

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

Objeto: 12055-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE ARTICULACIÓN LOCAL Y GESTIÓN SOCIOCOMUNITARIA, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE REINTEGRO FAMILIAR Y ATENCIÓN EN EL EGRESO.

|                   |                                |                   |                           |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Tipo              | PRESTACION SERV. PROFESIONALES | Cédula o Nit:     | CC 1022373311             |
| Contratista       | Laura Marcela Jimenez Sanchez  |                   |                           |
| Fecha Suscripción | 23-01-2026                     | Fecha Acta Inicio | 03-02-2026                |
|                   |                                | Fecha Terminación | 17-01-2027                |
| Valor Contrato    | \$71,067,700.00                | Plazo Ejecución   | 11 Meses QUINCE (15) DIAS |

**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-Del Fte         | Concepto de Gasto                                                                                                     | Valor Bruto        | Iva       | Valor antes de Iva |
|--------------------------|----|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|--------------------|
| 2026                     | 01 | 509   | 768    | 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 | O2320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad | \$6,179,800        |           | \$6,179,800        |
| <b>TOTAL CERTIFICADO</b> |    |       |        |                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                       | <b>\$6,179,800</b> | <b>\$</b> | <b>\$6,179,800</b> |

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

**Resumen Financiero**

|                   |                 |                         |                |                 |                 |
|-------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| Pagos Anteriores: | \$11,947,613.00 | Presente Certificación: | \$6,179,800.00 | Saldo Contrato: | \$59,120,087.00 |
|-------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-----------------|-----------------|

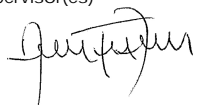
**Información Aportes a Seguridad Social**

**PLANILLA MES:** MARZO

| Tipo Aporte  | Valor Deducible     |
|--------------|---------------------|
| ARL          | \$12,903.00         |
| PENSION      | \$395,507.00        |
| SALUD        | \$308,990.00        |
| <b>TOTAL</b> | <b>\$717,400.00</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: .

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

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

**DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA**

| Causal | Fecha | No. Radicado de salida | Devuelto por: |
|--------|-------|------------------------|---------------|
|        |       |                        |               |