

 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 <table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>2</td><td>3</td><td>2026</td></tr></table>						DÍA	MES	AÑO	2	3	2026																																										
DÍA	MES	AÑO																																																			
2	3	2026																																																			
I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DATOS DEL SUPERVISOR <table><tr><td>NOMBRES Y APELLIDOS:</td><td>CAMILO IVAN REYES AMADOR</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>GERENTE DE PROYECTOS</td></tr><tr><td>DEPENDENCIA:</td><td>GERENCIA DE PROYECTOS</td></tr><tr><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td><td>creyes@participacionbogota.gov.co</td></tr></table>						NOMBRES Y APELLIDOS:	CAMILO IVAN REYES AMADOR	CARGO:	GERENTE DE PROYECTOS	DEPENDENCIA:	GERENCIA DE PROYECTOS	CORREO ELECTRÓNICO:	creyes@participacionbogota.gov.co																																								
NOMBRES Y APELLIDOS:	CAMILO IVAN REYES AMADOR																																																				
CARGO:	GERENTE DE PROYECTOS																																																				
DEPENDENCIA:	GERENCIA DE PROYECTOS																																																				
CORREO ELECTRÓNICO:	creyes@participacionbogota.gov.co																																																				
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA EDGAR GOYENECHÉ MUÑOZ IDENTIFICACIÓN C.C. 19.456.366 TIPO DE CONTRATACIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL FECHA DE INICIO: DD/MM/AAAA 28/04/2024 FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA 27/11/2025 Objeto Contractual Prestar los servicios Profesionales para dar acompañamiento y apoyo en el componente técnico para el despliegue en territorio en desarrollo de la metodología obras Con Saldo pedagógico implementada por la Gerencia de Proyectos del IDPAC.																																																					
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? SI Cual? Adición y Prórroga 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 \$ 5.400.000 ¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? NO ¿ES RESPONSABLE DE IVA? 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 8392367465 PERIODO DE COTIZACIÓN DICIEMBRE ¿ES PENSIONADO/A? NO TARIFA COTIZACIÓN MÍNIMA <table><tr><td>IBC</td><td>40,0%</td><td>\$</td><td>1.423.500</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>12,5%</td><td>\$</td><td>177.900</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td>16%</td><td>\$</td><td>227.800</td></tr><tr><td>ARL</td><td>0,522%</td><td>\$</td><td>7.400</td></tr></table> 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.						IBC	40,0%	\$	1.423.500	SALUD	12,5%	\$	177.900	PENSIÓN	16%	\$	227.800	ARL	0,522%	\$	7.400																																
IBC	40,0%	\$	1.423.500																																																		
SALUD	12,5%	\$	177.900																																																		
PENSIÓN	16%	\$	227.800																																																		
ARL	0,522%	\$	7.400																																																		
IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO <table><tr><td>1.</td><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>\$</td><td>48.000.000</td></tr><tr><td>2.</td><td>VALOR ADICIÓN O ADICIONES</td><td>\$</td><td>-</td></tr><tr><td>3.</td><td>VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES</td><td>\$</td><td>-</td></tr><tr><td>4.</td><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$</td><td>48.000.000</td></tr><tr><td>5.</td><td>VALOR CANCELADO ACUMULADO</td><td>\$</td><td>42.600.000</td></tr><tr><td>6.</td><td>VALOR DEL PRESENTE PAGO</td><td>\$</td><td>5.400.000</td></tr><tr><td>7.</td><td>SALDO DEL CONTRATO</td><td>\$</td><td>-</td></tr></table> PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): <table><tr><td>1.</td><td>No.</td><td>421</td><td>expedido en la vigencia</td><td>2025</td></tr><tr><td>2.</td><td>No.</td><td>1067</td><td>expedido en la vigencia</td><td>2025</td></tr><tr><td>3.</td><td>No.</td><td></td><td>expedido en la vigencia</td><td></td></tr><tr><td>4.</td><td>No.</td><td></td><td>expedido en la vigencia</td><td></td></tr></table> PAGO No. 9 DE 9						1.	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	48.000.000	2.	VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$	-	3.	VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$	-	4.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	48.000.000	5.	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	42.600.000	6.	VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$	5.400.000	7.	SALDO DEL CONTRATO	\$	-	1.	No.	421	expedido en la vigencia	2025	2.	No.	1067	expedido en la vigencia	2025	3.	No.		expedido en la vigencia		4.	No.		expedido en la vigencia	
1.	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	48.000.000																																																		
2.	VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$	-																																																		
3.	VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$	-																																																		
4.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	48.000.000																																																		
5.	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	42.600.000																																																		
6.	VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$	5.400.000																																																		
7.	SALDO DEL CONTRATO	\$	-																																																		
1.	No.	421	expedido en la vigencia	2025																																																	
2.	No.	1067	expedido en la vigencia	2025																																																	
3.	No.		expedido en la vigencia																																																		
4.	No.		expedido en la vigencia																																																		
V. OBSERVACIONES PLANILLA DICIEMBRE																																																					
VI. FIRMAS Firma Contratista* EDGAR GOYENECHÉ MUÑOZ C.C. 19.456.366 Firma Supervisor (a)* CAMILO IVAN REYES AMADOR GERENCIA DE PROYECTOS 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.																																																					