BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 13893-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS CON PLENA AUTONOMÍA PROFESIONAL Y ADMINISTRATIVA, PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA, Y LAS ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN CON LA RAZONABILIDAD DE LAS CIFRAS Y LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA CONTABLE EN LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 79986694**
Contratista	**Jose Andres Gaona Diaz**		

Fecha Suscripción	21-08-2025	Fecha Acta Inicio	25-08-2025	Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	**$52,500,000.00**	Plazo Ejecución	5 Meses sin exceder el 31 de diciembre de 2025		

Período certificado: **Entre el 01 de octubre de 2025 y el 31 de Octubre 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**	**2229**	**2150**	3-3-01-17-4599-20240314-13-023-O2301174599202403141 3-Fortalecimiento la Gestión Administrativa y Operativa de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia en Bogotá D.C.-023_Servicio de Implementación Sistemas de Gestión	1-100-F001-34599023	O2320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	**$10,500,000**	$	$10,500,000
				TOTAL CERTIFICADO			**$10,500,000**	**$**	**$10,500,000**

Valor en letras: Diez Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. ($10,500,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$12,600,000.00**	**Presente Certificación:**	**$10,500,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$39,900,000.00**

Información Aportes a Seguridad Social — **PLANILLA MES:** SEPTIEMBRE-OCTUBRE

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$21,924.00
PENSION	$672,000.00
SALUD	$525,000.00
TOTAL	**$1,218,924.00**

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.

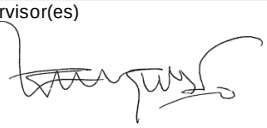
OBSERVACIONES: SE ADJUNTAN DOCUMENTOS

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Mengual Paternina Deider Mauricio

Cargo: Director Financiero

Firma(s) del (los) Supervisor(es)



Elaborado por: Natalia Valencia

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado 9725DE1E35D2E0ACEF480D5008F1C7E9