

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

Objeto: 15723-PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA COMO ENLACE CON LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS -UAESP, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS ENMARCADAS EN EL MODELO DE INTERVENCIÓN TERRITORIAL PARA LA TRANSFORMACIÓN DE ESPACIOS CON VULNERABILIDADES EN SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 52615780
Contratista	Diana Alexandra Del Valle		
Fecha Suscripción	19-11-2024	Fecha Acta Inicio	25-11-2024
		Fecha Terminación	24-04-2025
Valor Contrato	\$32,760,000.00	Plazo Ejecución	5 Meses Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación

**Período certificado:** Entre el 25 de noviembre de 2024 y el 30 de Noviembre de 2024

**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
2024	01	2181	1353	3-3-01-17-4502-20240294-06-033-023011745022024029406-Recuperación de la seguridad de los entornos comerciales, industriales y residenciales a partir de la articulación de esfuerzos de seguridad pública en Bogotá D.C.-033_Servicio de integración de la oferta pública	1-100-F001-64502033	O2320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	\$1,310,400		\$ 1,310,400
<b>TOTAL CERTIFICADO</b>							<b>\$1,310,400</b>	<b>\$</b>	<b>\$1,310,400</b>

**Valor en letras:** Un Millon Trescientos Diez Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte. (\$1,310,400.00)


**Resumen Financiero**

Pagos Anteriores:	\$0.00	Presente Certificación:	\$1,310,400.00	Saldo Contrato:	\$32,760,000.00
-------------------	--------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>	<b>PLANILLA MES:</b>	PRIMERA CUENTA								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo Aporte</th> <th>Valor Deducible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PENSION</td> <td>\$83,866.00</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>\$65,520.00</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>\$149,386.00</b></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo Aporte	Valor Deducible	PENSION	\$83,866.00	SALUD	\$65,520.00	<b>TOTAL</b>	<b>\$149,386.00</b>	
Tipo Aporte	Valor Deducible									
PENSION	\$83,866.00									
SALUD	\$65,520.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$149,386.00</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 remitos al expediente contractual correspondiente.

**OBSERVACIONES:** PRIMERA CUENTA NO ANEXA PLANILLA

<b>Nombre del Supervisor y/o Interventor :</b>	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
<b>Alberto Sanchez Galeano</b>	
<b>Cargo:</b> Subsecretario De Seguridad Y Convivencia	

**Elaborado por:** Oscar I Vera M

**DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA**

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: