción	27-05-2024	Fecha Acta Inicio		Fecha Terminación	
Valor Contrato	**$80,000,000.00**	Plazo Ejecución	El plazo de ejecución del contrato que se suscriba será HASTA El		

Período certificado: **Entre el 01 de junio de 2024 y el 30 de Junio de 2024**

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
2024	**02**	**927**	**669**	3-3-01-16-03-48-7792-000-Fortalecimiento de los organismos de seguridad y justicia en Bogotá	1-100-I015-14503016	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$10,000,000**	$	$10,000,000
				TOTAL CERTIFICADO			**$10,000,000**	**$**	**$10,000,000**

Valor en letras: Diez Millones Pesos M/Cte. ($10,000,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$.00**	**Presente Certificación:**	**$10,000,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$80,000,000.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** Mayo 9468325573

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$20,880.00
PENSION	$640,000.00
SALUD	$500,000.00
TOTAL	**$1,160,880.00**

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: La firma de la Directora Técnica en la presente certificación se hace con el fin de dar trámite de pago a la cuenta, con la evidencia de aprobación de informes y documentos soporte de actividades del periodo en ejecución. Se anexa planilla número 9468325573 del mes de mayo.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Sandra Patricia Castiblanco Monroy

Cargo: Director Tecnico

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

Elaborado por: Jovany Gutierrez Vergara

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: