

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

Objeto: 11816-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA ATENDER DESDE EL COMPONENTE DEL TRABAJO SOCIAL Y ENFOQUE RESTAURATIVO A LAS Y LOS OFENSORES/AS, VÍCTIMAS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO VINCULADOS AL PROGRAMA DISTRITAL DE JUSTICIA JUVENIL RESTAURATIVA

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 1010178905
Contratista	Ana Maria Lopez Monsalve		

Fecha Suscripción	09-04-2025	Fecha Acta Inicio	15-04-2025	Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	\$59,910,350.00		Plazo Ejecución	10 Meses , sin exceder el 31 de diciembre de 2025	

Modificacion	Fecha	Fecha Terminación	Valor	Plazo Ejecución
Adicion y Prorroga	01/01/2026	14/07/2026	\$29,955,175.00	Cinco (5) Meses , Hasta El Día 14 De Julio De 2026

Valor adición(es)	\$29,955,175.00
-------------------	-----------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$89,865,525.00
--------------------------	-----------------

Período certificado:	Entre el 01 de junio de 2026 y el 30 de Junio de 2026
----------------------	---

Cesión Contrato	Cedente	ANGELICA MARIA ROMERO ZARTA	CC	No:	53077373
	Cesionario	ANA MARIA LOPEZ MONSALVE	CC	No:	1010178905

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
2025	01	1149	775	3-3-01-17-4103-20240306-07-052-023011741032024030607-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	02320-20200-991112-Servicios ejecutivos de la administración pública	\$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)

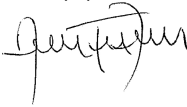
Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$80,080,168.00	Presente Certificación:	\$5,991,035.00	Saldo Contrato:	\$9,785,357.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

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: .

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Ivan Arturo Torres Aranguren	
Cargo: Director De Responsabilidad Penal Adolescente	

Elaborado por:	Angelica Maria Romero Zarta Angelica.Romero@Scj.Gov.Co
----------------	--

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por: