

CERTIFICADO DE
SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA
PARA LA GESTIÓN DE CUENTAS

Objeto: 11636-PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CULTURA CIUDADANA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES EN MATERIA DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA Y FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA CIUDADANA, ASÍ COMO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TERRITORIALES DESTINADAS A LA GESTIÓN Y MITIGACIÓN DE CONFLICTIVIDADES EN EL DISTRITO CAPITAL.

Tipo	PRESTACION SERV. APOYO			Cédula o Nit:	CC 79127237			
Contratista	Jhon Evel Carrion Guzman							
Fecha Suscripción	09-04-2025		Fecha Acta Inicio	23-04-2025		Fecha Terminación	22-02-2026	
Valor Contrato	\$31,000,000.00		Plazo Ejecución	10 Meses				

Período certificado: Entre el 23 de abril de 2025 y el 30 de Abril de 2025

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
2025	01	1296	1543	3-3-01-17-4501-20240312-06-001-O23011745012024031206-Fortalecimiento del pie de fuerza policial y de la gestión territorial para la Convivencia y Seguridad en Bogotá D.C.-001_Servicio de asistencia técnica	1-100-F001-64501001	O2320-20200-991119-Otros servicios de la administración pública n.c.p.	\$826,667	\$	\$826,667
TOTAL CERTIFICADO							\$826,667	\$	\$826,667

Valor en letras: Ochocientos Veintiseis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte. (\$826,667.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$00	Presente Certificación:	\$826,667.00	Saldo Contrato:	\$31,000,000.00
-------------------	------	-------------------------	--------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:	CERTIFICADOS DE AFILIACIÓN
	Tipo Aporte	Valor Deducible
	PENSION	\$60,736.00
	SALUD	\$47,450.00
	TOTAL	\$108,186.00

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: PRIMERA CUENTA, APORTA CERTIFICADOS DE AFILIACIÓN. RIESGO 5 ARL.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Alejandro Reyes Lozano	
Cargo: Director De Prevencion Y Cultura Ciudadana	

Elaborado por:	Bladimir Maestre
----------------	------------------

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: