

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-005
		VERSIÓN	06
	CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	PÁGINA	1 de 2
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

EL SUSCRITO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO
No 0553/2025 DE 11/02/2025

CERTIFICA:

Que el **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON Y ARREGOCES MAESTRE YEINIS CECILIA**, suscribieron el **contrato No 0553/2025 DE 11/02/2025**, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA EN EL COMPONENTE DE SALUD PARA LA PLANEACION Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA PROMOCION DE LA SALUD DE LOS NNAJ DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 7755. Para ser ejecutado en un plazo de **SEIS (6) MESES** por valor de **\$20.248.518 VEINTE MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE.**

Que el contrato inició su ejecución el **13/02/2025**

Que las partes suscribieron las siguientes modificaciones contractuales:

Adición No: N/A

Prórroga No N/A

Suspensión, modificación, cesión No: N/A

Que el valor total del contrato es por la suma de **\$20.248.518 VEINTE MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE.**

Que el valor final del contrato es por la suma **\$20.248.518 VEINTE MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE.**

Que las garantías a que hubiere lugar con la suscripción del presente contrato fueron constituidas y actualizadas conforme a la fecha del acta de inicio y a las adiciones y prórrogas presentadas en marco de la ejecución del contrato.

Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por el **IDIPRON** a entera satisfacción.

Que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

Que el saldo a favor del contratista corresponde a la suma de **\$1.349.901 UN MILLON TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE** correspondiente a los honorarios del 1 al 12 de Agosto del 2025, que no se atribuyen a incumplimientos por parte de la contratista.

Que existe un saldo a liberar por un valor de **0**

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el 01/09/2025

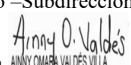
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
	_____ FIRMA NOMBRE: CARGO O No. DE CONTRATO:

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-005
		VERSIÓN	06
	CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	PÁGINA	2 de 2
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

 FIRMA NOMBRE: OLGA MIREYA QUINCHE GONZÁLEZ CARGO: SUBDIRECTORA TÉCNICA POBLACIONAL COD 068 GRADO 02 DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN TÉCNICA POBLACIONAL	DEPENDENCIA:
--	---------------------

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. Y EN EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y TODO DOCUMENTO.

Proyecto: María Fernanda Ladino Bello 
 CPS 0384- Técnico Administrativo –Subdirección Técnica Poblacional- Componente Salud

Reviso: Ainny Omara Valdés Villa 
 Delegada Articuladora Subdirección Técnica Poblacional Componente de Salud.