

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

Objeto: 11240-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN PARA APOYAR EN LA PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DEFINIDOS POR LA ENTIDAD Y COLABORAR EN LA ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y MONITOREO DE PROYECTOS QUE FACILITEN A LA ENTIDAD ACCEDER A RECURSOS DESTINADOS A PROMOVER LA SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 37535483
Contratista	Rocio Herrera Rubio		

Fecha Suscripción	13-02-2025	Fecha Acta Inicio	18-02-2025	Fecha Terminación	17-01-2026
Valor Contrato	\$102,197,700.00	Plazo Ejecución	11 Meses		

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	18/01/2026	02/07/2026	\$51,098,850.00	Plazo De Cinco (5) Meses Y Quince (15) Días Hasta

Valor adición(es)	\$51,098,850.00
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$153,296,550.00</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	222	176	3-3-01-17-4599-20240314-13-023-O23011745992024031413- Fortalecimiento la Gestión Administrativa y Operativa de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia en Bogotá D.C.-023_Servicio de Implementación Sistemas de Gestión	1-100-F001-345990-23	02320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$9,290,700		\$9,290,700
<b>TOTAL CERTIFICADO</b>							<b>\$9,290,700</b>	<b>\$</b>	<b>\$9,290,700</b>

**Valor en letras:** Nueve Millones Doscientos Noventa Mil Setecientos Pesos M/Cte. (\$9,290,700.00)


**Resumen Financiero**

Pagos Anteriores:	\$102,197,700.00	Presente Certificación:	\$9,290,700.00	Saldo Contrato:	\$51,098,850.00
-------------------	------------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>	<b>PLANILLA MES:</b>	Abril										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo Aporte</th> <th>Valor Deducible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARL</td> <td>\$19,399.00</td> </tr> <tr> <td>PENSION</td> <td>\$594,605.00</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$464,535.00</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>\$1,078,539.00</b></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo Aporte	Valor Deducible	ARL	\$19,399.00	PENSION	\$594,605.00	SALUD	\$464,535.00	<b>TOTAL</b>	<b>\$1,078,539.00</b>	
Tipo Aporte	Valor Deducible											
ARL	\$19,399.00											
PENSION	\$594,605.00											
SALUD	\$464,535.00											
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,078,539.00</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:** Se adjunta planilla de SS de abril

<b>Nombre del Supervisor y/o Interventor :</b>	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
<b>Ponton Silva Julian</b>	
<b>Cargo:</b> Jefe Oficina Asesora De Planeacion	

**Elaborado por:** Deisy Donato

**DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA**

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: