I.E.D PEDRO DE HEREDIA
HEREDIA – MAGDALENA.
TESORERIA
NIT: 819.000.959-9
CÓDIGO DANE: 247541000343

CERTIFICADO DE SUPERVISION

Consecutivo | OPS | 2026-001 | | Año: 2026

Numero del contrato o acuerdo: 2026-001 Modalidad de Contrato: Contratación régimen especial (con ofertas) Fecha de Inicio: 20/04/2026

Nombre del Contratista: DANILO ALBERTO GOMEZ DE LA CRUZ C.C. o NIT: 1.128.166.662 Oficina o Grupo:

SECRETARIA GENERAL

OBJETO: Prestación De Servicios Profesionales Como Contador Público Para Apoyar La Gestión Financiera, Presupuestal Y Apoyo A La Gestión Documental Inherentes Al Proceso Financiero Y Contable En La IED Pedro de Heredia

Ha habido modificaciones al Contrato? SI [ ] NO [X] consisten? ____

Fecha de ejecución del contrato: Del 20/04/2026 Al 20/06/2026

Pago a realizar: 1 De 2 Número de pagos recibidos: 0 Cuota a certificar 1

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas
	$ 4.500.000		$ 4.500.000	$ 2.250.000

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

VALOR TOTAL PAGADO A LA: $ -

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA : $ 2.250.000 — DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SALDO ANTERIOR: $4.500.000

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO: $2.250.000

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	D2026-00001	$ 9.000.000	15/04/2026
CDP Adición			
CDP Adición			
CDP V.			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	R2026-00001	$ 4.500.000	20/04/2026
CRP Adición 1			
CRP Adición 2			
CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: Cuenta de ahorros Cuenta bancaria N°: 76381554716 Nombre del Banco Bancolombia S.A.

Régimen: No responsable Actividad CIIU N° 6920

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

- [X] Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
- [X] Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
- [X] Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.
- [X] Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar facti	[X]	1. Factura N° ____	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[X]	2. Informe de actividades	[ ]
3. Informe de actividades	[X]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[X]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
		5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	[ ]	1. Factura N° ____	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[ ]	2. Informe final detallado	[ ]
3. Informe de actividades	[ ]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[ ]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
5. Acta de Entrega	[ ]	5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacc	[ ]
		7. Evaluación desempeño	[ ]

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: ALVARO LUIS GUETTE PERTUZ

Firma aprobación: Alvaro Guette

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: ____

firma: ____

I.E.D PEDRO DE HEREDIA
HEREDIA – MAGDALENA.
TESORERIA
NIT: 819.000.959-9
CÓDIGO DANE: 247541000343

CUMPLIMIENTO DE CONTRATISTA

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decrero 1070 de 2013)

Fecha:	*20/05/2026*

DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Datos Generales

Nombre del Contratista:	DANILO ALBERTO GOMEZ DE LA CRUZ
Numero de identificacion:	1128166662
Régimen al que pertenec	NO RESPONSABLE

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado
SI [ ] NO [x]

Los servicios tecnicos o profesionales son prestados de forma personal
SI [X] NO [ ]

Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal
SI [ ] NO [X]

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

N° Planilla de pa	36847955	Mes que aporta:	Abril
Operador PILA:	ASOPAGOS	Valor aporte a EPS:	$ 314.200
Valor aporte a Al	$ 13.200	Valor aporte a AFP:	$ 402.200
		VALOR TOTAL:	$ 729.600

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigacion
SI [X] NO [ ]

Soy pensionado
SI [ ] NO [X] De: _____

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de
SI [ ] NO [X]

Realizo aporte a una cuenta AFC
SI [ ] NO [X] $ 0

Tiene dependientes económicos
SI [X] NO [ ]

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento
SI [ ] NO [X] $ 0

Decreto 2231 del 31-12-2023 el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se tomará costos o deducciones asociadas a dichas rentas.
SI [X] NO [ ]

Nombre del contratista: **DANILO ALBERTO GOMEZ DE**

Firma: 

I.E.D PEDRO DE HEREDIA
HEREDIA – MAGDALENA.
TESORERIA
NIT: 819.000.959-9
CÓDIGO DANE: 247541000343

DOC. EQUIVALENTE FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	DANILO ALBERTO GOMEZ DE LA CRUZ
DIRECCION	CR6 #10-03
TELEFONO:	3046170693
CIUDAD:	Zapayan
NIT/CC:	1128166662

N° CONSECUTIVO	
2026-001	**01**
(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	***DESCRIPCIÓN DEL OBJETO***
2026-001	Prestación De Servicios Profesionales Como Contador Público Para Apoyar La Gestión Financiera, Presupuestal Y Apoyo A La Gestión Documental Inherentes Al Proceso Financiero Y Contable En La IED Pedro de Heredia

$ 2.250.000

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
NTA BANCARIA N°:	76381554716
BANCO:	Bancolombia S.A.

VALOR EN LETRAS	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**
REGIMEN:	NO RESPONSABLE
ACTIVIDAD CIIU No.	6920
DE LA CIUDAD DE :	BOGOTÁ

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: DANILO ALBERTO GOMEZ DE LA CRUZ

Firma:

I.E.D PEDRO DE HEREDIA
HEREDIA – MAGDALENA.
TESORERIA
NIT: 819.000.959-9
CÓDIGO DANE: 247541000343

INFORME ACTIVIDADES

Nombre del Contratista: **DANILO ALBERTO GOMEZ DE LA CRUZ** N° de contrato: **2026-001**

Oficina o Grupo: **SECRETARIA GENERAL**

N° Informe: **1** de **2**

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Prestar asesoría en la elaboración del presupuesto institucional, el plan anual de necesidades y el plan anual de compras, conforme a la normatividad vigente y a las directrices de la entidad; plan anual de caja.	Se asesoro en tema de la necesidad que se encuentra dentro del plan de adquisicion y el manejo del pac 2026,
2	Registros en la plataforma SECOPII.	Se Cargo el estudios previos, contrato , actas de inicio y contratos en la plataforma.
3	3. Asesorar y elaborar, cuando sea requerido, los actos y acuerdos que modifiquen el presupuesto aprobado para la respectiva vigencia fiscal,	Se asesoro en tema de presupuesto a la entidad,sobre el manejo de la presupuesto y proyeccion de reportes a la plataforma SIFSE.
4	4. Acompañar la elaboración del informe de gestión financiera institucional; prestar el servicio de manera permanente a través de vía telefónica y otros medios de comunicación, de lunes a viernes, dentro del horario acordado con la institución; realizar visitas presenciales para el desarrollo de las actividades contractuales cuando así se requiera; efectuar acompañamiento virtual cuando no sea posible la presencialidad, previa coordinación con la Institución Educativa	Se apoyo en el Analisi Consolidación de cifras financieras 2025 y Cargue de SIFSE (Sistema de Informacion de fondos de servicios educativos) del primer trimestre del 2026.
5	5. Cumplir el objeto del contrato con calidad, oportunidad, diligencia y eficiencia; cancelar oportunamente todas las obligaciones que se deriven de la ejecución del contrato; dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 5 numeral 5 de la Ley 80 de 1993, absteniéndose de incurrir en conductas prohibidas; cumplir con todas las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral durante la vigencia del contrato; responder por los trabajos asignados y presentar los informes, productos y soportes que le sean requeridos por el supervisor del contrato	Pago de aportes a salud, pensión y ARL; organización de expedientes contractuales.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

*Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato. Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.*	*Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que: -Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas. -La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.*
Firma Contratista: _____	**Firma Supervisor:** _____