

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 25280793
Contratista	Andrea Lorena Maca Orozco		
Fecha Suscripción	24-01-2026	Fecha Acta Inicio	03-02-2026
		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-Del Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2026	02	113	50	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:	\$8,831,576.00	Presente Certificación:	\$9,462,403.00	Saldo Contrato:	\$104,717,260.00
-------------------	----------------	-------------------------	----------------	-----------------	------------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:	Febrero										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo Aporte</th> <th>Valor Deducible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARL</td> <td>\$19,757.00</td> </tr> <tr> <td>PENSION</td> <td>\$605,594.00</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$473,120.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$1,098,471.00</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo Aporte	Valor Deducible	ARL	\$19,757.00	PENSION	\$605,594.00	SALUD	\$473,120.00	TOTAL	\$1,098,471.00	
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.9501736763

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: