BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBSECRETARÍA DE ACCESO A LA JUSTICIA PARA LA FACILITACIÓN DE PROCESOS RESTAURATIVOS Y LA ATENCIÓN POR PSICOLOGÍA DE LAS Y LOS OFENSORES, VÍCTIMAS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DISTRITAL DE JUSTICIA RESTAURATIVA PARA ADULTOS Y LOS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADOS.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 1030562922**
Contratista	**Jeniffer Cecilia Gonzalez Diaz**		

Fecha Suscripción	29-05-2024	Fecha Acta Inicio	06-06-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	**$39,864,300.00**	Plazo Ejecución	7 Meses SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, contados		

Período certificado: **Entre el 01 de julio de 2024 y el 31 de Julio 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**	**1443**	**878**	3-3-01-16-03-47-7765-000-Mejoramiento y protección de derechos de la población privada de la libertad en Bogotá	1-100-F001-91206007	O2320-20200-883990-Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	**$5,694,900**	$	$5,694,900
				TOTAL CERTIFICADO			**$5,694,900**	**$**	**$5,694,900**

Valor en letras: Cinco Millones Seiscientos Noventa Y Cuatro Mil Novecientos Pesos M/Cte. ($5,694,900.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$4,745,750.00**	**Presente Certificación:**	**$5,694,900.00**	**Saldo Contrato:**	**$35,118,550.00**

Información Aportes a Seguridad Social

PLANILLA MES: JUL

Tipo Aporte	Valor Deducible
PENSION	$364,474.00
SALUD	$284,745.00
TOTAL	**$649,219.00**

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.

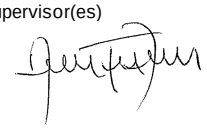
OBSERVACIONES: Se adjunta la planilla de julio No. 1065176213 para que se tenga en cuenta en la depuración de la base gravable para la liquidación de la retención en la fuente, contratista riesgo V.

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:

Código de validez de este documento firmado 65FBEEFBDE8D8591AFCB6B07A63AFAC6