

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Entidad Unidad para la Planeación de la Política y la Gestión	GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO	A-GCO-FT-006
			VERSIÓN	16
			PÁGINA	1 DE 1
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS		VIGENTE DESDE	07/12/2022

1. IDENTIFICACIÓN								
CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				No.	2025-2543		
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, PARA ADELANTAR ACCIONES ADMINISTRATIVAS ENCAMINADAS A LA PLANEACIÓN, CONTROL INTERNO Y AUDITORIAS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN NO.7967							
CONTRATISTA	JOSE JAVIER GARCIA AROCA				CÉDULA O NIT	5.135.194		
CONTRATISTA CESIONARIO	-				CÉDULA O NIT	-		
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACION (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
	26	NOVIEMBRE	2025	23	ENERO	2026	8299	8299
	☒ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RESPONSABLE DE IVA ☐ OTRO							
	☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ AUTORRETENEDOR ☐ N.A							

2. DATOS PARA EL PAGO								
VALOR TOTAL \$	CONTRATO \$ 15.080.000				ADICIÓN (Si la hubiere)		ADICIÓN (Si la hubiere)	
IVA TOTAL INCLUIDO								
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO	2025003794	FECHA	26/11/2025	NUMERO:	NUMERO:		
					FECHA:	FECHA:		
RUBRO PRESUPUESTAL	62301174103003808004							
CONCEPTO DEL RUBRO	7967 - Mejoramiento de capacidades y oportunidades a jóvenes inmersos en formas extremas de exclusión, asociados al fenómeno de habitabilidad en calle, para su integración productiva y social Bogotá D.C.							
VALOR DEL PAGO A AFECTAR \$	\$ 5.980.000							
NÚMERO DEL PAGO	3-ÚLTIMO		PERIODO DEL PAGO:		DEL 1 AL 23 DE ENERO			
VALOR CONTRATO EJECUTADO \$	15.080.000		PAC PROGRAMADO PARA:		FEBRERO			
SALDO DEL CONTRATO \$	0		VALOR:		\$ 5.980.000			
FACTURAS No.								
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ ☒ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN				TIENE EMPLEADOS A CARGO ☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☒ NO			
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato, se cancelará en periodos fijos, mensualidades vencidas, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la radicación en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7.800.000), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aporte al SGSS para el régimen contributivo							

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO			
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
PM/0214/0108/41030040038	Servicio de desarrollo de capacidades y oportunidades para la inclusión social y económica de jóvenes en vulnerabilidad o en fragilidad social	100,00%	5.980.000
TOTAL		100,0%	5.980.000

4. DISTRIBUCION DEL GASTO			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
6307967-1	480101	Personal Subdirección de Oportunidades	\$ 5.980.000

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE
** EN CASO DE REQUERIR MÁS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN, DIVIDIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)							
PENSIÓN		SALUD		ARL: POSITIVA	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
COLPENSIONES	499.200	COMPENSAR	390.000	32.573	Sí: X No: ____	-	-

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicarán en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C , el día 2 del mes de FEBRERO del año 2026

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO		APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE: FELIPE ACOSTA PARRA		NOMBRE:	
C.C.80.117.601	TELF: 3100411	C.C.:	TELF:
CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 068 GRADO 02		CARGO O No. DE CONTRATO:	

Proyectó: Nidia Farley Vega Aguirre