

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 52973680
Contratista	Sandra Milena Rodriguez Cordoba		

Fecha Suscripción	17-05-2024	Fecha Acta Inicio	27-05-2024	Fecha Terminación	31-12-2024
Valor Contrato	\$42,711,750.00	Plazo Ejecución	7 Meses Y (15) QUINCE DÍAS, sin exceder el 31 de diciembre de 2		

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	01/01/2025	31/01/2025	\$3,606,770.00	Un (1) Mes, Hasta El Día Treinta Y Uno (31) De Ener

Valor adición(es)	\$3,606,770.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$46,318,520.00

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	1176	947	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:	\$34,928,720.00	Presente Certificación:	\$5,694,900.00	Saldo Contrato:	\$11,389,800.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

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. 1067967515 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 prórroga

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Ivan Arturo Torres Aranguen	
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: