

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - SECOP I y II (PERSONA NATURAL)

FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA	MES	AÑO
2	3	2026

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA
CARGO:	SUBDIRECTOR
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION DE ASUNTOS COMUNALES
CORREO ELECTRÓNICO:	<a href="mailto:jjgonzalez@participacionbogota.gov.co">jjgonzalez@participacionbogota.gov.co</a>

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

No. Contrato	Suscrito en la vigencia
47	2026

FECHA DE INICIO:

DD/MM/AAAA  
14/01/2026

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

DD/MM/AAAA  
13/03/2026

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar servicios profesionales para el desarrollo de acciones orientadas a la convivencia pacífica y la recuperación de la confianza comunitaria, mediante la implementación de estrategias pedagógicas y actividades formativas dirigidas a la estrategia formador de formadores, en el marco del proyecto de inversión 8131.

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE: DD/MM/AAAA 1/02/2026	HASTA: DD/MM/AAAA 28/02/2026	¿Este periodo corresponde a primer pago?	<input type="checkbox"/> NO
			¿Este periodo corresponde a último pago?	<input type="checkbox"/> NO
			¿Para este Contrato aplica alguna novedad?	<input type="checkbox"/> 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 PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL, POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:

VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	<input type="checkbox"/> NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
\$ 4.500.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	<input type="checkbox"/> 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):

NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA
28200239	ENERO	IBC 40,0%	\$ 1.750.905
		SALUD 12,5%	\$ 218.900
		PENSIÓN 16%	\$ 280.100
		ARL 0,522%	\$ 9.100

¿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 1703/2002 Y DECRETO 1273 DE 2018 Y/O NORMAS QUE LO ADICIONEN O LO MODIFIQUEN.

IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 2.550.000
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.500.000
7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 1.950.000

PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):

No.	RP	expedido en la vigencia	AÑO
1.	26	expedido en la vigencia	2026
2.		expedido en la vigencia	
3.		expedido en la vigencia	
4.		expedido en la vigencia	

PAGO No. 2 DE 3

GIROS YA REALIZADOS	
ENERO	\$ 2.550.000
FEBRERO	\$ -
MARZO	\$ -
ABRIL	\$ -
MAYO	\$ -
JUNIO	\$ -
JULIO	\$ -
AGOSTO	\$ -
SEPTIEMBRE	\$ -
OCTUBRE	\$ -
NOVIEMBRE	\$ -
DICIEMBRE	\$ -
<b>Vr. ACUMULADO</b>	<b>\$ 2.550.000</b>

V. OBSERVACIONES

0

VI. FIRMAS

Firma Contratista\*

GERALDYNE CORREA  
C.C. 1.013.624.986

Firma Supervisor (a)\*

JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA  
SUBDIRECCION 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 de 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.