ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	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. - 2025-2684- DE 22-12-2025

CERTIFICA:

Que el **instituto distrital para la protección de la niñez y la juventud - idipron y** Deyssi Alexandra Millán Díaz suscribieron el **contrato no. 2684-2025** fecha de suscripción del contrato 22/12/2025.Prestar servicios profesionales en trabajo social, con autonomía técnica y administrativa en el componente psicosocial, para la atención integral de los nnaj, de acuerdo con el modelo pedagógico del idipron, en el marco del proyecto de inversión 7755**,** para ser ejecutado en un plazo de nueve meses por valor de **$** 3.374.753 tres millones trecientos setenta y cuatro mil setecientos cincuenta y tres m/cte

Que el contrato inició su ejecución el día 22 del mes Diciembre-del 2025
El plazo de ejecución del presente contrato será un mes (1) MESES, término contado a partir de la fecha indicada en el comunicado de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del mismo.

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 **$** 3.374.753 tres millones trecientos setenta y cuatro mil setecientos cincuenta y tres m/cte y su terminación tuvo ocurrencia el 19/12/2025

Que el valor final del contrato es por la suma de **$** 3.374.753 tres millones trecientos setenta y cuatro mil setecientos cincuenta y tres m/cte

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.

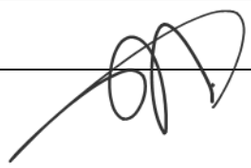
Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por el **IDIPRON** a entera satisfacción.

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 $ N/A

Que el saldo a liberar corresponde a la suma de $ N/A

La presente certificación se expide en Bogotá D.C 20/01/2026

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
	

_____ **FIRMA** **NOMBRE: -Escribir el nombre del supervisor y/o interventor-** **CARGO: -Escribir el cargo del supervisor y/o interventor del contrato-** **DEPENDENCIA: -Escribir la Dependencia a la que Pertenece-**	_____ **FIRMA** **NOMBRE: Escribir el nombre del apoyo a la supervisión del contrato-** **CARGO O No. DE CONTRATO: -Escribir el cargo o Nº del contrato del apoyo a la supervisión del contrato-** **DEPENDENCIA: -Escribir la Dependencia a la que Pertenece-**

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.