

		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><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>15</td><td>12</td><td>2025</td></tr></table>						DÍA	MES	AÑO	15	12	2025															
DÍA	MES	AÑO																								
15	12	2025																								
I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR																										
DATOS DEL SUPERVISOR																										
<table><tr><td>NOMBRES Y APELLIDOS:</td><td>JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>SUBDIRECTOR</td></tr><tr><td>DEPENDENCIA:</td><td>SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS COMUNALES</td></tr><tr><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td><td>jgonzalez@participacionbogota.gov.co</td></tr></table>						NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA	CARGO:	SUBDIRECTOR	DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS COMUNALES	CORREO ELECTRÓNICO:	jgonzalez@participacionbogota.gov.co													
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA																									
CARGO:	SUBDIRECTOR																									
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS COMUNALES																									
CORREO ELECTRÓNICO:	jgonzalez@participacionbogota.gov.co																									
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL																										
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA GERALDYNE CORREA				IDENTIFICACIÓN C.C. 1.013.624.986																						
TIPO DE CONTRATACIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL				<table><tr><td>No. Contrato</td><td>Suscrito en la vigencia</td></tr><tr><td>797</td><td>2025</td></tr></table>		No. Contrato	Suscrito en la vigencia	797	2025																	
No. Contrato	Suscrito en la vigencia																									
797	2025																									
FECHA DE INICIO: DD/MM/AAAA 7/11/2025				FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA 30/12/2025																						
OBJETO CONTRACTUAL																										
Prestar servicios profesionales para promover la convivencia pacífica y el fortalecimiento del diálogo social, mediante la ejecución de actividades orientadas a la implementación del modelo de fortalecimiento de organizaciones comunales, en el marco del proyecto de inversión 8131.																										
III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO																										
<table><tr><td>PERIODO CERTIFICADO:</td><td>DESDE:</td><td>DD/MM/AAAA 1/12/2025</td><td>HASTA:</td><td>DD/MM/AAAA 30/12/2025</td><td>¿Este periodo corresponde a primer pago?</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>¿Este periodo corresponde a último pago?</td><td>SI</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>¿Para este Contrato aplica alguna novedad?</td><td>NO Cual?</td></tr></table>						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?
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:																										
<table><tr><td>VALOR A PAGAR</td><td>¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?</td><td>NO</td><td>No. DE FACTURA</td><td>FECHA DE FACTURA</td></tr><tr><td>\$ 4.500.000</td><td>¿ES RESPONSABLE DE IVA?</td><td>NO</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr></table>						VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	\$ 4.500.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	NO	N/A	N/A											
VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA																						
\$ 4.500.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	NO	N/A	N/A																						
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><tr><td>NÚMERO DE PLANILLA</td><td>PERIODO DE COTIZACIÓN</td><td>TARIFA</td><td>COTIZACIÓN MÍNIMA</td></tr><tr><td>92444197</td><td>NOVIEMBRE</td><td>IBC: 40,0%</td><td>\$ 1.440.000</td></tr><tr><td></td><td></td><td>SALUD: 12,5%</td><td>\$ 180.000</td></tr><tr><td></td><td></td><td>PENSIÓN: 16%</td><td>\$ 230.400</td></tr><tr><td></td><td></td><td>ARL: 0,522%</td><td>\$ 7.500</td></tr></table>						NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA	92444197	NOVIEMBRE	IBC: 40,0%	\$ 1.440.000			SALUD: 12,5%	\$ 180.000			PENSIÓN: 16%	\$ 230.400			ARL: 0,522%	\$ 7.500	
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA																							
92444197	NOVIEMBRE	IBC: 40,0%	\$ 1.440.000																							
		SALUD: 12,5%	\$ 180.000																							
		PENSIÓN: 16%	\$ 230.400																							
		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																										
<table><tr><td>1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 8.400.000</td><td rowspan="7">PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):</td></tr><tr><td>2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 8.400.000</td></tr><tr><td>5. VALOR CANCELADO ACUMULADO</td><td>\$ 3.600.000</td></tr><tr><td>6. VALOR DEL PRESENTE PAGO</td><td>\$ 4.500.000</td></tr><tr><td>7. SALDO DEL CONTRATO</td><td>\$ 300.000</td></tr></table>						1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.400.000	PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -	3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -	4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 8.400.000	5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 3.600.000	6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.500.000	7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 300.000						
1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.400.000	PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):																								
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -																									
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -																									
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 8.400.000																									
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 3.600.000																									
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.500.000																									
7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 300.000																									
<table><tr><td>1. No.</td><td>RP 974</td><td>expedido en la vigencia</td><td>AÑO 2025</td></tr><tr><td>2. No.</td><td></td><td>expedido en la vigencia</td><td></td></tr><tr><td>3. No.</td><td></td><td>expedido en la vigencia</td><td></td></tr><tr><td>4. No.</td><td></td><td>expedido en la vigencia</td><td></td></tr></table>						1. No.	RP 974	expedido en la vigencia	AÑO 2025	2. No.		expedido en la vigencia		3. No.		expedido en la vigencia		4. No.		expedido en la vigencia						
1. No.	RP 974	expedido en la vigencia	AÑO 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																										
Del 1/12/2025 al 08/12/2025, el supervisor del contrato fue el subdirector John Jairo Gonzalez Arboleda en funcion; del 09/12/2025 al 10/12/2025, el supervisor fue Jose Guillermo Orjuela Ardila Subdirector encargado; y desde el 11/12/2025 hasta el 31/12/2025, el subdirector en funcion John Jairo Gonzalez Arboleda.																										
VI. FIRMAS																										
Firma Contratista*			Firma Supervisor (a)*																							
GERALDYNE CORREA C.C. 1.013.624.986			JOHN JAIRO GONZALEZ 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 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.																										