	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>A-GCO-FT-006</b>
	<b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>17</b>
		<b>PÁGINA</b>	<b>1 DE 1</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>10/02/2026</b>

<b>1. IDENTIFICACIÓN</b>								
CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			No.	<b>20260557</b>			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA COMO PROFESIONAL EN DERECHO EN EL COMPONENTE SOCIOLEGAL PARA LA ATENCIÓN JURÍDICA, INTEGRAL Y PREVENTIVA A LAS Y LOS BENEFICIARIOS DEL IDIPRON, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7755							
CONTRATISTA	ELIANYS BAZA BENAVIDES			CÉDULA O NIT	<b>1051673116</b>			
CONTRATISTA CESIONARIO				CÉDULA O NIT				
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	<b>FECHA DE INICIO</b>			<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b> (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			<b>CÓDIGO ACTIVIDAD</b>	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
	3	FEBRERO	2026	2	SEPTIEMBRE	2026	8299	8299
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	<input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> AUTORRETENEDOR <input type="checkbox"/> N.A							

<b>2. DATOS PARA EL PAGO</b>								
	<b>CONTRATO</b>			<b>ADICIÓN (Si la hubiere)</b>	<b>ADICIÓN (Si la hubiere)</b>			
VALOR TOTAL	\$ 24.500.000							
IVA TOTAL INCLUIDO								
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO	2026000928	FECHA	03/02/2026	NUMERO:	FECHA:		
RUBRO PRESUPUESTAL	0214010241020520037							
CONCEPTO DEL RUBRO	Prevención, atención y protección integral a niñez, adolescencia y juventud en formas de exclusión extrema asociados al fenómeno de habitabilidad en calle Bogotá D.C							
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	\$ 3.500.000							
NÚMERO DEL PAGO	4			PERIODO DEL PAGO:	<b>MAYO DEL 2026</b>			
VALOR CONTRATO EJECUTADO	\$ 13.766.667			PAC PROGRAMADO PARA:	JUNIO			
SALDO DEL CONTRATO	\$ 10.733.333			VALOR:	\$ <b>3.500.000</b>			
FACTURAS No.								
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN			<b>TIENE EMPLEADOS A CARGO</b> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> NO				
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato, se cancelará en periodos fijos, mensualidades vencidas, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la radicación en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS. MCTE (\$3500000), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aporte al SGSS para el régimen contributivo.							

<b>3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO</b>			
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
PM/0214/0102/41020520037	O232020200995994 Otros servicios de apoyo para el mejoramiento del comportamiento cívico y de las infraestructuras comunitarias	<b>95,60%</b>	\$ 3.346.000
PM/0214/0106/41020450037	O232020200995994 Otros servicios de apoyo para el mejoramiento del comportamiento cívico y de las infraestructuras comunitarias	<b>2,70%</b>	\$ 94.500
PM/0214/0107/41020380037	O232020200995994 Otros servicios de apoyo para el mejoramiento del comportamiento cívico y de las infraestructuras comunitarias	<b>1,70%</b>	\$ 59.500
<b>TOTAL</b>		<b>100,0%</b>	<b>\$ 3.500.000</b>

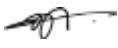

<b>4. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO</b>			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
2307755-1	4760 08	Sociolegal	\$ 3.500.000

\* 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 MÁS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN - DIVIDIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

<b>5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)</b>							
PENSION		SALUD		ARL: 18.300	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
Porvenir	<b>280.200</b>	Mutualser	<b>218.900</b>	Colmena	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/>		

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. Mediante Resolución No 276 del 29 de abril de 2026, al funcionario FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA, quien desempeña el empleo de libre nombramiento y remoción denominado Subdirector Técnico, Código 068, Grado 02, Subdirección Técnica de Lineamientos y Políticas, ha sido encargado del cargo denominado Subdirector Técnico, Código 068, Grado 02, ubicado en la Subdirección Técnica Poblacional; por el tiempo que dure las vacaciones otorgadas a la funcionaria OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ, comprendido del cuatro (04) de mayo hasta el veinticinco (25) de mayo de 2026 inclusive.

Expedido en Bogotá D.C., el día 1 del mes de JUNIO del año 2026

<b>SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO</b>		<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)</b>	
		FIRMA	
NOMBRE: OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ		NOMBRE:	
C.C.: 51.963.078	TEL: 3779997	C.C.:	TEL:
CARGO: SUBDIRECTORA TECNICA POBLACIONAL CÓDIGO: 068 GRADO: 02		CARGO O No. DE CONTRATO:	
			
NOMBRE: FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA			
C.C.: 80084610	TEL: 3779997		
CARGO: SUBDIRECTOR TECNICO POBLACIONAL(E) CÓDIGO: 068 GRADO: 02			