



GESTIÓN CONTRACTUAL

Código: IDPAC-GC-FT-30
Versión: 05
Página 1 de 1
Fecha: 16/01/2025

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

Table with columns DIA, MES, AÑO and values 1, 12, 2025

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

Table with fields: NOMBRES Y APELLIDOS, CARGO, DEPENDENCIA, CORREO ELECTRÓNICO

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

Table with columns No. Contrato, Suscrito en la vigencia and values 524, 2025

FECHA DE INICIO:

11/08/2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

30/12/2025

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar servicios profesionales para implementar el modelo de fortalecimiento a organizaciones comunales de primer y segundo grado, en articulación con las estrategias y lineamientos definidos por la Subdirección de Asuntos Comunales, en el marco del proyecto de inversión 8131.

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

Table with fields: PERIODO CERTIFICADO, DESDE, HASTA, and checkboxes for payment conditions

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:

Table with fields: VALOR A PAGAR, ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, No. DE FACTURA, FECHA DE FACTURA

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):

Table with fields: NÚMERO DE PLANILLA, PERIODO DE COTIZACIÓN, TARIFA, COTIZACIÓN MÍNIMA, and checkboxes for pensioner status

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

Table with columns: Item, Description, Amount

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

Table with columns: No., RP, ANO, and description of budgetary records

PAGO No. 4 DE 5

V. OBSERVACIONES

0

VI. FIRMAS

Firma Contratista*

Firma Supervisor (a)*

MONICA LORENA ARIAS PARRA
C.C. 1.024.490.828

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 de juramento, que los documentos soporte 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(a) 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

Table with columns: Mes, Monto, and total accumulated amount of \$12,000,000