

		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>NAZLY BLANDON MERCADO</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>GERENTE DE ETNIAS</td></tr><tr><td>DEPENDENCIA:</td><td>GERENCIA DE ETNIAS</td></tr><tr><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td><td>NBLANDON@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO</td></tr></table>						NOMBRES Y APELLIDOS:	NAZLY BLANDON MERCADO	CARGO:	GERENTE DE ETNIAS	DEPENDENCIA:	GERENCIA DE ETNIAS	CORREO ELECTRÓNICO:	NBLANDON@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO												
NOMBRES Y APELLIDOS:	NAZLY BLANDON MERCADO																								
CARGO:	GERENTE DE ETNIAS																								
DEPENDENCIA:	GERENCIA DE ETNIAS																								
CORREO ELECTRÓNICO:	NBLANDON@PARTICIPACIONBOGOTA.GOV.CO																								
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL																									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA				IDENTIFICACIÓN																					
MARIA CAMILA GUTIERREZ BURGOS				C.C. 1.144.068.282																					
TIPO DE CONTRATACIÓN:				<table><tr><td>No. Contrato</td><td>Suscrito en la vigencia</td></tr><tr><td>359</td><td>2026</td></tr></table>		No. Contrato	Suscrito en la vigencia	359	2026																
No. Contrato	Suscrito en la vigencia																								
359	2026																								
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL																									
FECHA DE INICIO:				FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:																					
DD/MM/AAAA 28/01/2026				DD/MM/AAAA 27/07/2026																					
OBJETO CONTRACTUAL																									
Prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en las actividades relacionadas con el manejo institucional, la promoción de eventos y las comunicaciones estratégicas que se encuentran a cargo de la gerencia de etnias del instituto distrital de la participación y acción comunal de Bogotá																									
III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO																									
PERIODO CERTIFICADO: DESDE: DD/MM/AAAA 01/06/2026 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:																									
<table><tr><td>VALOR A PAGAR</td><td>¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?</td><td>NO</td><td>No. DE FACTURA</td><td>FECHA DE FACTURA</td></tr><tr><td>\$ 4.500.000</td><td>¿ES RESPONSABLE DE IVA?</td><td>NO</td><td></td><td></td></tr></table>						VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	\$ 4.500.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	NO												
VALOR A PAGAR	¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA?	NO	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA																					
\$ 4.500.000	¿ES RESPONSABLE DE IVA?	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):																									
<table><tr><td>NÚMERO DE PLANILLA</td><td>PERIODO DE COTIZACIÓN</td><td>TARIFA</td><td>COTIZACIÓN MÍNIMA</td></tr><tr><td>9506892289</td><td>JUNIO</td><td>IBC 40,0%</td><td>\$ 1.750.905</td></tr><tr><td></td><td></td><td>SALUD 12,5%</td><td>\$ 218.900</td></tr><tr><td></td><td></td><td>PENSIÓN 16%</td><td>\$ 280.100</td></tr><tr><td></td><td></td><td>ARL 0,522%</td><td>\$ 9.100</td></tr></table>						NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA	9506892289	JUNIO	IBC 40,0%	\$ 1.750.905			SALUD 12,5%	\$ 218.900			PENSIÓN 16%	\$ 280.100			ARL 0,522%	\$ 9.100
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN	TARIFA	COTIZACIÓN MÍNIMA																						
9506892289	JUNIO	IBC 40,0%	\$ 1.750.905																						
		SALUD 12,5%	\$ 218.900																						
		PENSIÓN 16%	\$ 280.100																						
		ARL 0,522%	\$ 9.100																						
¿ES PENSIONADO/A? NO																									
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																									
<table><tr><td>1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 27.000.000</td></tr><tr><td>2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 27.000.000</td></tr><tr><td>5. VALOR CANCELADO ACUMULADO</td><td>\$ 18.450.000</td></tr><tr><td>6. VALOR DEL PRESENTE PAGO</td><td>\$ 4.500.000</td></tr><tr><td>7. SALDO DEL CONTRATO</td><td>\$ 4.050.000</td></tr></table>						1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000	2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -	3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -	4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000	5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 18.450.000	6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.500.000	7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 4.050.000						
1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000																								
2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES	\$ -																								
3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES	\$ -																								
4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.000.000																								
5. VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$ 18.450.000																								
6. VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 4.500.000																								
7. SALDO DEL CONTRATO	\$ 4.050.000																								
PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):																									
<table><tr><td>RP</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>1. No. 347</td><td>2026</td></tr><tr><td>2. No.</td><td></td></tr><tr><td>3. No.</td><td></td></tr><tr><td>4. No.</td><td></td></tr></table>						RP	AÑO	1. No. 347	2026	2. No.		3. No.		4. No.											
RP	AÑO																								
1. No. 347	2026																								
2. No.																									
3. No.																									
4. No.																									
PAGO No. 6 DE 7																									
V. OBSERVACIONES																									
0																									
VI. FIRMAS																									
Firma Contratista*			Firma Supervisor (a)*																						
MARIA CAMILA GUTIERREZ BURGOS C.C. 1.144.068.282			NAZLY BLANDON MERCADO GERENCIA DE ETNIAS																						
*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.																									