

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA	MES	AÑO
15	12	2025

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	JAMES RINCÓN CASTAÑO
CARGO:	JEFE OFICINA JURÍDICA
DEPENDENCIA:	OFICINA JURÍDICA
CORREO ELECTRÓNICO:	JRCASTANO@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA LEIDY YAMILE SOLANO RODRIGUEZ		IDENTIFICACIÓN C.C. 1.055.963.873				
TIPO DE CONTRATACIÓN:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	<table border="1"> <tr> <th>No. Contrato</th> <th>Suscrito en la vigencia</th> </tr> <tr> <td>437</td> <td>2025</td> </tr> </table>	No. Contrato	Suscrito en la vigencia	437	2025
No. Contrato	Suscrito en la vigencia					
437	2025					
FECHA DE INICIO:	DD/MM/AAAA 25/6/2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA 24/12/2025				

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios de apoyo a la gestión a la Oficina Jurídica del Instituto para el trámite y control de documentos legales

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE: DD/MM/AAAA 1/12/2025	HASTA: DD/MM/AAAA 30/12/2025	¿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"/> NO Cual?
-----------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--

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 \$ 2.400.000	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? <input type="checkbox"/> NO	No. DE FACTURA N/A	FECHA DE FACTURA N/A
	¿ES RESPONSABLE DE IVA? <input type="checkbox"/> NO		

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 1077614676	PERIODO DE COTIZACIÓN NOVIEMBRE	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA
	¿ES PENSIONADO/A? <input type="checkbox"/> NO	IBC: 40,0%	\$ 1.423.500
		SALUD: 12,5%	\$ 178.000
		PENSIÓN: 16%	\$ 227.800
		ARL: 0,522%	\$ 7.500

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	\$ -
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 18.000.000
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 15.600.000
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 2.400.000
7. SALDO DEL CONTRATO	\$ -

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

RP	AÑO
1. No. 531	2025
2. No.	
3. No.	
4. No.	

PAGO No. 6 DE 6

V. OBSERVACIONES

N/A

VI. FIRMAS

Firma Contratista*

Leidy Yamile Solano

LEIDY YAMILE SOLANO RODRIGUEZ
 C.C. 1.055.963.873

Firma Supervisor (a)*

JAMES RINCÓN CASTAÑO

JAMES RINCÓN CASTAÑO
 OFICINA JURÍDICA

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 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.