ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL — Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
		VERSIÓN	17
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS	PÁGINA	1 de 1 DE 1
		VIGENTE DESDE	10/02/2026

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	CONTRATO DE SUMINISTRO	No.	2781-2025
OBJETO CONTRACTUAL	"ADQUIRIR INSUMOS Y MATERIALES DE CONFECCION NECESARIOS PARA LA ELABORACION Y/O FABRICACION DEPRODUCTOS QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES DEL IDIPRON.		
CONTRATISTA	EL CARRETEL V.F. S.A.S.	CÉDULA O NIT	901298541-0
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	CÉDULA O NIT	N/A

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
	19	ENERO	2026	18	ABRIL	2026	4751	4751

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☑ RESPONSABLE DE IVA ☐ OTRO ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ AUTORRETENEDOR ☐ N.A

2. DATOS PARA EL PAGO

		CONTRATO	ADICIÓN (Si la hubiere)	ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL	$	$ 25.000.000		
IVA TOTAL INCLUIDO		$ 3.991.597		
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO 4175 FECHA 19/12/2025		NUMERO: FECHA:	NUMERO: FECHA:
RUBRO PRESUPUESTAL		62301174103003808004		
CONCEPTO DEL RUBRO		Mejoramiento de capacidades y oportunidades a jóv inmersos en formas extr de exclusión asociados al fenómeno de hab en calle para su integ prod y social Btá D C		
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	$	$ 12.683.000		

NÚMERO DEL PAGO	2 Último pago	PERIODO DEL PAGO:	ABRIL
VALOR CONTRATO EJECUTADO $	24.219.000	**PAC PROGRAMADO PARA:**	MAYO
SALDO DEL CONTRATO $	781.000	**VALOR:**	**$ 12.683.000**
FACTURAS No.	**FE 5590**		

SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.: ☐ SÍ ☑ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN

TIENE EMPLEADOS A CARGO: ☑ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☐ NO

FORMA DE PAGO: **Se realizará un pago mensual a corte del 30 de cada mes, previa entrega de los elementos dentro de los treinta (30) días siguientes a la factura debidamente diligenciada, el recibo a satisfacción del informe de las actividades ejecutadas por parte del supervisor del contrato, y la presentación de la certificación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales expedida por el representante legal o revisor fiscal (según aplique).**

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
O23201010030106	Otras máquinas para usos generales y sus partes y piezas	**35,0%**	$ 3.940.000
O2320201003063641001	Bolsas de material plástico sin impresión	**3,0%**	$ 300.000
O2320201004024299991	Articulos n.c.p de ferreteria y cerrajería	**6,0%**	1.283.000
O232020200661131	Comercio al por Mayor	**56,0%**	$ 7.160.000
TOTAL		**100,0%**	**12.683.000**

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
6307967-1	**4802 05**	**Talleres Formación Tecnica**	$ 12.683.000

* 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 MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICCIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIENDO 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: (Valor)	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
N/A	N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**Sí:___ 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 se publicarán en el SECOP II bajo la responsabilidad del contratista y verificación de la supervisión. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C , el día 15 del mes de MAYO del año 2026

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)
FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE: LEIDY ALEJANDRA GONZÁLEZ VILLANUEVA	**NOMBRE: SANDRA CAROLINA HUERTAS CASTAÑEDA**
C.C.: 1016040215 TEL: 3138485706	**C.C.: 52956242 TEL: 3150013917**
CARGO: GERENTE INSERCIÓN SOCIOECONÓMICA Código 039 Grado 01	**CARGO O No. DE CONTRATO: PROFESIONAL CPS 0067-2026**