

<div><div><div>IDPAC</div><div>BOGOTÁ</div></div></div>	<div>GESTIÓN CONTRACTUAL</div> <div>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - SECOP I y II (PERSONA NATURAL)</div>	<div>Código: IDPAC-GC-FT-30</div> <div>Versión: 05</div> <div>Página 1 de 1</div> <div>Fecha: 16/01/2025</div>																												
<div>FECHA DE EXPEDICIÓN</div> <table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>3</td><td>3</td><td>2025</td></tr></table>			DÍA	MES	AÑO	3	3	2025																						
DÍA	MES	AÑO																												
3	3	2025																												
<div>I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR</div> <div>DATOS DEL SUPERVISOR</div> <table><tr><td>NOMBRES Y APELLIDOS:</td><td>JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>GERENTE ESCUELA DE PARTICIPACION</td></tr><tr><td>DEPENDENCIA:</td><td>GERENCIA ESCUELA DE LA PARTICIPACION</td></tr><tr><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td><td>JORJUELA@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO</td></tr></table>			NOMBRES Y APELLIDOS:	JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA	CARGO:	GERENTE ESCUELA DE PARTICIPACION	DEPENDENCIA:	GERENCIA ESCUELA DE LA PARTICIPACION	CORREO ELECTRÓNICO:	JORJUELA@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO																				
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA																													
CARGO:	GERENTE ESCUELA DE PARTICIPACION																													
DEPENDENCIA:	GERENCIA ESCUELA DE LA PARTICIPACION																													
CORREO ELECTRÓNICO:	JORJUELA@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO																													
<div>II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</div> <table><tr><td colspan="2">NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA</td><td colspan="2">IDENTIFICACIÓN</td></tr><tr><td colspan="2">MARIA ELENA MANOTAS CARRILLO</td><td>C.C.</td><td>1.045.733.283</td></tr><tr><td>TIPO DE CONTRATACIÓN:</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL</td><td>No. Contrato</td><td>Suscrito en la vigencia</td></tr><tr><td></td><td></td><td>90</td><td>2025</td></tr><tr><td>FECHA DE INICIO:</td><td>DD/MM/AAAA 24/02/2025</td><td>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:</td><td>DD/MM/AAAA 23/08/2025</td></tr></table>			NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA		IDENTIFICACIÓN		MARIA ELENA MANOTAS CARRILLO		C.C.	1.045.733.283	TIPO DE CONTRATACIÓN:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	No. Contrato	Suscrito en la vigencia			90	2025	FECHA DE INICIO:	DD/MM/AAAA 24/02/2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA 23/08/2025								
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA		IDENTIFICACIÓN																												
MARIA ELENA MANOTAS CARRILLO		C.C.	1.045.733.283																											
TIPO DE CONTRATACIÓN:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	No. Contrato	Suscrito en la vigencia																											
		90	2025																											
FECHA DE INICIO:	DD/MM/AAAA 24/02/2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA 23/08/2025																											
<div>OBJETO CONTRACTUAL</div> <p>Prestar servicios profesionales de forma temporal , para gestionar y contribuir a la realización del seguimiento y control de los temas contractuales, administrativos y financieros que son competencia de la Gerencia de la Escuela de Participación</p>																														
<div>III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO</div> <table><tr><td>PERIODO CERTIFICADO:</td><td>DESDE: DD/MM/AAAA 24/02/2025</td><td>HASTA: DD/MM/AAAA 28/02/2025</td><td>¿Este periodo corresponde a primer pago?</td><td>SI</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>¿Este periodo corresponde a último pago?</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>¿Para este Contrato aplica alguna novedad?</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>Cual?</td><td></td></tr></table>			PERIODO CERTIFICADO:	DESDE: DD/MM/AAAA 24/02/2025	HASTA: DD/MM/AAAA 28/02/2025	¿Este periodo corresponde a primer pago?	SI				¿Este periodo corresponde a último pago?	NO				¿Para este Contrato aplica alguna novedad?	NO				Cual?									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE: DD/MM/AAAA 24/02/2025	HASTA: DD/MM/AAAA 28/02/2025	¿Este periodo corresponde a primer pago?	SI																										
			¿Este periodo corresponde a último pago?	NO																										
			¿Para este Contrato aplica alguna novedad?	NO																										
			Cual?																											
<div>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:</div> <table><tr><td>VALOR A PAGAR</td><td>¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?</td><td>NO</td><td>No. DE FACTURA</td><td>FECHA DE FACTURA</td></tr><tr><td>\$ 750.000</td><td>¿ES RESPONSABLE DE IVA?</td><td>NO</td><td></td><td></td></tr></table>			VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	\$ 750.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	NO																				
VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA																										
\$ 750.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	NO																												
<div>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):</div> <table><tr><td>NÚMERO DE PLANILLA</td><td>PERIODO DE COTIZACIÓN</td><td>TARIFA</td><td>COTIZACIÓN MÍNIMA</td></tr><tr><td></td><td></td><td>IBC</td><td>40,0% \$ -</td></tr><tr><td></td><td></td><td>SALUD</td><td>12,5% \$ -</td></tr><tr><td></td><td></td><td>PENSIÓN</td><td>16% \$ -</td></tr><tr><td></td><td></td><td>ARL</td><td>0,522% \$ -</td></tr><tr><td></td><td>¿ES PENSIONADO(A)?</td><td></td><td></td></tr></table>			NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA			IBC	40,0% \$ -			SALUD	12,5% \$ -			PENSIÓN	16% \$ -			ARL	0,522% \$ -		¿ES PENSIONADO(A)?						
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA																											
		IBC	40,0% \$ -																											
		SALUD	12,5% \$ -																											
		PENSIÓN	16% \$ -																											
		ARL	0,522% \$ -																											
	¿ES PENSIONADO(A)?																													
<div>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.</div>																														
<div>IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</div> <table><tr><td>1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 27.000.000</td><td colspan="2">PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):</td></tr><tr><td>2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES</td><td>\$ -</td><td>RP</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES</td><td>\$ -</td><td>1. No. 91</td><td>expedido en la vigencia 2025</td></tr><tr><td>4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 27.000.000</td><td>2. No.</td><td>expedido en la vigencia</td></tr><tr><td>5. VALOR CANCELADO ACUMULADO</td><td>\$ -</td><td>3. No.</td><td>expedido en la vigencia</td></tr><tr><td>6. VALOR DEL PRESENTE PAGO</td><td>\$ 750.000</td><td>4. No.</td><td>expedido en la vigencia</td></tr><tr><td>7. SALDO DEL CONTRATO</td><td>\$ 26.250.000</td><td>PAGO No. 1</td><td>DE 7</td></tr></table>			1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000	PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):		2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -	RP	AÑO	3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -	1. No. 91	expedido en la vigencia 2025	4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000	2. No.	expedido en la vigencia	5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ -	3. No.	expedido en la vigencia	6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 750.000	4. No.	expedido en la vigencia	7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 26.250.000	PAGO No. 1	DE 7
1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000	PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):																												
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -	RP	AÑO																											
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -	1. No. 91	expedido en la vigencia 2025																											
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000	2. No.	expedido en la vigencia																											
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ -	3. No.	expedido en la vigencia																											
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 750.000	4. No.	expedido en la vigencia																											
7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 26.250.000	PAGO No. 1	DE 7																											
<div>V. OBSERVACIONES</div> <p>0</p>																														
<div>VI. FIRMAS</div> <table><tr><td>Firma Contratista*</td><td>Firma Supervisor (a)*</td></tr><tr><td>MARIA ELENA MANOTAS CARRILLO C.C. 1.045.733.283</td><td>JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA GERENCIA ESCUELA DE LA PARTICIPACION</td></tr></table> <p><small>En cumplimiento del Parágrafo 1° del Artículo 4, del Decreto 2271 de 19 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).</small></p> <p><small>*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.</small></p> <p><small>Este Certificado de Supervisión se deberá cargar en la plataforma SECOP II en archivo PDF.</small></p>			Firma Contratista*	Firma Supervisor (a)*	MARIA ELENA MANOTAS CARRILLO C.C. 1.045.733.283	JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA GERENCIA ESCUELA DE LA PARTICIPACION																								
Firma Contratista*	Firma Supervisor (a)*																													
MARIA ELENA MANOTAS CARRILLO C.C. 1.045.733.283	JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA GERENCIA ESCUELA DE LA PARTICIPACION																													