

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - SECOP I y II (PERSONA NATURAL)
FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA	MES	AÑO
3	2	2025

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR
DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN JAIRO GONZÁLEZ ARBOLEDA
CARGO:	SUBDIRECTOR DE ASUNTOS COMUNALES
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS COMUNALES
CORREO ELECTRÓNICO:	jjgonzalez@participacionbogota.gov.co

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

MONICA LORENA ARIAS PARRA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1.024.490.828

TIPO DE CONTRATACIÓN:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

No. Contrato	Suscrito en la vigencia
597	2024

FECHA DE INICIO:

 DD/MM/AAAA
 29/08/2024

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

 DD/MM/AAAA
 28/01/2025

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios profesionales de manera temporal con autonomía técnica y administrativa para consolidar la información relacionada con el proceso de seguimiento a la Política Pública Comunal y de formulación de la Política pública de Propiedad Horizontal en el marco del proyecto de inversión 8131.

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO:	DESEDE: DD/MM/AAAA 01/01/2025	HASTA: DD/MM/AAAA 28/01/2025	¿Este periodo corresponde a primer pago?	<input type="checkbox"/> NO
			¿Este periodo corresponde a último pago?	<input type="checkbox"/> SI
			¿Para este Contrato aplica alguna novedad?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál? Adición y Prórroga

CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS Y TIEMPOS PACTADOS CON EL INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL, POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:

VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	<input type="checkbox"/> NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
\$ 4.200.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	<input type="checkbox"/> NO	N/A	N/A

EL (LA) CONTRATISTA PRESENTA LA(S) PLANILLA(S) Y SOPORTE(S) DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE CONFORMIDAD CON EL MONTO Y TIEMPO QUE CERTIFICO: (NO APLICA PARA EL PRIMER PAGO):

NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA
7954007450	DICIEMBRE	IBC: 40.0%	\$ 1.800.000
		SALUD: 12.5%	\$ 225.000
		PENSIÓN: 16%	\$ 288.000
		ARL: 0.522%	\$ 9.400

 ¿ES PENSIONADO/A? NO

EL (LA) CONTRATISTA CERTIFICA QUE COTIZÓ AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, SOBRE UNA BASE MÍNIMA DEL 40% DEL VALOR MENSUALIZADO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 789/2002, DECRETO 1703/2002 Y DECRETO 1273 DE 2018 Y/O NORMAS QUE LO ADICIONEN O LO MODIFIQUEN.

IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 18.000.000
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ 4.500.000
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 22.500.000
4. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 18.300.000
5. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.200.000
6. SALDO DEL CONTRATO	\$ -

PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):

	RP	AÑO
1. No.	817	2024
2. No.	1487	2024
3. No.		

PAGO No. 6 DE 6

V. OBSERVACIONES

- La cuenta de Cobro de mes de enero fue Supervisada del 1 al 6 por John Jairo González Arboleda, del 7 al 10 por James Rincón Castaño y, del 11 al 31 por John Jairo González Arboleda.
- Este contrato tendrá adición y prórroga para el mes de enero del 2025.
- Se Anexa Planilla N°. 7956910141 del mes de enero de 2025 por valor de \$487.600.

VI. FIRMAS

Firma Contratista*

 MONICA LORENA ARIAS PARRA
 C.C. 1.024.490.828

Firma Supervisor (a)*

 JOHN JAIRO GONZÁLEZ ARBOLEDA
 SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS COMUNALES

En cumplimiento del Parágrafo 1° del Artículo 4, del Decreto 2271 de 18 de junio de 2009, me permito certificar en calidad de contratista y bajo la gravedad del juramento, que los documentos soportes del pago del periodo arriba certificado, corresponden a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social del mes inmediatamente anterior (ingresos provenientes del contrato suscrito con el IDPAC).

*El presente documento se entenderá suscrito por el (la) contratista con el correspondiente cargue del mismo y sus correspondientes soportes en la plataforma SECOP II y con la firma digital, gráfica y/o escaneada para aquellos contratos adelantados en la plataforma SECOP I; así mismo, se entenderá suscrito por el (la) supervisor(a) con la aprobación de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y con la firma digital, gráfica y/o escaneada para aquellos contratos adelantados bajo la plataforma SECOP I.

Este Certificado de Supervisión se deberá cargar en la plataforma SECOP II en archivo PDF.

GIROS YA REALIZADOS	
ENERO	\$ -
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	\$ 300.000
SEPTIEMBRE	\$ 4.500.000
OCTUBRE	\$ 4.500.000
NOVIEMBRE	\$ 4.500.000
DICIEMBRE	\$ 4.500.000
Vr. ACUMULADO	\$ 18.300.000