

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 11786-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA ATENDER DESDE EL COMPONENTE DE PSICOLOGÍA A LAS Y LOS OFENSORES/AS, VÍCTIMAS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO VINCULADOS AL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO JUDICIAL AL TRATAMIENTO DE DROGAS

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 79884347
Contratista	Andres Obando Caro		

Fecha Suscripción	14-03-2025	Fecha Acta Inicio	19-03-2025	Fecha Terminación	18-02-2026
Valor Contrato	\$65,901,385.00	Plazo Ejecución	11 Meses		

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	19/02/2026	31/07/2026	\$32,551,290.00	Cinco (5) Meses Y Trece (13) Días, Hasta El Día Trece
Valor adición(es)		\$32,551,290.00		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$98,452,675.00		

Período certificado: Entre el 01 de mayo de 2026 y el 31 de Mayo 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	1283	1293	3-3-01-17-4103-20240306-07-052-O23011741032024030607-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	O2320-20200-991290-Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad	\$5,991,035	\$	\$5,991,035
TOTAL CERTIFICADO							\$5,991,035	\$	\$5,991,035

Valor en letras: Cinco Millones Novecientos Noventa Y Un Mil Treinta Y Cinco Pesos M/Cte. (\$5,991,035.00)

Resumen Financiero

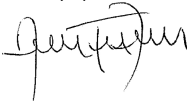
Pagos Anteriores:	\$80,279,869.00	Presente Certificación:	\$5,991,035.00	Saldo Contrato:	\$18,172,806.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social PLANILLA MES: MAYO

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	\$12,509.00
PENSION	\$383,426.00
SALUD	\$299,552.00
TOTAL	\$695,487.00

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 mayo 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)
Ivan Arturo Torres Aranguren	
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: