BOGOTÁ SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 12592-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL CON ENFOQUE RESTAURATIVO DESDE EL ÁREA DE LA PSICOLOGÍA A LOS OFENSORES/AS, VÍCTIMAS Y SUS FAMILIAS, ASOCIADOS AL PROGRAMA DISTRITAL DE JUSTICIA RESTAURATIVA PARA ADULTOS.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	**CC 1016024077**
Contratista	**Leandro Miguel Macias Ramirez**		

Fecha Suscripción	24-01-2026	Fecha Acta Inicio	02-02-2026	Fecha Terminación	16-01-2027
Valor Contrato	**$71,067,700.00**	Plazo Ejecución	11 Meses QUINCE (15) días		

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	**01**	**605**	**480**	3-3-01-17-1207-20240305-09-004-O2301171207202403050 9-Implementación un modelo de gestión carcelario y detención con enfoque restaurativo para la población privada de la libertad y pospenada en Bogotá DC-004_Documentos metodológicos	1-100-F001-91207004	O2320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	**$6,179,800**	$	$6,179,800
				TOTAL CERTIFICADO			**$6,179,800**	**$**	**$6,179,800**

Valor en letras: Seis Millones Ciento Setenta Y Nueve Mil Ochocientos Pesos M/Cte. ($6,179,800.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$5,973,807.00**	**Presente Certificación:**	**$6,179,800.00**	**Saldo Contrato:**	**$65,093,893.00**

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

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	$12,903.00
PENSION	$395,507.00
SALUD	$308,990.00
TOTAL	**$717,400.00**

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: .

Nombre del Supervisor y/o Interventor :

Torres Aranguren Ivan Arturo

Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente

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

Elaborado por: Angela Patricia Vela Ávila Angela.Vela@Scj.Gov.Co

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

Código de validez de este documento firmado 6D1E5E8078A6CD21A42644044CFEC8DE