IDPAC BOGOTÁ	**GESTIÓN CONTRACTUAL** **CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - SECOP I y II (PERSONA NATURAL)**	Código: IDPAC-GC-FT-30 Versión: 05 Página 1 de 1 Fecha: 16/01/2025

FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA	MES	AÑO
15	12	2025

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN JAIRO GONZÁLEZ ARBOLEDA
CARGO:	SUBDIRECTOR DE ASUNTOS COMUNALES
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS COMUNALES
CORREO ELECTRÓNICO:	jjgonzalez@participacionbogota.gov.co

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: OLIVERIO TORRES SERRANO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 13.870.353

No. Contrato	Suscrito en la vigencia
728	20252

TIPO DE CONTRATACIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

FECHA DE INICIO: DD/MM/AAAA: 20/10/2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA: 30/12/2025

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios profesionales para realizar actividades transversales y desarrollar acciones que faciliten el desarrollo del modelo de fortalecimiento con organizaciones de propiedad horizontal y comunales, la construcción y seguimiento de las políticas públicas en el marco del proyecto de inversión 8131

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? NO
¿Este periodo corresponde a último pago? SI
¿Para este Contrato aplica alguna novedad? 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	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
$ 8.000.000	NO	N/A	N/A
	¿ES RESPONSABLE DE IVA? 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	PERIODO DE COTIZACIÓN	¿ES PENSIONADO/A?
1076739357	NOVIEMBRE	NO

	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA
IBC	40,0%	$ 3.200.000
SALUD:	12,5%	$ 400.000
PENSIÓN :	16%	$ 512.000
ARL:	0,522%	$ 16.700

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	$ 18.933.333
2.	VALOR ADICIÓN O ADICIONES	$ -
3.	VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	$ -
4.	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 18.933.333**
5.	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$ 10.933.333
6.	VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 8.000.000
7.	**SALDO DEL CONTRATO**	**$ -**

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

		RP		AÑO
1.	No.	848	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. 3 DE 3

GIROS YA REALIZADOS	
ENERO	$ -
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	$ 2.933.333
NOVIEMBRE	$ 8.000.000
DICIEMBRE	$ -
Vr. ACUMULADO	**$ 10.933.333**

V. OBSERVACIONES

Del 01/12/2025 al 08/12/2025, el supervisor del contrato fue el Subdirector John Jairo González Arboleda en función; del 09/12/2025 al 10/12/2025, el supervisor fue José Guillermo Orjuela Ardila Subdirector encargado ; y desde el 11/12/2025 hasta el 31/12/2025, el Subdirector en función John Jairo González Arboleda

PANILLA PERIODO DICIEMBRE 1077497046

VI. FIRMAS

Firma Contratista*

OLIVERIO TORRES SERRANO
C.C. 13.870.353

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).

Firma Supervisor (a)*

JOHN JAIRO GONZÁLEZ ARBOLEDA
SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS COMUNALES

*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.