

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 11886-PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE ACCESO A LA JUSTICIA, MEDIANTE LA INTERPRETACIÓN Y TRADUCCIÓN EN LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA (LSC), CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A CIUDADANOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, EN EL MARCO DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN.

Tipo	PRESTACION SERV. APOYO	Cédula o Nit:	CC 52234434
Contratista	Ruth Esperanza Pinzon Perez		
Fecha Suscripción	22-01-2026	Fecha Acta Inicio	26-01-2026
		Fecha Terminación	10-01-2027
Valor Contrato	\$65,241,996.00	Plazo Ejecución	11 Meses Y QUINCE (15) DÍAS, contados a partir del cumplimiento

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	462	525	3-3-01-17-1202-20240295-08-002-023011712022024029508-Modernización del Sistema Distrital de Justicia para el establecimiento de servicios funcionales de acceso a la justicia y de resolución de conflictos Bogotá D.C-002_Servicio de justicia a los ciudadanos		O2320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$5,673,217		\$5,673,217
TOTAL CERTIFICADO							\$5,673,217	\$	\$5,673,217

Valor en letras: Cinco Millones Seiscientos Setenta Y Tres Mil Doscientos Diecisiete Pesos M/Cte. (\$5,673,217.00)

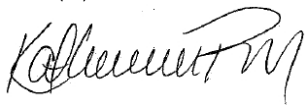
Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$12,291,970.00	Presente Certificación:	\$5,673,217.00	Saldo Contrato:	\$52,950,026.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:	MARZO ARL RIESGO V								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo Aporte</th> <th>Valor Deducible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PENSION</td> <td>\$363,086.00</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$283,661.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$646,747.00</td> </tr> </tbody> </table>	Tipo Aporte	Valor Deducible	PENSION	\$363,086.00	SALUD	\$283,661.00	TOTAL	\$646,747.00	
Tipo Aporte	Valor Deducible									
PENSION	\$363,086.00									
SALUD	\$283,661.00									
TOTAL	\$646,747.00									

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: APORTA PLANILLA MARZO ARL RIESGO V

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Herrera Moreno Katherine Paola	
Cargo: Director De Acceso A La Justicia	

Elaborado por: Leidy Johanna Ardila Acosta

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