	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
		VERSIÓN	16
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	07/12/2022

1. IDENTIFICACIÓN									
CONTRATO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS				No.		2261/2024		
OBJETO CONTRACTUAL	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA PROYECTAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES DE LA GERENCIA TERRITORIO, PARA EL ABORDAJE DE NNAJ OBJETO DE ATENCIÓN MISIONAL."								
CONTRATISTA	YICENETH ZAMUDIO VEGA				CÉDULA O NIT		53.101.902		
CONTRATISTA CESIONARIO					CÉDULA O NIT				
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN <small>(tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)</small>			CÓDIGO ACTIVIDAD		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT	
	16	SEPTIEMBRE	2024	30	OCTUBRE	2024	8299	8299	
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> AUTORRETENEDOR <input type="checkbox"/> N.A								

2. DATOS PARA EL PAGO									
VALOR TOTAL	CONTRATO				ADICIÓN (Si la hubiere)		ADICIÓN (Si la hubiere)		
IVA TOTAL INCLUIDO	\$ 5.062.130								
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO	2024003584	FECHA	16/09/2024	NUMERO:		NUMERO:		
RUBRO PRESUPUESTAL	O23011741020037				FECHA:		FECHA:		
CONCEPTO DEL RUBRO	Prevención, Atención y protección integral a Niños, Adolescentes y Jóvenes en forma de exclusión extrema asociado al fenómeno de Inestabilidad en calle Bogotá D.C.								
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	\$ 3.374.753								
NÚMERO DEL PAGO	2 ÚLTIMO		PERIODO DEL PAGO:		OCTUBRE DEL 2024				
VALOR CONTRATO EJECUTADO	\$ 5.062.130		PAC PROGRAMADO PARA:		DICIEMBRE				
SALDO DEL CONTRATO	\$ 0		VALOR:		\$ 3.374.753				
FACTURAS No.	N/A								
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN				TIENE EMPLEADOS A CARGO : <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> NO				
FORMA DE PAGO	<small>El valor del presente contrato, se cancelará en periodos fijos, mensuales, bimestrales, o proporcionales al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la medición en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: TRES MILLONES TRECENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS, MIL SETECIENTOS (33374753), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y reconciliación del pago de aporte al SOSS para el régimen contributivo.</small>								

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO			
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
O23011741022024003702052	7755-Prevención, atención y protección integ - Servicio de protección integral a niños, niñas, adolescentes y jóvenes	96,28%	3.249.212
O23011741022024003706045	7755 - Prevención, atención y protección integ - Servicios de educación informal a niños, niñas, adolescentes y jóvenes para el reconocimiento de sus derechos	2,16%	72.895
O23011741022024003707038	7755 - Prevención, atención y protección integral servicio dirigidos a la atención de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con enfoque pedagógico y restaurativo encaminados a la inclusión social	1,56%	52.646
TOTAL		100,0%	\$ 3.374.753

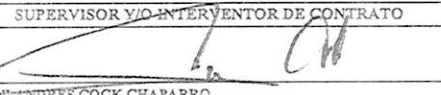
4. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
23077551	475002	CAMINANDO RELAJADO	\$ 3.374.753


\* EN CASO DE REQUERIR MAS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCION POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE  
 \*\* EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN : DIVIDIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)							
PENSION		SALUD		TIENE		OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ARL: POSITIVA	DEPENDIENTES	Nombre	Valor
PORVENIR	\$ 108.000	SANTAS	\$ 84.400	\$ 16.500	Sí: No: x		

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicaron en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C., el día 2 del mes de DICIEMBRE del año 2024

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO		APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)	
FIRMA		FIRMA	
GIOVANNI ANDRÉS COCK CHAPARRO		NOMBRE:	
80057801	TELF: 3779997	C.C.:	TELF:
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 05		CARGO O No. DE CONTRATO:	

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>A-GCO-FT-002</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>08</b>
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 3</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>

**CONTRATO No. 2261/2024**

**INFORME No. 02**


**PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 01 al 30 DE OCTUBRE DE 2024**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: YICENETH ZAMUDIO VEGA**


**SUPERVISOR DEL CONTRATO: GIOVANNI COCK CHAPARRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

**CODIGO 219 GRADO 05**

<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR, IMPLEMENTAR, DESARROLLAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DESDE LA ETAPA “OPERACIÓN AMISTAD” PARA EL ABORDAJE DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES (NNAJ) EN RIESGO Y CON PRESUNTA VULNERACIÓN DE DERECHOS EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720.</b>			
<b>No.</b>	<b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS</b>	<b>SOPORTES</b>
1	Implementar y desarrollar la realización de actividades en los procesos de territorialización del proyecto pedagógico del IDIPRON donde se requiera.	1.1 Contribuí significativamente a la realización de lecturas territoriales en las localidades asignadas a la zona norte, desempeñando actividades en cada proceso dando respuesta a las necesidades de los AJ en territorio.	<b>OBLIGACIÓN 1</b> <b>Anexo 1.1 Acta de encuentro</b> M-PSS-FT-179  La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneth Zamudio Vega octubre 2024 soportes obligación 1
2	Apoyar la atención poblacional en la localidad asignada, mediante la construcción de Escenarios pedagógicos, lúdicos, recreativos, culturales, artísticos, deportivos y la puesta en marcha de los procesos para avanzar hacia el goce efectivo de los derechos de los NNAJ.	2.1 Apoyé en las actividades con los AJ, promoviendo y ofreciendo la oferta institucional del IDIPRON en las localidades bajo mi responsabilidad, asegurando una adecuada realización en territorio dando respuesta a los AJ en territorio.	<b>OBLIGACIÓN 2</b> <b>Anexo 2.1 Acta de encuentro</b> M-PSS-FT-179  La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneth Zamudio Vega octubre 2024 soportes- obligación 2
3	Proyectar, acompañar y hacer seguimiento a la planeación y Organización de los recorridos y acciones pedagógicas para la focalización, acercamiento y sensibilización a NNAJ, en la localidad que sea requiera.	3.1 Verifiqué los planeadores de equipo, garantizando que reflejaran una proyección semanal precisa y asegurando el cumplimiento de las actividades propuestas en el territorio. Además, supervisé la coherencia entre la planificación y la ejecución, proporcionando retroalimentación para mejorar la efectividad en territorio.	<b>OBLIGACIÓN 3</b> <b>Anexo 3.1 Planificación y seguimiento de actividades en territorio</b> M-PSS-FT 181  La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneth Zamudio Vega octubre 2024 soportes-obligación 3
4	Verificar el registro de los procesos de atención dirigidos a NNAJ, en el Sistema de Información Misional (SIMI).	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.	Durante el periodo del presente Informe no se solicitaron acciones para esta obligación.

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>A-GCO-FT-002</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>08</b>
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 3</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>

5	Elaborar e implementar estrategias y acciones dirigidas al seguimiento y fortalecimiento de los procesos sociales en el territorio asignado.	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.
6	Acompañar, verificar y hacer seguimiento a las actividades programadas para la territorialización del proyecto pedagógico del Instituto, que se encuentren a cargo de los Promotores Sociales asignados a su equipo de trabajo.	6.1 Realicé la verificación de la entrega de documentación requerida, asegurando la correcta recepción y registro de todos los documentos pertinentes si como la adecuada calidad del dato.	<p><b>OBLIGACIÓN 6</b></p> <p><b>Anexo 6.1 Entrega de documentación</b> M-PSS-FT-186</p> <p>La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneth Zamudio Vega octubre 2024 soportes-obligación 6</p>
7	Convocar y desarrollar acciones para el seguimiento cualitativo de NNAJ que asisten al territorio y de los vinculados a los procesos de atención en las Unidades de Protección Integral y demás componentes de atención.	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.
8	Realizar el seguimiento del equipo de trabajo en territorio que le sean asignados por el supervisor.	<p>8.1 Brindé acompañamiento continuo a los diferentes procesos y actividades llevadas a cabo durante los encuentros con los AJ en el territorio.</p> <p>8.2 Realicé seguimiento al diligenciamiento de los formatos de cada promotor asignado en reuniones de equipo verificando y asegurando que se cumpla según lineamientos, así como la precisión y la puntualidad en la documentación requerida.</p> <p>8.3 Realice comité zonal, asistiendo a los casos prioritarios, articulándolos con equipo psicosocial y su debido seguimiento.</p>	<p><b>OBLIGACIÓN 8</b></p> <p><b>Anexo 8.1 Acta de encuentro</b> M-PSS-FT-179</p> <p><b>Anexo 8.2 Acta</b> A-GDO-FT-004 y Registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y/o actividades de bienestar A-GDH-FT-010</p> <p><b>Anexo 8.3 Acta</b> A-GDO-FT-004 y Registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y/o actividades de bienestar A-GDH-FT-010</p> <p>La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneth Zamudio octubre 2024 soportes-obligación 8</p>
9	Registrar información de acuerdo con las lecturas territoriales realizadas de forma oportuna y eficiente en el sistema de información Territorial IDIPRON SITI.	9.1 Realicé registro SITI mes de OCTUBRE	<p>9.1 PDF SITI</p> <p>La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneth Zamudio octubre 2024 soportes-obligación 9</p>

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>A-GCO-FT-002</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>08</b>
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>3 de 3</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>

10	Aportar inmediatamente se realicen las reuniones o actividades asignadas, las actas de soporte de asistencia y compromisos, al supervisor. "	10.1 Apoye el censo de habitabilidad en calle, junto con la secretaria de integración social en las diferentes localidades asignadas en cuadrilla.	<b>OBLIGACIÓN 10</b>  <b>Anexo 10.1 registro de asistencia</b>  La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneth Zamudio Vega octubre 2024 soportes- obligación 10
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nota:** El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

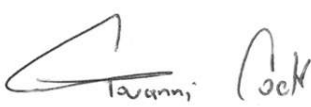

Las evidencias de los formatos aplicados en las actividades se encuentran en custodia del archivo de gestión del área Caminando relajado.

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
Salud	\$ 101.300	SEPTIEMBRE
Pensión	\$ 129.600	SEPTIEMBRE
ARP	\$ 19.800	SEPTIEMBRE

**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01/ NOVIEMBRE/2024**

	
<b>GIOVANNI COCK CHAPARRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 05</b>	<b>YICENETH ZAMUDIO VEGA CC. 53.101.902</b>


Anexo:

\*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

\*Certificación Pagos Seguridad Social

\*Certificación de descuento.

**NOTA:** ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIAR LAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <small>INTEGRACIÓN SOCIAL</small> <small>Instituto Especializado para la Protección de la Niñez y la Juventud</small>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>A-GCO-FT-024</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>07</b>
	<b>CERTIFICADO DE ENTREGA DE ELEMENTOS A CARGO DEL CONTRATISTA</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 DE 1</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>


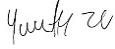
DATOS DEL CONTRATISTA							
CONTRATISTA	YICENETH ZAMUDIO VEGA			CEDULA	53101902		
NÚMERO DE CONTRATO	DEPENDENCIA DONDE DESEMPEÑA SU OBJETO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones)		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<b>2261/2024</b>	TERRITORIO-ESTRATEGIA-CAMINANDO RELAJADO	16	SEPTIEMBRE	2024	30	OCTUBRE	2024
OBJETO CONTRACTUAL	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA PROYECTAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES DE LA GERENCIA TERRITORIO, PARA EL ABORDAJE DE NNAJ OBJETO DE ATENCIÓN MISIONAL."						

Mediante la firma del presente documento el supervisor en los eventos que aplique certifica que:

1. Recibe a entera satisfacción y en su totalidad la información digital que manejó y produjo el contratista mediante la ejecución de su Objeto Contractual, así mismo, que se realizó y entregó copia (Backup) de la información de la cuenta asignada y se le solicitó al área de sistemas deshabilitar el perfil del usuario asignado al Contratista.
2. Recibe a entera satisfacción y en su totalidad los archivos de gestión a cargo del contratista conforme al formato A-GDO-FT-018 "Inventario Documental" respectivo, y que no tiene pendientes con préstamos de documentos del Archivo (Central / Misional).
3. Recibe a entera satisfacción y en su totalidad los bienes (equipos y herramientas de trabajo) utilizados por el contratista para el desarrollo del objeto contractual. (TRANSPORTE, MANTENIMIENTO, BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y APOYO LOGÍSTICO)
4. Fueron recibidos a entera satisfacción y en su totalidad los bienes devolutivos, elementos de consumo y/o consumo controlado, utilizados por el contratista para el desarrollo del objeto contractual previa revisión y aceptación del responsable del inventario de la dependencia.

Elementos de Consumo			Chaqueta	Camiseta	Pantalón	Gorra	Maleta	Carnet	Otro; ¿Cuál?
	Cantidad								
	Talla								
	Observaciones								


5. El contratista NO tenía a su cargo el registro de información en el SIMI

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO		CONTRATISTA	
<b>FIRMA</b>		<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRES:</b>	GIOVANNI ANDRES COCK CHAPARRO	<b>NOMBRE:</b>	YICENETH ZAMUDIO VEGA
<b>CARGO:</b>	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 05	<b>Rol:</b>	REFERENTE
<b>DEPENDENCIA</b>	CAMINANDO RELAJADO	<b>DEPENDENCIA</b>	TERRITORIO CAMINANDO RELAJADO

**Vo.Bo. Apoyo a la supervisión:** Escribir los nombres y apellidos completos - cargo.

**NOTA:** El supervisor y/o interventor dará(n) fe de lo aquí establecido, sin perjuicio de las acciones administrativas, disciplinarias, fiscales y/o penales que se puedan suscitar por el desempeño de la labor de supervisión y/o interventoría, de conformidad con la normatividad vigente.

Este documento es de obligatoria elaboración y entrega para efectos del último pago, en el ítem 5 se puede incluir las filas que sean necesarias en caso de aplicar

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> INTEGRACIÓN SOCIAL <small>Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</small>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>A-GCO-FT-005</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>06</b>
	<b>CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 1</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>

**EL SUSCRITO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO**

No. 2261/2024 DE 13/09/2024

**CERTIFICA:** Que el INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON y YICENETH ZAMUDIO VEGA, suscribieron el contrato No. 2261/2024 DE 13/09/2024, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA PROYECTAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES DE LA GERENCIA TERRITORIO, PARA EL ABORDAJE DE NNAJ OBJETO DE ATENCIÓN MISIONAL.", para ser ejecutado en un plazo de UN MES (1) Y QUINCE DÍAS (15) por valor de ( \$ 5.062.130) CINCO MILLONES SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS. MCTE.

Que el contrato inició su ejecución 16/09/2024.

Que las partes suscribieron las siguientes modificaciones contractuales:

Adición No. N/A

Prórroga No. N/A.

Suspensión, modificación, cesión No.

Que el valor total del contrato es por la suma ( \$ 5.714.100) CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CIENTOS PESOS. MCTE y su terminación tuvo ocurrencia el 13/02/2025.

Que el valor final del contrato es por la suma de.

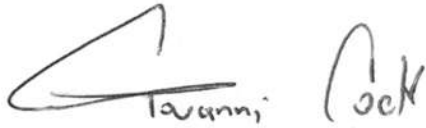
Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por el IDIPRON a entera satisfacción.

Que, durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

Que el saldo a favor del contratista corresponde a los honorarios del 01 al 30 de OCTUBRE del 2024, por la suma de ( \$ 1.687.377) UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS. MCTE.

Que el saldo a liberar corresponde a la suma de.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C, el 01/11/2024.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
	
<b>FIRMA</b> <b>NOMBRE:</b> GIOVANNI ANDRES COCK CHAPARRO <b>PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219</b> <b>GRADO 05.</b> <b>DEPENDENCIA:</b> CAMINANDO RELAJADO.	<b>FIRMA</b> <b>NOMBRE:</b> <b>CARGO O No. DE CONTRATO:</b> <b>DEPENDENCIA:</b>

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SI ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. Y EN EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y TODO DOCUMENTO.