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	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	10/02/2026

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS					No.	2026-0927	
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LA PROTECCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL IDIPRON Y DE TODOS AQUELLOS POR LOS CUALES LLEGASE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE							
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD SOCIAL 2026					CÉDULA O NIT	902.036.451-6	
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
	21	FEBRERO	2026	31	DICIEMBRE	2026	8010	8010
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☐ NO RESPONSABLE DE IVA	☑ RESPONSABLE DE IVA	☐ OTRO					
	☐ GRAN CONTRIBUYENTE	☐ AUTORRETENEDOR	☐ N.A					

2. DATOS PARA EL PAGO

	CONTRATO				CONTRATO	ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL	$ 11.293.482.579				$ 77.746.000	
IVA TOTAL INCLUIDO	$ 210.575.239				$ 1.449.631	
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO	2026000983	FECHA	20/02/2026	NUMERO: 2026000982 FECHA: 20/02/2026	NUMERO: FECHA:
RUBRO PRESUPUESTAL	O2301174104202400 41				O21202020080585250	
CONCEPTO DEL RUBRO	Servicios de protección (guardas de seguridad)				Servicios de protección (guardas de seguridad)	
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	$ 0				$ 25.147.320	

NÚMERO DEL PAGO	9	PERIODO DEL PAGO:	A PARTIR DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2026
VALOR CONTRATO EJECUTADO	1.443.071.780	**PAC PROGRAMADO PARA:**	MAYO
SALDO DEL CONTRATO $	9.928.156.799	**VALOR:**	**$ 25.147.320**
FACTURAS No.		**FE -11 -RECURSO HUMANO**	
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ ☐ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN	**TIENE EMPLEADOS A CARGO**	☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☐ NO

FORMA DE PAGO

Forma de pago operación: El valor se pagará en moneda legal colombiana, en mensualidades vencidas, dentro de lo treinta (30) días hábiles siguientes a la finalización del respectivo mes de ejecución del servicio efectivamente prestado, previa a la entrega del acta de recibo a satisfacción emitida por parte del supervisor del contrato, presentación de la factura de los servicios prestados y la entrega de los siguientes documentos:
1. Certificado de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción expedido por el supervisor designado por el contrato, el supervisor o el designado contara con cinco (5) días hábiles para realizar el documento donde se relacionan las actividades realizadas y evidencias del mes ejecutado. 2. Prefectura de servicios validada por el supervisor del contrato o el designado respectivo. 3. Factura respectiva de los servicios prestados durante los 30 días hábiles del mes de ejecución, previamente radicada al Instituto. 4. Envió de evidencias respectivas según las actividades descritas en el presente contrato. 5. Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social, para el periodo cobrado, en proporción al valor mensual del contrato, cuando se trate de personas naturales. 6. Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o complemente, cuando se trate de personas jurídicas. 7. Certificación emitida por el representante legal bajo la gravedad de juramento, en la que indique encontrarse al día en el pago al personal que hace parte de la ejecución del servicio. Para el último pago, el contratista deberá allegar certificación en la cual conste que se encuentra a paz y salvo por todo concepto (nómina, liquidaciones, honorarios, entre otros).

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
TOTAL		**0,0%**	**0**

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
VER ANEXO CENTRO DE COSTOS Y AUXILIAR ACONTABLE			
		VALOR TOTAL	**$ -**

* 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
					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 07 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: HARLY RAFAEL LEUDO PAZ	**NOMBRE:**
C.C.: 11.799.402 TEL: 3779997	**C.C.: TEL:**
CARGO: GERENTE ADMINISTRATIVO (E) CODIGO 039 GRADO 01	**CARGO O No. DE CONTRATO:**

VISADO PAC 7/05/2026

ITEM	CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR	
1	21201	4103 01	Personal Gerencia Financiera	$	1.760.312
2	21201	4103 02	Gestion Contable	$	1.760.312
3	21201	4103 03	Gestion Presupuestal	$	1.508.839
4	21201	4103 04	Gestión Tesoreria	$	1.508.839
5	21201	4104 01	Personal Gerencia Talento Humano	$	1.508.839
6	21201	4104 02	Gestión Administración Personal	$	1.508.839
7	21201	4104 03	Gestión Bienestar	$	1.508.839
8	21201	4104 04	Gestión Capacitación	$	1.508.839
9	21201	4104 05	Gestión Nómina	$	1.508.839
10	21201	4104 06	Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo	$	754.420
11	21201	4106 01	Personal Gerencia Recursos Físicos	$	1.508.839
12	21201	4106 02	Admon y Mantenimento Inmuebles	$	754.420
13	21201	4106 03	Gestion Mantenimiento Equipos	$	754.420
14	21201	4106 04	Gestion Almacén	$	1.005.893
15	21201	4107 01	Personal Servicio al Ciudadano	$	1.005.893
16	21201	4102 03	Gestion Documental	$	754.420
17	21201	4301 01	Personal Oficina Jurídica	$	1.005.893
18	21201	4301 02	Gestión Defensa Jurídica y Cobro Coactivo	$	1.257.366
19	21201	4401 01	Personal Oficina Tecnologia de la Información	$	754.420
20	21201	4501 01	Personal Oficina Control Interno Disciplinario	$	754.420
21	21201	4520 01	Personal Oficina Control Interno	$	754.419
TOTALES				**$**	**25.147.320**

NOMBRE: HARLY RAFAEL LEUDO PAZ
C.C.: 11.799.402
CARGO :GERENTE ADMINISTRATIVO (E)