

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

Objeto: 12253-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PARA EL MANTENIMIENTO DE BICICLETAS Y/O MOTOS DIRIGIDA A LAS PERSONAS VINCULADAS A LOS TALLERES DE LA ESCUELA DE OFICIOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 80178363
Contratista	Camilo Andres Ortegón Jimenez		

Fecha Suscripción	20-01-2026	Fecha Acta Inicio	29-01-2026	Fecha Terminación	13-01-2027
Valor Contrato	\$50,802,400.00	Plazo Ejecución	11 Meses QUINCE (15) DIAS		

**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	441	729	3-3-01-17-4103-20240306-07-060-023011741032024030607-Ampliación de las capacidades del Programa Distrital de Justicia Juvenil Restaurativa en Bogotá D.C.-060_Documento de lineamientos técnicos	1-100-F001-74103060	02320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$4,417,600		\$4,417,600
<b>TOTAL CERTIFICADO</b>							<b>\$4,417,600</b>		<b>\$4,417,600</b>

**Valor en letras:** Cuatro Millones Cuatrocientos Diecisiete Mil Seiscientos Pesos M/Cte. (\$4,417,600.00)

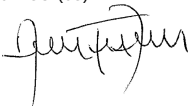
**Resumen Financiero**

Pagos Anteriores:	\$4,712,107.00	Presente Certificación:	\$4,417,600.00	Saldo Contrato:	\$46,090,293.00
-------------------	----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>	<b>PLANILLA MES:</b>	FEB										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo Aporte</th> <th>Valor Deducible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARL</td> <td>\$9,224.00</td> </tr> <tr> <td>PENSION</td> <td>\$282,726.00</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$220,880.00</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>\$512,830.00</b></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo Aporte	Valor Deducible	ARL	\$9,224.00	PENSION	\$282,726.00	SALUD	\$220,880.00	<b>TOTAL</b>	<b>\$512,830.00</b>	
Tipo Aporte	Valor Deducible											
ARL	\$9,224.00											
PENSION	\$282,726.00											
SALUD	\$220,880.00											
<b>TOTAL</b>	<b>\$512,830.00</b>											

**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:**

<b>Nombre del Supervisor y/o Interventor :</b>	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
<b>Torres Aranguren Ivan Arturo</b>	
<b>Cargo:</b> Director De Responsabilidad Penal Adolescente	

**Elaborado por:** Angelica Maria Romero Zarta Angelica.Romero@Scj.Gov.Co

**DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA**

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: