

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO DIRECCIÓN GENERAL DE PARTICIPACIÓN Y PROMOCIÓN SOCIAL</p>	GESTIÓN CONTRACTUAL CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - SECOP II	Código: IDPAC-GC-FT-30 Versión: 01 Página 1 de 1 Fecha: 25/02/2019																																												
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA																																														
FECHA DE EXPEDICIÓN <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DÍA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	4	3	2019	DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">NOMBRE</td> <td style="width:66%;">MARIA ANGELICA RIOS COBAS / SUBDIRECTORA FORTALECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>CARGO</td> <td>MARTHA ELMY NIÑO / SUBDIRECTORA ASUNTOS COMUNALES ARTURO ARIAS VILLA/ SUBDIRECTORA PROMOCION DE LA PARTICIPACION</td> </tr> </table>	NOMBRE	MARIA ANGELICA RIOS COBAS / SUBDIRECTORA FORTALECIMIENTO	CARGO	MARTHA ELMY NIÑO / SUBDIRECTORA ASUNTOS COMUNALES ARTURO ARIAS VILLA/ SUBDIRECTORA PROMOCION DE LA PARTICIPACION	TELÉFONO Y/O EXTENSIÓN <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">2417900 Ext. 2577</td> </tr> </table>	2417900 Ext. 2577																																	
DÍA	MES	AÑO																																												
4	3	2019																																												
NOMBRE	MARIA ANGELICA RIOS COBAS / SUBDIRECTORA FORTALECIMIENTO																																													
CARGO	MARTHA ELMY NIÑO / SUBDIRECTORA ASUNTOS COMUNALES ARTURO ARIAS VILLA/ SUBDIRECTORA PROMOCION DE LA PARTICIPACION																																													
2417900 Ext. 2577																																														
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL																																														
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA ASOCIACION DE DISCAPACITADOS FISICOS DEL SUR - ASODISFISUR		NIT O C.C. No. 830.059.289 - 7																																												
TIPO DE CONTRATACIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL																																														
CONTRATO No. 790 CON FECHA 3 12 2018 PRORROGA No. 1 CON FECHA 27 12 2018 PRORROGA No. 2 CON FECHA PRORROGA No. 3 CON FECHA ADICION No. 1 CON FECHA 27 12 2018 ADICION No. 2 CON FECHA ADICION No. 3 CON FECHA	FECHA DE INICIO 5 12 2018 FECHA DE INICIO 27 12 2018 FECHA DE INICIO FECHA DE INICIO VALOR DE ADICION No. 1 VALOR DE ADICION No. 2 VALOR DE ADICION No. 3	PLAZO DE EJECUCION INICIAL 3 meses y 25 días FECHA DE TERMINACIÓN 31 3 2019 PLAZO DE EJECUCION Hsta el 31 de marzo de 2019 PLAZO DE EJECUCION PLAZO DE EJECUCION \$ 47.061.760 PLAZO DE EJECUCION 																																												
PARA PRESTACION DE SERVICIOS		FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO																																												
PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO DESD E DD MM AA HASTA DD MM AA 1 2 2019 28 2 2019 dd mm aa dd mm aa		El IDPAC, pagará el valor del contrato contra facturación de los servicios prestados, previa presentación de la factura o cuenta de cobro y certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. El pago se realizará dentro de los 30 días calendario previa entrega de documentos, con lo cual deberá acreditar el pago de los aportes establecidos en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002, lo cual se hará mediante certificación expedida por el revisor fiscal o el representante legal sino tiene revisor fiscal, y demás normas que lo modifiquen, reglamentan o complementen y estará sujeto a la programación y aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC. El pago se realizará a través de la cuenta de ahorros y/o corriente que disponga el contratista acorde con la certificación expedida por la entidad financiera aportada por el contratista. El IDPAC no reconocerá pagos sobre pedidos o entregas de elementos que no hubieren sido previamente requeridos o autorizados por el Supervisor del contrato. El precio incluye todos los costos y gastos, directos e indirectos, derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato. Por tanto, en el valor pactado se entienden incluidos, entre otros, los costos y gastos de administración, salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal, incrementos salariales y prestacionales, desplazamientos, transporte, almacenamiento de materiales, herramientas y toda clase de equipos necesarios, honorarios en actividades relacionadas con la ejecución del contrato; la totalidad de tributos originados por la celebración, ejecución y liquidación del contrato; las deducciones a que haya lugar; y, en general, todos los costos y gastos en los que deba incurrir el Contratista para la cumplida ejecución del contrato. El IDPAC no reconocerá, por consiguiente, reajuste alguno realizado por el Contratista en relación con los costos, gastos o actividades adicionales que aquel requiera para la ejecución del contrato y que fueron previsibles al momento de la presentación de la propuesta.																																												
OBJETO CONTRACTUAL																																														
Contratar Prestación de servicios para la realización de acciones logísticas y operativas de los eventos y actividades adelantados por la Entidad, para el cumplimiento de la misionalidad institucional.																																														
CERTIFICO BAJO MI ENTERA RESPONSABILIDAD QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS Y TIEMPO PACTADOS CON EL INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL																																														
POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: \$ 7.737.302																																														
MARQUE CON X SI FACTURA ☒ NUMERO DE FACTURA 950 DE FECHA : 7 3 2019																																														
EL CONTRATISTA PRESENTA LAS CONSTANCIAS DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTES AL MONTO Y TIEMPO QUE CERTIFICO																																														
SALUD No. de planilla: N/A VALOR: 12,5% \$ 0 PENSION No. de planilla: N/A VALOR: 16% \$ 0 ARL No. de planilla: N/A VALOR: 0,52% \$ 0 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">Para prestacion de servicios</td> <td>Base Salud</td> <td>40%</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>Base Pension</td> <td>40%</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>Base ARL</td> <td>40%</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>	Para prestacion de servicios	Base Salud	40%	\$ 0	Base Pension	40%	\$ 0	Base ARL	40%	\$ 0	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">EPS</td> <td style="width:66%;"></td> </tr> <tr> <td>FONDO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td></td> </tr> </table>	EPS		FONDO		ARL		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PERIODO COTIZADO</td> <td style="width:66%;">Lista Desplegable</td> </tr> <tr> <td>PERIODO COTIZADO</td> <td>Lista Desplegable</td> </tr> <tr> <td>PERIODO COTIZADO</td> <td>Lista Desplegable</td> </tr> </table>	PERIODO COTIZADO	Lista Desplegable	PERIODO COTIZADO	Lista Desplegable	PERIODO COTIZADO	Lista Desplegable																						
Para prestacion de servicios		Base Salud	40%	\$ 0																																										
		Base Pension	40%	\$ 0																																										
	Base ARL	40%	\$ 0																																											
EPS																																														
FONDO																																														
ARL																																														
PERIODO COTIZADO	Lista Desplegable																																													
PERIODO COTIZADO	Lista Desplegable																																													
PERIODO COTIZADO	Lista Desplegable																																													
III. MODIFICACIONES AL CONTRATO																																														
SUSPENSIÓN No. 1 CON FECHA SUSPENSIÓN No. 2 CON FECHA CESION No. 1 CON FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA DE FECHA:	PERIODO DEL PERIODO DEL A PARTIR DEL A PARTIR DEL:	AL AL NOMBRES Y APELLIDOS DEL CEDENTE O CESIONARIO C.C.																																												
IV. ESTADO PRESUPUESTAL																																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;">1</td> <td style="width:40%;">VALOR DEL CONTRATO</td> <td style="width:10%;">\$</td> <td style="width:45%; text-align: right;">166.686.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ADICIONES</td> <td>\$</td> <td style="text-align: right;">47.061.760</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>\$</td> <td style="text-align: right;">213.747.760</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>VALOR CANCELADO ACUMULADO</td> <td>\$</td> <td style="text-align: right;">131.346.389</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>VALOR PRESENTE PAGO</td> <td>\$</td> <td style="text-align: right;">7.737.302</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>SALDO POR CANCELAR</td> <td>\$</td> <td style="text-align: right;">74.664.069</td> </tr> </table>	1	VALOR DEL CONTRATO	\$	166.686.000	2	ADICIONES	\$	47.061.760	3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	213.747.760	4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	131.346.389	5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	7.737.302	6	SALDO POR CANCELAR	\$	74.664.069	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">RUBRO PPTAL</th> <th style="width:10%;">CDP</th> <th style="width:10%;">RP</th> <th style="width:10%;">VALOR</th> <th style="width:40%;">AREA</th> </tr> <tr> <td>3-3-1-15-07-45-1014-196</td> <td>1382</td> <td>1359</td> <td>-</td> <td>SFOS</td> </tr> <tr> <td>3-3-1-15-07-45-1089-196</td> <td>1076</td> <td>1080</td> <td>-</td> <td>SPP</td> </tr> <tr> <td>3-3-1-15-07-45-1088-196</td> <td>1077</td> <td>1081</td> <td>7.737.302</td> <td>SAC</td> </tr> </table>		RUBRO PPTAL	CDP	RP	VALOR	AREA	3-3-1-15-07-45-1014-196	1382	1359	-	SFOS	3-3-1-15-07-45-1089-196	1076	1080	-	SPP	3-3-1-15-07-45-1088-196	1077	1081	7.737.302	SAC
1	VALOR DEL CONTRATO	\$	166.686.000																																											
2	ADICIONES	\$	47.061.760																																											
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	213.747.760																																											
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	131.346.389																																											
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	7.737.302																																											
6	SALDO POR CANCELAR	\$	74.664.069																																											
RUBRO PPTAL	CDP	RP	VALOR	AREA																																										
3-3-1-15-07-45-1014-196	1382	1359	-	SFOS																																										
3-3-1-15-07-45-1089-196	1076	1080	-	SPP																																										
3-3-1-15-07-45-1088-196	1077	1081	7.737.302	SAC																																										
ENTIDAD BANCARIA BANCO DE BOGOTÁ TIPO DE CUENTA CORRIENTE NÚMERO DE CUENTA 237144779																																														
OBSERVACIONES: El presente formato se entiende suscrito por el supervisor con la aceptación a través de la plataforma del Secop II																																														