

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA LA FACILITAR LOS PROCESOS RESTAURATIVOS Y LA ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS, OFENSORES/AS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO DESDE EL ENFOQUE DEL TRABAJO SOCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DISTRITAL DE JUSTICIA JUVENIL RESTAURATIVA Y LAS DEMÁS ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 1073717580
Contratista	Jessika Alejandra Buitrago Cepeda		

Fecha Suscripción	10-05-2024	Fecha Acta Inicio	21-05-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	\$44,610,050.00	Plazo Ejecución	7 Meses y VEINTICINCO (25) DIAS, sin que exceda el 31 de diciem		

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Prorroga	01/01/2025	15/01/2025	\$0.00	Quince (15) Días, Hasta El Día 15/01/2025

Valor adición(es) \$0.00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$44,610,050.00

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	1168	826	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:	\$36,067,700.00	Presente Certificación:	\$5,694,900.00	Saldo Contrato:	\$8,542,350.00
--------------------------	-----------------	--------------------------------	----------------	------------------------	----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:	DIC										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo Aporte</th> <th>Valor Deducible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARL</td> <td>\$11,891.00</td> </tr> <tr> <td>PENSION</td> <td>\$364,474.00</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$284,745.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$661,110.00</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo Aporte	Valor Deducible	ARL	\$11,891.00	PENSION	\$364,474.00	SALUD	\$284,745.00	TOTAL	\$661,110.00	
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. 1068140870 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 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: