

 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL <small>Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</small></div>	GESTIÓN CONTRACTUAL						CÓDIGO	A-GCO-FT-006
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS						VERSIÓN	16
							PÁGINA	1 DE 1
							VIGENTE DESDE	07/12/2022

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				No.	2025-1746		
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO DE LOS ASUNTOS PROPIOS DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE OPORTUNIDADES, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7967							
CONTRATISTA	ANGIE LIZEL TRUJILLO TORRES				CÉDULA O NIT	1.010.223.999		
CONTRATISTA CESIONARIO					CÉDULA O NIT	-		
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
	9	JULIO	2025	8	ENERO	2026	8299	8299
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	<div><input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA<input type="checkbox"/> OTRO</div> <div><input type="checkbox"/> GRAN CONTRIBUYENTE<input type="checkbox"/> AUTORRETENEDOR<input type="checkbox"/> N.A</div>							

2. DATOS PARA EL PAGO

	CONTRATO				ADICIÓN (Si la hubiere)		ADICIÓN (Si la hubiere)	
VALOR TOTAL \$	\$ 22.000.000				\$ 11.000.000			
IVA TOTAL INCLUIDO	\$ 3.512.605				\$ 1.756.303			
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO	2025002292	FECHA	2/07/2025	NUMERO:	2025003514		
					FECHA:	6/11/2025		
RUBRO PRESUPUESTAL	O2301174103003808004				O2301174103003808004			
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.				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 \$	\$ 0				\$ 4.033.333			
NÚMERO DEL PAGO	6				PERIODO DEL PAGO:	A PARTIR DEL 9 DE NOVIEMBRE		
VALOR CONTRATO EJECUTADO \$	26.033.333				PAC PROGRAMADO PARA:		DICIEMBRE	
SALDO DEL CONTRATO \$	6.966.667				VALOR:		\$ 4.033.333	
FACTURAS No.	ALTT 144							
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN				TIENE EMPLEADOS A CARGO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> 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: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. MCTE (\$5500000), 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%	4.033.333
TOTAL		100,0%	4.033.333

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
2307967-1	480101	Personal Subdirección de Oportunidades	\$ 4.033.333

* EN CASO DE REQUERIR MAS 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 MAS 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	295.798	SURA	231.092	19.301	Sí:_ No:_X_	-	-

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 1 del mes de DICIEMBRE del año 2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)
FIRMA	FIRMA
NOMBRE: JUAN FELIPE ACOSTA PARRA	NOMBRE: JESSICA STEFANIA GUTIERREZ AGUDELO
C.C.80.117.601 TELF: 3100411	C.C.: 1026279711 TELF: 3100411
CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 068 GRADO 02	CARGO O No. DE CONTRATO: 2025-2090

Proyectó: Nidia Farley Vega Aguirre