

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 11818-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA ATENDER DESDE EL COMPONENTE DEL TRABAJO SOCIAL Y ENFOQUE RESTAURATIVO A LAS Y LOS OFENSORES/AS, VÍCTIMAS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO VINCULADOS AL PROGRAMA DISTRITAL DE JUSTICIA JUVENIL RESTAURATIVA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 1073717580
Contratista	Jessika Alejandra Buitrago Cepeda		
Fecha Suscripción	30-03-2025	Fecha Acta Inicio	09-04-2025
		Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	\$57,913,338.00	Plazo Ejecución	9 Meses y 20 días, sin exceder el 31 de diciembre de 2025

Período certificado: Entre el 09 de abril de 2025 y el 30 de Abril de 2025

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
2025	01	1054	540	3-3-01-17-4103-20240306-07-052-O23011741032024030607-Ampliación de las capacidades del Programa Distrital de Justicia Juvenil Restaurativa en Bogotá D.C.-052_Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable	1-100-F001-74103052	O2320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	\$4,393,426	\$	\$4,393,426
TOTAL CERTIFICADO							\$4,393,426	\$	\$4,393,426

Valor en letras: Cuatro Millones Trescientos Noventa Y Tres Mil Cuatrocientos Veintiseis Pesos M/Cte. (\$4,393,426.00)

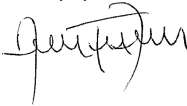
Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$0.00	Presente Certificación:	\$4,393,426.00	Saldo Contrato:	\$57,913,338.00
-------------------	--------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:		PRIMERA CUENTA
	Tipo Aporte	Valor Deducible	
	ARL	\$9,173.00	
	PENSION	\$281,179.00	
	SALUD	\$219,671.00	
	TOTAL	\$510,023.00	

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: .

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

Elaborado por:	Claudia Viviana Tibocha Palacios Claudia.Tibocha@Scj.Gov.Co
----------------	---

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA			
Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: