

	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 <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>JUAN CARLOS SANCHEZ NIETO.</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>Subdirector de Fortalecimiento de la Organización Social.</td></tr><tr><td>DEPENDENCIA:</td><td>Subdirección de Fortalecimiento de la Organización Social.</td></tr><tr><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td><td>jc.sanchez@participacionbogota.gov.co</td></tr></table>			NOMBRES Y APELLIDOS:	JUAN CARLOS SANCHEZ NIETO.	CARGO:	Subdirector de Fortalecimiento de la Organización Social.	DEPENDENCIA:	Subdirección de Fortalecimiento de la Organización Social.	CORREO ELECTRÓNICO:	jc.sanchez@participacionbogota.gov.co																		
NOMBRES Y APELLIDOS:	JUAN CARLOS SANCHEZ NIETO.																											
CARGO:	Subdirector de Fortalecimiento de la Organización Social.																											
DEPENDENCIA:	Subdirección de Fortalecimiento de la Organización Social.																											
CORREO ELECTRÓNICO:	jc.sanchez@participacionbogota.gov.co																											
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL																												
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA IVAN AUGUSTO PERDOMO SEPULVEDA		IDENTIFICACIÓN C.C. 1.032.467.222																										
TIPO DE CONTRATACIÓN:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	<table><tr><td>No. Contrato</td><td>Suscripción</td></tr><tr><td>779</td><td>2025</td></tr></table>	No. Contrato	Suscripción	779	2025																						
No. Contrato	Suscripción																											
779	2025																											
FECHA DE INICIO:	DD/MM/AAAA 4/11/2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA 30/12/2025																										
OBJETO CONTRACTUAL Prestar servicios profesionales para implementar acciones orientadas a la implementación de estrategias de diálogo social y cultura ciudadana con las organizaciones sociales de las diferentes localidades.																												
III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO																												
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE: DD/MM/AAAA 1/12/2025 HASTA: DD/MM/AAAA 30/12/2025	<table><tr><td>¿Este periodo corresponde a primer pago?</td><td>NO</td></tr><tr><td>¿Este periodo corresponde a último pago?</td><td>SI</td></tr><tr><td>¿Para este Contrato aplica alguna novedad?</td><td>NO</td></tr></table> Cual?	¿Este periodo corresponde a primer pago?	NO	¿Este periodo corresponde a último pago?	SI	¿Para este Contrato aplica alguna novedad?	NO																				
¿Este periodo corresponde a primer pago?	NO																											
¿Este periodo corresponde a último pago?	SI																											
¿Para este Contrato aplica alguna novedad?	NO																											
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 \$ 4.289.466	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? NO	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):																												
NÚMERO DE PLANILLA 9495042277	PERIODO DE COTIZACIÓN NOVIEMBRE	<table><tr><td>TARIFA</td><td>COTIZACIÓN MÍNIMA</td></tr><tr><td>IBC 40.0%</td><td>\$ 1.544.208</td></tr><tr><td>SALUD 12.5%</td><td>\$ 193.000</td></tr><tr><td>PENSIÓN 16%</td><td>\$ 247.100</td></tr><tr><td>ARL 0,522%</td><td>\$ 8.100</td></tr></table>	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA	IBC 40.0%	\$ 1.544.208	SALUD 12.5%	\$ 193.000	PENSIÓN 16%	\$ 247.100	ARL 0,522%	\$ 8.100																
TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA																											
IBC 40.0%	\$ 1.544.208																											
SALUD 12.5%	\$ 193.000																											
PENSIÓN 16%	\$ 247.100																											
ARL 0,522%	\$ 8.100																											
¿ES PENSIONADO(A)? NO																												
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 1783/2002 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>\$ 8.721.914</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>\$ 8.721.914</td></tr><tr><td>5. VALOR CANCELADO ACUMULADO</td><td>\$ 8.721.914</td></tr><tr><td>6. VALOR DEL PRESENTE PAGO</td><td>\$ 4.289.466</td></tr><tr><td>7. SALDO DEL CONTRATO</td><td>\$ -</td></tr></table>	1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.721.914	2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -	3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -	4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 8.721.914	5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 8.721.914	6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.289.466	7. SALDO DEL CONTRATO	\$ -	<table><tr><td colspan="2">PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):</td></tr><tr><td>RP</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>1. No. 903</td><td>expedido en la vigencia 2025</td></tr><tr><td>2. No.</td><td>expedido en la vigencia</td></tr><tr><td>3. No.</td><td>expedido en la vigencia</td></tr><tr><td>4. No.</td><td>expedido en la vigencia</td></tr></table> PAGO No. 2 DE 2		PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):		RP	AÑO	1. No. 903	expedido en la vigencia 2025	2. No.	expedido en la vigencia	3. No.	expedido en la vigencia	4. No.	expedido en la vigencia
1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.721.914																											
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -																											
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -																											
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 8.721.914																											
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 8.721.914																											
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.289.466																											
7. SALDO DEL CONTRATO	\$ -																											
PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):																												
RP	AÑO																											
1. No. 903	expedido en la vigencia 2025																											
2. No.	expedido en la vigencia																											
3. No.	expedido en la vigencia																											
4. No.	expedido en la vigencia																											
V. OBSERVACIONES ULTIMA CUENTA SE ANEXA PLANILLA DE DICIEMBRE																												
VI. FIRMAS																												
Firma Contratista*  IVAN AUGUSTO PERDOMO SEPULVEDA C.C. 1.032.467.222	Firma Supervisor (a)*  JUAN CARLOS SANCHEZ NIETO. Subdirección de Fortalecimiento de la Organización Social.																											
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(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		
ENERO	\$	-
FEBRERO	\$	-
MARZO	\$	-
ABRIL	\$	-
MAYO	\$	-
JUNIO	\$	-
JULIO	\$	-
AGOSTO	\$	-
SEPTIEMBRE	\$	-
OCTUBRE	\$	-
NOVIEMBRE	\$	3.860.519
DICIEMBRE	\$	4.289.466
Vr. ACUMULADO	\$	8.721.914