

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

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA FASE PRECONTRACTUAL EN EL COMPONENTE FINANCIERO Y ECONOMICO DE LOS PROCESOS DE BIENES Y SERVICIOS ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN TÉCNICA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LAS DIFERENTES AUTORIDADES DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES			Cédula o Nit:	CC 80539730
Contratista	Jhon Alexander Lopez Pachon				
Fecha Suscripción	22-01-2026	Fecha Acta Inicio	26-01-2026	Fecha Terminación	31-12-2026
Valor Contrato	\$113,548,836.00	Plazo Ejecución	12 Meses , sin que sobrepase el 31 de diciembre de 2026		

Período certificado: Entre el 01 de marzo de 2026 y el 31 de Marzo de 2026

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
2026	02	88	51	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	O2320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$9,462,403	\$	\$9,462,403
TOTAL CERTIFICADO							\$9,462,403	\$	\$9,462,403

Valor en letras: Nueve Millones Cuatrocientos Sesenta Y Dos Mil Cuatrocientos Tres Pesos M/Cte. (\$9,462,403.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$11,039,470.00	Presente Certificación:	\$9,462,403.00	Saldo Contrato:	\$102,509,366.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	------------------

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

Marzo

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	\$19,757.00
PENSION	\$605,594.00
SALUD	\$473,120.00
TOTAL	\$1,098,471.00

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: La firma de la Directora Técnica en la presente certificación se hace con el fin de dar trámite de pago a la cuenta, con la evidencia de aprobación de informes y documentos soporte de actividades del periodo en ejecución. Se anexa planilla No.84397069

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Almeida Castillo Claudia Patricia	
Cargo: Director Tecnico	

Elaborado por: Daniel Trujillo Santafé / Jovany Gutierrez Vergara

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: