



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:	NUBIA CONSUELO CHAVARRO GALIN
CARGO:	GERENTE
DEPENDENCIA:	GERENCIA DE MUJER Y GENERO
CORREO ELECTRÓNICO:	NCCHAVARRO@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

IDENTIFICACIÓN

DENICE VALENCIA MARTINEZ	C.C.	38.888.207
--------------------------	------	------------

TIPO DE CONTRATACIÓN:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

No. Contrato	Suscrito en la vigencia
829	2025

FECHA DE INICIO:

DD/MM/AAAA
21/11/25

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

DD/MM/AAAA
30/12/25

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de la estrategia de territorialización, fortalecimiento a las organizaciones sociales y acompañamiento a las instancias de participación de mujeres y sector LGTBI en las localidades asignadas por la supervisión.

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE:	DD/MM/AAAA 1/12/25	HASTA:	DD/MM/AAAA 30/12/25	¿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 <small>Cual? _____</small>

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 \$ 3.100.000	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	<input type="checkbox"/> NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
	¿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 9494039012	PERIODO DE COTIZACIÓN NOVIEMBRE	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA
	¿ES PENSIONADO(A)? <input type="checkbox"/> NO	IBC: 40,0%	\$ 1.423.500
		SALUD: 12,5%	\$ 177.900
		PENSIÓN: 16%	\$ 227.800
		ARL: 0,522%	\$ 7.400

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	\$	4.133.333
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$	-
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$	-
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	4.133.333
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	1.033.333
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$	3.100.000
7. SALDO DEL CONTRATO	\$	-

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

	RP		AÑO
1. No.	1051	expedido en la vigencia	2025
2. No.		expedido en la vigencia	
3. No.		expedido en la vigencia	
4. No.		expedido en la vigencia	

PAGO No. 2 DE 2

V. OBSERVACIONES

VI. FIRMAS

Firma Contratista*

Firma Supervisor (a)*

DENICE VALENCIA MARTINEZ
C.C. 38.888.207

NUBIA CONSUELO CHAVARRO GALIN
GERENCIA DE MUJER Y GENERO

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.