

	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><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>JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>SUBDIRECTOR</td></tr><tr><td>DEPENDENCIA:</td><td>SUBDIRECCION DE ASUNTOS COMUNALES</td></tr><tr><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td><td>jgonzalez@participacionbogota.gov.co</td></tr></table>			NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA	CARGO:	SUBDIRECTOR	DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION DE ASUNTOS COMUNALES	CORREO ELECTRÓNICO:	jgonzalez@participacionbogota.gov.co								
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA																	
CARGO:	SUBDIRECTOR																	
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION DE ASUNTOS COMUNALES																	
CORREO ELECTRÓNICO:	jgonzalez@participacionbogota.gov.co																	
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA GERALDYNE CORREA IDENTIFICACIÓN C.C. 1.013.624.986 TIPO DE CONTRATACIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL No. Contrato 47 Suscrito en la vigencia 2026 FECHA DE INICIO: DD/MM/AAAA 14/01/2026 FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: DD/MM/AAAA 13/03/2026																		
OBJETO CONTRACTUAL Prestar servicios profesionales para el desarrollo de acciones orientadas a la convivencia pacífica y la recuperación de la confianza comunitaria, mediante la implementación de estrategias pedagógicas y actividades formativas dirigidas a la estrategia formador de formadores, en el marco del proyecto de inversión 8131.																		
III. INFORMACIÓN DEL PERIODO CERTIFICADO PARA PAGO PERIODO CERTIFICADO: DESDE: DD/MM/AAAA 1/03/2026 HASTA: DD/MM/AAAA 13/03/2026 ¿Este periodo corresponde a primer pago? NO ¿Este periodo corresponde a último pago? SI ¿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 PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL, POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: VALOR A PAGAR \$ 1.950.000 ¿ES RESPONSABLE DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA? NO No. DE FACTURA N/A FECHA DE FACTURA N/A ¿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): NÚMERO DE PLANILLA 70238554 PERIODO DE COTIZACIÓN FEBRERO ¿ES PENSIONADO(A)? NO TARIFA <table><tr><td>IBC</td><td>40,0%</td><td>\$</td><td>1.800.000</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>12,5%</td><td>\$</td><td>225.000</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td>16%</td><td>\$</td><td>288.000</td></tr><tr><td>ARL</td><td>0,522%</td><td>\$</td><td>9.400</td></tr></table> COTIZACIÓN MÍNIMA 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.			IBC	40,0%	\$	1.800.000	SALUD	12,5%	\$	225.000	PENSIÓN	16%	\$	288.000	ARL	0,522%	\$	9.400
IBC	40,0%	\$	1.800.000															
SALUD	12,5%	\$	225.000															
PENSIÓN	16%	\$	288.000															
ARL	0,522%	\$	9.400															
IV. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO 1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 9.000.000 2. VALOR ADICIÓN O ADICIONES \$ - 3. VALOR REDUCCIÓN O REDUCCIONES \$ - 4. VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 9.000.000 5. VALOR CANCELADO ACUMULADO \$ 7.050.000 6. VALOR DEL PRESENTE PAGO \$ 1.950.000 7. SALDO DEL CONTRATO \$ - PARA ESTE PAGO AFÉCTESE EL (LOS) SIGUIENTE(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): 1. No. 26 expedido en la vigencia AÑO 2026 2. No. expedido en la vigencia 3. No. expedido en la vigencia 4. No. expedido en la vigencia PAGO No. 3 DE 3																		
V. OBSERVACIONES Teniendo en cuenta que es el último pago del contrato se anexa a la supervisión la planilla de Febrero y Marzo.																		
VI. FIRMAS Firma Contratista* GERALDYNE CORREA C.C. 1.013.624.986 Firma Supervisor (a)* JOHN JAIRO GONZALEZ ARBOLEDA SUBDIRECCION DE ASUNTOS COMUNALES 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 de 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.																		

GIROS YA REALIZADOS	
ENERO	\$ 2.550.000
FEBRERO	\$ 4.500.000
MARZO	\$ -
ABRIL	\$ -
MAYO	\$ -
JUNIO	\$ -
JULIO	\$ -
AGOSTO	\$ -
SEPTIEMBRE	\$ -
OCTUBRE	\$ -
NOVIEMBRE	\$ -
DICIEMBRE	\$ -
Vr. ACUMULADO	\$ 7.050.000