



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

FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA	MES	AÑO
1	6	2026

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	CAMILO IVAN REYES AMADOR
CARGO:	GERENTE DE PROYECTOS
DEPENDENCIA:	GERENCIA DE PROYECTOS
CORREO ELECTRÓNICO:	creyes@participacionbogota.gov.co

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

IDENTIFICACIÓN

WILSON JAVIER MAHECHA		C.C.	79.004.181				
TIPO DE CONTRATACIÓN:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL		<table border="1"> <tr> <th>No. Contrato</th> <th>Suscrito en la vigencia</th> </tr> <tr> <td>214</td> <td>2026</td> </tr> </table>	No. Contrato	Suscrito en la vigencia	214	2026
No. Contrato	Suscrito en la vigencia						
214	2026						
FECHA DE INICIO:	DD/MM/AAAA 23/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA 22/07/2026				

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar los servicios profesionales para realizar el acompañamiento técnico integral a la ejecución de las Obras con Saldo Pedagógico, garantizando la articulación entre los equipos territoriales, la supervisión técnica de los proyectos, y la consolidación de los reportes de avance de la Gerencia de Proyectos

III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE: DD/MM/AAAA 1/05/2026	HASTA: DD/MM/AAAA 31/05/2026	¿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 PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL, POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:

VALOR A PAGAR \$ 2.650.000	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	<input type="checkbox"/> NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	<input type="checkbox"/> NO		

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 85174802	PERIODO DE COTIZACIÓN ABRIL	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA
	¿ES PENSIONADO/A? <input type="checkbox"/> NO	IBC: 40,0%	\$ 1.750.905
		SALUD: 12,5%	\$ 218.900
		PENSIÓN: 16%	\$ 280.100
		ARL: 0,522%	\$ 9.100

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	\$ 15.900.000
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.900.000
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 8.656.667
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 2.650.000
7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 4.593.333

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

	RP	AÑO
1. No.	196	2026
2. No.		
3. No.		
4. No.		

PAGO No. 5 DE 7

V. OBSERVACIONES

0

VI. FIRMAS

Firma Contratista*

WILSON JAVIER MAHECHA
C.C. 79.004.181

Firma Supervisor (a)*

CAMILO IVAN REYES AMADOR
GERENCIA DE PROYECTOS

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 de 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.