

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

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE BIENES PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS CON EL PARQUE AUTOMOTOR, ASÍ COMO EN LAS DEMÁS TEMÁTICAS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR LA DIRECCIÓN.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES			Cédula o Nit:	CC 1015420424
Contratista	Manuel Fernando Aleans Corena				
Fecha Suscripción	23-10-2025	Fecha Acta Inicio	10-11-2025	Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	\$25,038,000.00	Plazo Ejecución	3 Meses , sin que sobrepase el 31 de diciembre de 2025.		
Período certificado:	Entre el 01 de diciembre de 2025 y el 31 de Diciembre 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	02	676	448	3-3-01-17-4501-20240290-11-029-023011745012024029011-Fortalecimiento de capacidades operativas de vigilancia policial funcns militares y otras de apoyo a la seguridad, convivencia y justicia en Bogotá D.C.-029_Servicio apoyo financiero proyectos de convivencia y seguridad ciudadana	1-100-1015-14501029	02320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	\$8,346,000		\$8,346,000
TOTAL CERTIFICADO							\$8,346,000	\$	\$8,346,000

Valor en letras: Ocho Millones Trescientos Cuarenta Y Seis Mil Pesos M/Cte. (\$8,346,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$5,842,200.00	Presente Certificación:	\$8,346,000.00	Saldo Contrato:	\$19,195,800.00
-------------------	----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social**PLANILLA MES:**

NOVIEMBRE-DICIEMBRE

Tipo Aporte	Valor Deducible
PENSION	\$534,144.00
SALUD	\$417,300.00
TOTAL	\$951,444.00

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 SOPORTE**Nombre del Supervisor y/o Interventor :****González Vera Richard Osvaldo****Cargo:** Director De Bienes Para La Seguridad, Convivencia Y Acceso Ala Justicia

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

Elaborado por:

Isbelia Polo Cabarcas - Isbelia.Polo@Scj.Gov.Co

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: