

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 12052-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE, CON EL FIN DE ATENDER LAS PERSONAS VINCULADAS AL PROGRAMA DE REINTEGRO FAMILIAR Y ATENCIÓN EN EL EGRESO.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 1022409954
Contratista	Ingri Alejandra Betancourt Murillo		

Fecha Suscripción	23-01-2026	Fecha Acta Inicio	05-02-2026	Fecha Terminación	19-01-2027
Valor Contrato	\$71,067,700.00	Plazo Ejecución	11 Meses Y QUINCE (15) días		

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	556	813	3-3-01-17-4103-20240306-07-052-023011741032024030607-Ampliación de las capacidades del Programa Distrital de Justicia Juvenil Restaurativa en Bogotá D.C.-052_Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable	1-100-F001-74103052	02320-20200-991290-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

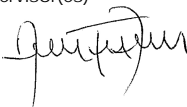
Pagos Anteriores:	\$11,535,627.00	Presente Certificación:	\$6,179,800.00	Saldo Contrato:	\$59,532,073.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social PLANILLA MES: MAR-ABR

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: Se adjunta la planilla de abril para que se tenga en cuenta en la depuración de la base gravable para la liquidación de la retención en la fuente.

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Torres Aranguren Ivan Arturo	
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: