

**CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS**

Objeto: 11816-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 53077373
Contratista	Angelica Maria Romero Zarta		
Fecha Suscripción	01-04-2025	Fecha Acta Inicio	15-04-2025
		Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	\$59,910,350.00	Plazo Ejecución	10 Meses , sin exceder el 31 de diciembre de 2025

**Período certificado:** Entre el 01 de mayo de 2025 y el 31 de Mayo 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	1149	775	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	\$5,991,035		\$5,991,035
<b>TOTAL CERTIFICADO</b>							<b>\$5,991,035</b>	<b>\$</b>	<b>\$5,991,035</b>

**Valor en letras:** Cinco Millones Novecientos Noventa Y Un Mil Treinta Y Cinco Pesos M/Cte. (\$5,991,035.00)

**Resumen Financiero**

Pagos Anteriores:	\$3,195,219.00	Presente Certificación:	\$5,991,035.00	Saldo Contrato:	\$56,715,131.00
-------------------	----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

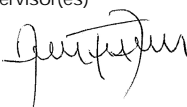
**Información Aportes a Seguridad Social**

**PLANILLA MES:** ABR

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	\$12,509.00
ARL	\$12,509.00
SALUD	\$299,552.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$324,570.00</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: .

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

**Elaborado por:** Claudia Tibocho Claudia.Tibocho@Scj.Gov.Co

**DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA**

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: