

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA	MES	AÑO
1	4	2025

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA
CARGO:	GERENTE DE LA ESCUELA
DEPENDENCIA:	GERENCIA DE LA ESCUELA DE LA PARTICIPACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO:	lorjuela@participacionbogota.gov.co

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

JUAN PABLO MAHECHA HERNÁNDEZ

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1.016.059.995

TIPO DE CONTRATACIÓN:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

No. Contrato	Suscrito en la vigencia
496	2025

FECHA DE INICIO:

DD/MM/AAAA
30/07/2025

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:

DD/MM/AAAA
29/12/2025

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios profesionales para la planificación, diseño e implementación de las actividades y metodologías de formación que adelanta la Gerencia de Escuela de Participación, en el desarrollo del convenio interadministrativo FDLSCVNI-833-2024, suscrito entre el IDPAC Y el fondo de desarrollo local de San Cristóbal

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO: DESDE: DD/MM/AAAA 1/12/2025 HASTA: DD/MM/AAAA 29/12/2025

¿Este periodo corresponde a primer pago? NO SI

¿Este periodo corresponde a último pago? NO SI

¿Para este Contrato aplica alguna novedad? 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 PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL, POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:

VALOR A PAGAR
\$ 4.833.333

¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? NO SI

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
9496244296

PERIODO DE COTIZACIÓN
NOVIEMBRE

¿ES PENSIONADO/A? NO SI

	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA
IBC	40,0%	\$ 2.000.000
SALUD	12,5%	\$ 250.000
PENSIÓN	16%	\$ 320.000
ARL	0,522%	\$ 10.400

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	\$ 25.000.000
2.	VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -
3.	VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -
4.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 25.000.000
5.	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 20.166.667
6.	VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.833.333
7.	SALDO DEL CONTRATO	\$ -

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

	RP	ANO
1. No.	587	2025
2. No.		
3. No.		
4. No.		

PAGO No. 6 DE 6

V. OBSERVACIONES

Planilla de pago de diciembre No. 9498212751

VI. FIRMAS

Firma Contratista*



JUAN PABLO MAHECHA HERNÁNDEZ
C.C. 1.016.059.995

Firma Supervisor (a)*



JOSE GUILLERMO ORJUELA ARDILA
GERENCIA DE LA ESCUELA DE LA PARTICIPACIÓN

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.