

Para:	NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
De:	ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Asunto:	AUTORIZACIÓN DEL SEGUNDO DESEMBOLSO AL CONTRATO IDEP-CPS-09-2026 JOSÉ ANDRÉS MARTÍNEZ SILVA

Respetado Nelson,

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Contrato IDEP-CPS-09-2026, suscrito con **José Andrés Martínez Silva**, el cual tiene por objeto: **“Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de la Evaluación Externa de los colegios oficiales en el marco del modelo de acreditación a la excelencia a la gestión educativa 2026”**, me permito autorizar el **PAGO N. 02**, por valor de **seis millones de pesos m/cte (\$6.000.000)**.

Valor inicial del Contrato:	\$102.000.000
Valor adicionado:	\$0
Valor total cancelado a la fecha:	\$6.400.000
Valor a cancelar:	\$6.000.000
Saldo adeudado:	\$89,600,000

Cordialmente,



ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

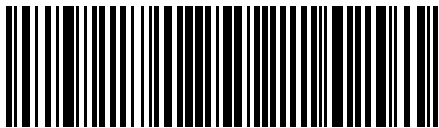
c.c.e.:
Anexo: N/A
Anexos Digitales: 8
Elaboró: JOSE ANDRES MARTINEZ SILVA-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Revisó: JOSE ANDRES MARTINEZ SILVA-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA | JOSE ANDRES MARTINEZ SILVA-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA |
Aprobó: ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes.

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO
PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

AUTORIZACION DE PAGOS
Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestion



01-253-2026-000280-00

Aprobación No.	272
Fecha aprobación	22 de mayo de 2026
Valor Total	\$6.000.000,00
Valor IVA	\$,00

Contrato No. 01-233-2026-000009	
Contratista	JOSE ANDRES MARTINEZ SILVA
Identificación	79790361
Soporte No.	Segundo desembolso
Fecha Soporte 15 de mayo de 2026	
Justificación	Se autoriza el segundo desembolso al contrato IDEP-CPS-09-2026, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de la Evaluación Externa de los colegios oficiales en el marco del modelo de acreditación a la excelencia a la gestión educativa 2026, por valor de seis millones de pesos m/cte (\$6.000.000).

ITEMS						
Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor
2.6.30 Formación, incentivos y cualificación docentes						\$6.000.000,00
1	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de la UN Evaluación Externa de los colegios oficiales en el marco del modelo de acreditación a la excelencia a la gestión educativa 2026		1,00	\$6.000.000,00	0,00%	\$6.000.000,00

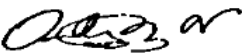
DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO		
	Centro de costo	Valor
		\$6.000.000,00
30320	SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA	\$6.000.000,00

SUPERVISOR

ANA ALEXANDRA DIAZ NAJAR

PROFESIONAL UNIVERSITARIO 219 - 01

APROBADO - 22 de mayo de 2026

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA		Código: FT-GC-08-04 Versión : 7 Fecha Aprobación: 30/01/2026 Página: 1 de 1																																																																																		
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA																																																																																					
FECHA DE EXPEDICIÓN	NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR		TELÉFONO O EXTENSIÓN																																																																																		
22/5/2026	ANA ALEXANDRA DÍAZ NAJAR Profesional Universitario 219 - 01		2630603																																																																																		
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL																																																																																					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA			NIT O C.C.No.																																																																																		
José Andrés Martínez Silva			79.790.361																																																																																		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	1. Contrato	No. 9	FECHA DE SUSCRIPCIÓN 20/01/2026																																																																																		
			FECHA DE INICIO 15/04/2026																																																																																		
			PLAZO 8.5 meses																																																																																		
III. MODIFICACIONES CONTRACTUALES																																																																																					
ADICIÓN	FECHA FINAL CONTRATO ADICION	NUEVO PLAZO																																																																																			
TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN 15/05/2026	ACTA DE TERMINACIÓN	FECHA DEL ACTA DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA																																																																																		
CESIÓN CONTRATO	NOMBRE DEL CEDENTE	NOMBRE DEL CEDENTE																																																																																			
	C.C.	C.C.																																																																																			
	FECHA FINALIZACIÓN CESIÓN	FECHA DE INICIO CESIÓN																																																																																			
PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO		VALOR DEL DESEMBOLSO	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE 6.000.000																																																																																		
DESDE 1/05/2026	HASTA 15/05/2026	CORRESPONDIENTE A: UNICO PAGO OTRO	CUAL Segundo Desembolso																																																																																		
<table><tr><td colspan="8">INFORMACIÓN PRESUPUESTAL</td></tr><tr><td colspan="4">GOOBI</td><td colspan="4">BOGDATA</td></tr><tr><td>CDP</td><td>Fecha</td><td>CRP</td><td>Fecha</td><td>CDP</td><td>Fecha</td><td>CRP</td><td>Fecha</td></tr><tr><td>9</td><td>14/01/2026</td><td>9</td><td>20/01/2026</td><td>9</td><td>14/01/2026</td><td>9</td><td>20/01/2026</td></tr><tr><td>CDP</td><td>Fecha</td><td>CRP</td><td>Fecha</td><td>CDP</td><td>Fecha</td><td>CRP</td><td>Fecha</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CDP</td><td>Fecha</td><td>CRP</td><td>Fecha</td><td>CDP</td><td>Fecha</td><td>CRP</td><td>Fecha</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table><tr><td>Valor del Contrato</td><td>\$</td><td>102.000.000</td></tr><tr><td>Adición o Reducción</td><td>\$</td><td>-</td></tr><tr><td>Valor Total Contrato</td><td>\$</td><td>102.000.000</td></tr><tr><td>Valor Cancelado Acumulado</td><td>\$</td><td>6.400.000</td></tr><tr><td>Valor del Presente Pago</td><td>\$</td><td>6.000.000</td></tr><tr><td>Saldo por Cancelar</td><td>\$</td><td>89.600.000</td></tr></table>				INFORMACIÓN PRESUPUESTAL								GOOBI				BOGDATA				CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha	9	14/01/2026	9	20/01/2026	9	14/01/2026	9	20/01/2026	CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha									CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha									Valor del Contrato	\$	102.000.000	Adición o Reducción	\$	-	Valor Total Contrato	\$	102.000.000	Valor Cancelado Acumulado	\$	6.400.000	Valor del Presente Pago	\$	6.000.000	Saldo por Cancelar	\$	89.600.000
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL																																																																																					
GOOBI				BOGDATA																																																																																	
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha																																																																														
9	14/01/2026	9	20/01/2026	9	14/01/2026	9	20/01/2026																																																																														
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha																																																																														
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha																																																																														
Valor del Contrato	\$	102.000.000																																																																																			
Adición o Reducción	\$	-																																																																																			
Valor Total Contrato	\$	102.000.000																																																																																			
Valor Cancelado Acumulado	\$	6.400.000																																																																																			
Valor del Presente Pago	\$	6.000.000																																																																																			
Saldo por Cancelar	\$	89.600.000																																																																																			
OBJETO CONTRACTUAL																																																																																					
Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de la Evaluación Externa de los colegios oficiales en el marco del modelo de acreditación a la excelencia a la gestión educativa 2026.																																																																																					
<table><tr><td>Pensionado</td><td>No</td><td>Responsable de IVA</td><td>No</td><td>Tipo de Contribuyente</td><td>Natural</td></tr><tr><td>No. Planilla</td><td>83325734</td><td>IBC</td><td>\$ 4,800,000</td><td>Salud</td><td>\$ 300.000 Compensar</td></tr><tr><td>Periodo</td><td>Mayo de 2026</td><td>No. Cuenta</td><td>20215598132</td><td>Pensión</td><td>\$ 384.000 Skandia</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Tipo de Cuenta</td><td>2. Ahorros</td><td>FSP</td><td>0 No Aplica</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Banco</td><td>Bancolombia SA</td><td>ARL</td><td>\$ 12.528 Sura</td></tr><tr><td></td><td></td><td>SMLV</td><td>1.750.905</td><td>Total</td><td>\$ 696.528</td></tr></table> CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ LOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1273 DE 2018  FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR				Pensionado	No	Responsable de IVA	No	Tipo de Contribuyente	Natural	No. Planilla	83325734	IBC	\$ 4,800,000	Salud	\$ 300.000 Compensar	Periodo	Mayo de 2026	No. Cuenta	20215598132	Pensión	\$ 384.000 Skandia			Tipo de Cuenta	2. Ahorros	FSP	0 No Aplica			Banco	Bancolombia SA	ARL	\$ 12.528 Sura			SMLV	1.750.905	Total	\$ 696.528																																														
Pensionado	No	Responsable de IVA	No	Tipo de Contribuyente	Natural																																																																																
No. Planilla	83325734	IBC	\$ 4,800,000	Salud	\$ 300.000 Compensar																																																																																
Periodo	Mayo de 2026	No. Cuenta	20215598132	Pensión	\$ 384.000 Skandia																																																																																
		Tipo de Cuenta	2. Ahorros	FSP	0 No Aplica																																																																																
		Banco	Bancolombia SA	ARL	\$ 12.528 Sura																																																																																
		SMLV	1.750.905	Total	\$ 696.528																																																																																

Bogotá D.C., 15 de mayo de 2026

Cuenta de Cobro No. 2
Contrato No. IDEP-CPS-09-2026

**EL INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGÓGICO –
IDEP CON NIT 830.007.738-1**

DEBE A:

DATOS DEL CONTRATISTA:

Nombre completo: José Andrés Martínez Silva
Cédula de ciudadanía: 79.790.361 de Bogotá
Dirección: Calle 53 #14-28 Apartamento 501
Teléfono: 305 769 5156
Correo electrónico: jamlug@gmail.com
Número de cuenta: 20215598132
Entidad Bancaria: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros

VALOR A COBRAR

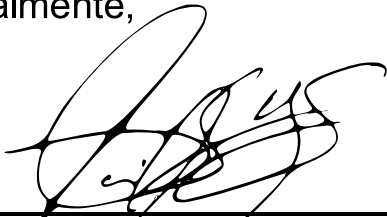
La suma de: **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6'000,000.00).**

POR CONCEPTO DE:

Pago correspondiente al objeto contractual: “Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de la Evaluación Externa de los colegios oficiales en el marco del modelo de acreditación a la excelencia a la gestión educativa 2026”, ejecutado durante el periodo del 1 de mayo al 15 de mayo de 2026.

El presente documento constituye cuenta de cobro conforme a la normativa vigente.

Cordialmente,



Nombre del contratista: José Andrés Martínez Silva
C.C. 79.790.361 expedida en Bogotá

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83325734	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$743.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	409.600	0	0	0	0	0	0		409.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	320.000	320.000
Pensión	1	409.600	409.600
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	743.000	743.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79790361	JOSE ANDRES MARTINEZ SILVA		Calle 53 #14-28 Apto 501	7210973	jamslug@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83325734	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$743.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 79790361	MARTINEZ SILVA JOSE ANDRES	59	0		N	X																230901	2,560.000	15	409.600	0	0	0	0	EPS008	2,560.000	15	320.000	14-11	2,560.000	15	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA