

I. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Contrato y Número	Prestación de Servicios Profesionales Número contrato: 173 de 2026
Nombre del Contratista	IVAN JAVIER GOMEZ MANCERA
Identificación del Contratista	79.302.075
Objeto del Contrato	F26-14-002 Prestar servicios profesionales al despacho de la Viceveedora Distrital, con el fin de asesorar y acompañar en el análisis, evaluación, seguimiento y emisión de conceptos técnicos en materia financiera, contable y presupuestal, contribuyendo al fortalecimiento de la ejecución de los recursos públicos y la toma de decisiones estratégicas de la Entidad.
Plazo inicial	6 meses
Plazo adicional (cuando haya lugar)	N/A
Plazo total	6 meses
Fecha de inicio	02 de febrero de 2026
Fecha de terminación	01 de agosto de 2026
Fecha del Informe	4 de mayo de 2026
Período del informe (de pago)	Del 1 al 30 de abril de 2026
Requiere ingreso a Almacén	N.A.

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato	\$72.000.000
Valor adicional (cuando haya lugar)	\$0
Valor liberado (cuando haya lugar)	\$0
Valor total	\$72.000.000
Valores pagados del contrato	\$23.600.000
Valor a pagar con el presente informe	\$12.000.000
Saldo del contrato una vez efectuado este pago	\$36.400.000
No. del Pago y/o factura	Pago 3
No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales	78163402

Valor pago de aportes a Salud	\$600.000
Valor pago de aportes a Pensión	\$0
Valor pago de aportes a Riesgos Laborales	\$25.100
Valor pago de aportes a CCF	\$35.100
Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales.	30 de abril de 2026

III. **DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**

En mi calidad de Supervisor y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA de acuerdo con el informe de actividades cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social, previo cumplimiento de las normas legales y presupuestales vigentes, autorizo el presente pago.

IV. **SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE LOS RIESGOS DEL CONTRATO**

Certifico que como supervisor del contrato he efectuado el seguimiento y verificación a la matriz de riesgos del contrato y manifiesto que a la fecha no se han materializado ninguno de los riesgos descritos en la misma.

En mi calidad de Supervisor y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social, previo cumplimiento de las normas legales y presupuestales vigentes, autorizo el presente pago.

Adicionalmente, certifico que EL CONTRATISTA no ha notificado cambios en la cuenta bancaria registrada en la entidad para realizar los pagos correspondientes a los honorarios del presente contrato.



Firma Supervisor (a): _____

Nombre Supervisor (a): **FREYA ALEXANDRA MEDINA NUÑEZ**

Dependencia del Supervisor (a): Proceso de Gestión Financiera Presupuesto