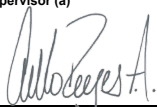


		GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: IDPAC-GC-FT-30 Versión: 06 Página 1 de 1 Fecha: 21/01/2026									
		CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - SECOP I y II (PERSONA NATURAL)											
FECHA DE EXPEDICIÓN													
<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>1</td><td>7</td><td>2026</td></tr></table>						DÍA	MES	AÑO	1	7	2026		
DÍA	MES	AÑO											
1	7	2026											
I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR													
DATOS DEL SUPERVISOR													
<table><tr><td>NOMBRES Y APELLIDOS:</td><td>Camilo Iván Reyes Amador</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>Gerente de Proyectos</td></tr><tr><td>DEPENDENCIA:</td><td>Gerencia de Proyectos</td></tr><tr><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td><td>creyes@participacionbogota.gov.co</td></tr></table>						NOMBRES Y APELLIDOS:	Camilo Iván Reyes Amador	CARGO:	Gerente de Proyectos	DEPENDENCIA:	Gerencia de Proyectos	CORREO ELECTRÓNICO:	creyes@participacionbogota.gov.co
NOMBRES Y APELLIDOS:	Camilo Iván 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									
Ingrid Maritza Moreno Agredo				C.C. 1.016.070.013									
TIPO DE CONTRATACIÓN:				No. Contrato									
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL				172									
FECHA DE INICIO:				Suscrito en la vigencia									
DD/MM/AAAA 23/01/2026				2026									
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:				DD/MM/AAAA 22/07/2026									
OBJETO CONTRACTUAL													
Prestar los servicios profesionales para realizar el seguimiento, consolidación y reporte de las metas y actividades de la Gerencia de Proyectos ante la Oficina Asesora de Planeación, apoyando el monitoreo y la evaluación del avance de la metodología Obras con Saldo Pedagógico, conforme a los lineamientos institucionales y del Sistema Integrado de Gestión.													
III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO													
PERIODO CERTIFICADO: DESDE: DD/MM/AAAA 1/06/2026 HASTA: DD/MM/AAAA 30/06/2026													
¿Este periodo corresponde a primer pago? NO													
¿Este periodo corresponde a último pago? NO													
¿Para este Contrato aplica alguna novedad? 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 \$ 4.600.000													
¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? NO													
¿ES RESPONSABLE DE IVA? NO													
No. DE FACTURA													
FECHA DE FACTURA													
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 1082010599													
PERIODO DE COTIZACIÓN MAYO													
¿ES PENSIONADO/A? NO													
TARIFA COTIZACIÓN MÍNIMA													
IBC 40,0% \$ 1.840.000													
SALUD 12,5% \$ 230.000													
PENSIÓN 16% \$ 294.400													
ARL 0,522% \$ 9.600													
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 \$ 27.600.000													
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES \$ -													
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES \$ -													
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 27.600.000													
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO \$ 19.626.667													
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO \$ 4.600.000													
7. SALDO DEL CONTRATO \$ 3.373.333													
PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):													
RP AÑO													
1. No. 191 expedido en la vigencia 2026													
2. No. expedido en la vigencia													
3. No. expedido en la vigencia													
4. No. expedido en la vigencia													
PAGO No. 6 DE 7													
V. OBSERVACIONES													
0													
VI. FIRMAS													
Firma Contratista*			Firma Supervisor (a)*										
													
Ingrid Maritza Moreno Agredo C.C. 1.016.070.013			Camilo Iván 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 del 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.													