

**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 CON LAS VÍCTIMAS, OFENSORES/AS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO QUE LE SEAN ASIGNADOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA AGRESIÓN SEXUAL PASOS Y LAS DEMÁS ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 1030655401
Contratista	Paula Andrea Mayorga Martinez		
Fecha Suscripción	12-03-2024	Fecha Acta Inicio	19-03-2024
		Fecha Terminación	18-02-2025
Valor Contrato	\$62,643,900.00	Plazo Ejecución	11 Meses Contados a partir de la aprobación de la garantía única

**Período certificado:** Entre el 01 de febrero de 2025 y el 18 de Febrero de 2025

Cesión Contrato	Cedente	JENNY CAROLINA CUBILLOS CARDOZO	CC	No:	1018429562
	Cesionario	PAULA ANDREA MAYORGA MARTINEZ	CC	No:	1030655401

**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	624	691	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.	\$3,416,940		\$3,416,940
<b>TOTAL CERTIFICADO</b>							<b>\$3,416,940</b>	<b>\$</b>	<b>\$3,416,940</b>

**Valor en letras:** Tres Millones Cuatrocientos Dieciseis Mil Novecientos Cuarenta Pesos M/Cte. (\$3,416,940.00)

**Resumen Financiero**

Pagos Anteriores:	\$59,226,960.00	Presente Certificación:	\$3,416,940.00	Saldo Contrato:	\$3,416,940.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

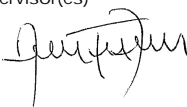
**Información Aportes a Seguridad Social**

**PLANILLA MES:** FEB

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	\$7,135.00
PENSION	\$218,684.00
SALUD	\$170,847.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$396,666.00</b>

**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 febrero No. 83937051 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 :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Ivan Arturo Torres Aranguren	
Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente	

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

**DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA**

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: