

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 11651-PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CULTURA CIUDADANA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES EN MATERIA DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA Y FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA CIUDADANA, ASÍ COMO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TERRITORIALES DESTINADAS A LA GESTIÓN Y MITIGACIÓN DE CONFLICTIVIDADES EN EL DISTRITO CAPITAL.

Tipo	PRESTACION SERV. APOYO			Cédula o Nit:	CC 1010199957
Contratista	Edwin Camilo Arias Sanchez				
Fecha Suscripción	30-09-2025	Fecha Acta Inicio	08-10-2025	Fecha Terminación	31-10-2026
Valor Contrato	\$46,500,000.00	Plazo Ejecución	15 Meses		

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	28	38	3-3-01-17-4501-20240312-06-001-O23011745012024031206-Fortalecimiento del pie de fuerza policial y de la gestión territorial para la Convivencia y Seguridad en Bogotá D.C.-001_Servicio de asistencia técnica	1-100-F001-64501001	O2320-20200-991119-Otros servicios de la administración pública n.c.p.	\$3,100,000	\$	\$3,100,000
TOTAL CERTIFICADO							\$3,100,000	\$	\$3,100,000

Valor en letras: Tres Millones Cien Mil Pesos M/Cte. (\$3,100,000.00)

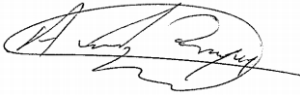
Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$20,976,667.00	Presente Certificación:	\$3,100,000.00	Saldo Contrato:	\$18,600,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social	PLANILLA MES:		ABRIL 2026
	Tipo Aporte	Valor Deducible	
	PENSION	\$280,145.00	
	SALUD	\$218,863.00	
	TOTAL	\$499,008.00	

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 ABRIL 2026. ARL RIESGO 5

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Reyes Lozano Edgar Alejandro	
Cargo: Director De Prevencion Y Cultura Ciudadana	

Elaborado por:	Laura Garay.
----------------	--------------

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