

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

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCIÓN DE USUARIO EN EMERGENCIAS O URGENCIAS Y DESPACHO A LOS ORGANISMOS DE EMERGENCIA Y SEGURIDAD QUE INTEGRAN EL NUSE 123 DEL SISTEMA CENTRO DE COMANDO, CONTROL, COMUNICACIONES Y CÓMPUTO C4

Tipo	PRESTACION SERV. APOYO	Cédula o Nit:	CC 80822239
Contratista	Edison Fernando Gonzalez Sierra		

Fecha Suscripción	29-05-2025	Fecha Acta Inicio	04-06-2025	Fecha Terminación	03-04-2026
Valor Contrato	\$28,200,000.00	Plazo Ejecución	10 Meses		

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	04/04/2026	18/08/2026	\$12,690,000.00	Adic Y Pror 4 Meses 15 Días Plaz To 14 Meses 15 D

Valor adición(es)	\$12,690,000.00
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$40,890,000.00</b>

**Período certificado:** Entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de Abril 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	1700	1719	3-3-01-17-4501-20240296-12-007-O23011745012024029612-Fortalecimiento de las capacidades del Sistema de operación y Tecnológico del C4 en Bogotá D.C.-007_Servicio información implementado	1-100-F001-2450107	O2320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$2,538,000		\$2,538,000
2025	01	1711	1723	3-3-01-17-4501-20240296-12-007-O23011745012024029612-Fortalecimiento de las capacidades del Sistema de operación y Tecnológico del C4 en Bogotá D.C.-007_Servicio información implementado	1-100-F001-2450107	O2320-20200-991119-Otros servicios de la administración pública n.c.p.	\$282,000		\$282,000
<b>TOTAL CERTIFICADO</b>							<b>\$2,820,000</b>	<b>\$</b>	<b>\$2,820,000</b>

**Valor en letras:** Dos Millones Ochocientos Veinte Mil Pesos M/Cte. (\$2,820,000.00)

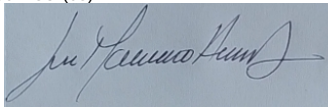
**Resumen Financiero**

Pagos Anteriores:	\$27,918,000.00	Presente Certificación:	\$2,820,000.00	Saldo Contrato:	\$12,972,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>	<b>PLANILLA MES:</b>	MARZO										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo Aporte</th> <th>Valor Deducible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARL</td> <td>\$7,431.00</td> </tr> <tr> <td>PENSION</td> <td>\$227,760.00</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$177,938.00</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>\$413,129.00</b></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo Aporte	Valor Deducible	ARL	\$7,431.00	PENSION	\$227,760.00	SALUD	\$177,938.00	<b>TOTAL</b>	<b>\$413,129.00</b>	
Tipo Aporte	Valor Deducible											
ARL	\$7,431.00											
PENSION	\$227,760.00											
SALUD	\$177,938.00											
<b>TOTAL</b>	<b>\$413,129.00</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:** ANEXA PLANILLA DEL MES DE MARZO

<b>Nombre del Supervisor y/o Interventor :</b>	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
<b>Amaya Sanchez Jose Mauricio</b>	
<b>Cargo:</b> Auxiliar Administrativo Grado 19 Código 407 De La Oficina Centro De Comando, Control, Comunicaciones Y Cómputo - C4	

**Elaborado por:** Sandra Joyas

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA			
Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: