

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE DESDE EL ENFOQUE DE LA DANZA Y LA EXPRESIÓN CORPORAL EN LA ESTRATEGIA DE REINTEGRO FAMILIAR Y ATENCIÓN EN EL EGRESO Y LAS DEMÁS ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES			Cédula o Nit:	CC 52347412	
Contratista	Sonia Rocio Wilchez Africano					
Fecha Suscripción	27-05-2024		Fecha Acta Inicio	30-05-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	\$41,193,110.00		Plazo Ejecución	7 Meses Y SIETE (7) DIAS SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE		
Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución		
Adicion y Prorroga	01/01/2025	31/01/2025	\$4,555,920.00	Un (01) Mes, Esto Es, Hasta El 31 De Enero De 2025		
Valor adición(es)			\$4,555,920.00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$45,749,030.00			

Período certificado: Entre el 01 de diciembre de 2024 y el 31 de Diciembre 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	1297	876	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-F001-74102038	02320-20200-883990-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)

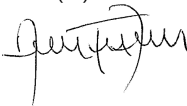
Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$34,359,230.00	Presente Certificación:	\$5,694,900.00	Saldo Contrato:	\$6,833,880.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:	DIC
Tipo Aporte		Valor Deducible
ARL		\$11,891.00
PENSION		\$364,474.00
SALUD		\$284,745.00
TOTAL		\$661,110.00

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 diciembre No. 9478932967 para que se tenga en cuenta en la depuración de la base gravable para la liquidación de la retención en la fuente. Se adjunta OTROSÍ de adición y prorroga

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Ivan Arturo Torres Aranguren	
Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente	

Elaborado por:	Liliana.Parada@Scj.Gov.Co
----------------	---------------------------

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: