BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y LA FACILITACIÓN DE PROCESOS RESTAURATIVOS DE LAS VÍCTIMAS, OFENSORES/AS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO QUE LE SEAN ASIGNADOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO JUDICIAL AL TRATAMIENTO DE DROGAS Y LAS DEMÁS ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 79884347**
Contratista	**Andres Obando Caro**		

Fecha Suscripción	15-04-2024	Fecha Acta Inicio	17-04-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	**$50,304,950.00**	Plazo Ejecución	8 Meses Y VEINTICINCO (25) DÍAS, sin que exceda el 31 de diciem		

Período certificado: **Entre el 17 de abril de 2024 y el 30 de Abril 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	**01**	**911**	**829**	3-3-01-16-03-46-7640-000-Implementación de la justicia restaurativa y atención integral para adolescentes en conflicto con la ley y población pospenada en Bogotá D.C.	1-100-F001-74102 038	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$2,657,620**	$	$2,657,620
				TOTAL CERTIFICADO			**$2,657,620**	**$**	**$2,657,620**

Valor en letras: Dos Millones Seiscientos Cincuenta Y Siete Mil Seiscientos Veinte Pesos M/Cte. ($2,657,620.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$.00**	**Presente Certificación:**	**$2,657,620.00**	**Saldo Contrato:**	**$50,304,950.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** ABR

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$5,549.00
PENSION	$170,088.00
SALUD	$132,881.00
TOTAL	**$308,518.00**

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.

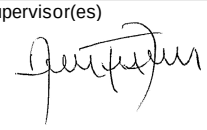
OBSERVACIONES: Se adjunta la planilla de abril No. 9466004624 para que se tenga en cuenta en la depuración de la base gravable para la liquidación de la retención en la fuente.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Ivan Arturo Torres Aranguren

Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente

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



Elaborado por: Catalina Rodriguez Caicedo Marthac.Rodriguez@Scj.Gov.Co

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: