

	GESTIÓN CONTRACTUAL CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN - SECOP I y II (PERSONA NATURAL)	Código: IDPAC-GC-FT-30 Versión: 06 Página 1 de 1 Fecha: 21/01/2026
--	--	---

FECHA DE EXPEDICIÓN <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">DÍA</th> <th style="width:33%;">MES</th> <th style="width:33%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">2026</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	1	7	2026
DÍA	MES	AÑO				
1	7	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 WILSON JAVIER MAHECHA	IDENTIFICACIÓN C.C. 79.004.181				
TIPO DE CONTRATACIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">No. Contrato</th> <th style="width:50%;">Suscrito en la vigencia</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">214</td> <td style="text-align: center;">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 1/06/2026	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 \$ 2.650.000	¿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 85845064	PERIODO DE COTIZACIÓN MAYO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">TARIFA</th> <th style="width:70%;">COTIZACIÓN MÍNIMA</th> </tr> <tr> <td>IBC: 40,0%</td> <td>\$ 1.750.905</td> </tr> <tr> <td>SALUD: 12,5%</td> <td>\$ 218.900</td> </tr> <tr> <td>PENSIÓN: 16%</td> <td>\$ 280.100</td> </tr> <tr> <td>ARL: 0,522%</td> <td>\$ 9.100</td> </tr> </table>	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA	IBC: 40,0%	\$ 1.750.905	SALUD: 12,5%	\$ 218.900	PENSIÓN: 16%	\$ 280.100	ARL: 0,522%	\$ 9.100
TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA											
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 2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES 3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES 4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO 5. VALOR CANCELADO ACUMULADO 6. VALOR DEL PRESENTE PAGO 7. SALDO DEL CONTRATO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>\$</td><td>15.900.000</td></tr> <tr><td>\$</td><td>-</td></tr> <tr><td>\$</td><td>-</td></tr> <tr><td>\$</td><td>15.900.000</td></tr> <tr><td>\$</td><td>8.656.667</td></tr> <tr><td>\$</td><td>2.650.000</td></tr> <tr><td>\$</td><td>4.593.333</td></tr> </table>	\$	15.900.000	\$	-	\$	-	\$	15.900.000	\$	8.656.667	\$	2.650.000	\$	4.593.333	PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">No.</th> <th style="width:10%;">RP</th> <th style="width:50%;">expedido en la vigencia</th> <th style="width:30%;">AÑO</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>196</td> <td>expedido en la vigencia</td> <td>2026</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td>expedido en la vigencia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td>expedido en la vigencia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td>expedido en la vigencia</td> <td></td> </tr> </table> PAGO No. 6 DE 7	No.	RP	expedido en la vigencia	AÑO	1.	196	expedido en la vigencia	2026	2.		expedido en la vigencia		3.		expedido en la vigencia		4.		expedido en la vigencia	
\$	15.900.000																																			
\$	-																																			
\$	-																																			
\$	15.900.000																																			
\$	8.656.667																																			
\$	2.650.000																																			
\$	4.593.333																																			
No.	RP	expedido en la vigencia	AÑO																																	
1.	196	expedido en la vigencia	2026																																	
2.		expedido en la vigencia																																		
3.		expedido en la vigencia																																		
4.		expedido en la vigencia																																		

V. OBSERVACIONES

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.