ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
		VERSIÓN	17
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	10/02/2026

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS (CPS)					No.	2142-2025	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR EL SERVICIO PARA REALIZAR EL APROVECHAMIENTO Y COMPENSACIÓN FORESTAL EN LAS SEDES QUE SE ENCUENTREN BAJO RESPONSABILIDAD DEL IDIPRON							
CONTRATISTA	ECOFLORA SAS					CÉDULA O NIT	900.654.916-2	
CONTRATISTA CESIONARIO						CÉDULA O NIT		
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
	24	NOVIEMBRE	2025	23	AGOSTO	2026	8130	210
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☐ NO RESPONSABLE DE IVA		☑ RESPONSABLE DE IVA		☑ OTRO			
	☐ GRAN CONTRIBUYENTE		☐ AUTORRETENEDOR		☐ N.A			

2. DATOS PARA EL PAGO

		CONTRATO	ADICIÓN (Si la hubiere)	ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL	$	$ 108.059.292	$ 44.000.000	
IVA TOTAL INCLUIDO		$ 17.253.164	$ 7.025.210	
REGISTRO PRESUPUESTAL		NUMERO 20253263 FECHA 20/10/2025	NUMERO: 20261511 FECHA: 09/05/2026	
RUBRO PRESUPUESTAL		6230117410420240041	O230117410420240041	
CONCEPTO DEL RUBRO		O232020200885970 Servicios de mantenimiento y cuidado del paisaje	O232020200885970 Servicios de mantenimiento y cuidado del paisaje	
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	$	$ 0	$ 39.424.050	

NÚMERO DEL PAGO	Tercer Pago	PERIODO DEL PAGO:	1 al 30 de Junio del 2026	
VALOR CONTRATO EJECUTADO	$ 147.483.342	**PAC PROGRAMADO PARA:**	JULIO	
SALDO DEL CONTRATO	$ 4.575.950	**VALOR:**	**$**	**39.424.050**
FACTURAS No.	**FE6211**			
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ ☑ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN	**TIENE EMPLEADOS A CARGO** ☐ SÍ ☑ ANEXA CERTIFICACIÓN ☐ NO		
FORMA DE PAGO	**EL IDIPRON efectuará pagos al CONTRATISTA, en mensualidades vencidas, de conformidad con los servicios efectivamente prestados y/o a los bienes entregados durante el mes facturado, para lo cual el contratista deberá presentar la respectiva factura y copia de la misma al supervisor del contrato, acompañada de la remisión y los soportes a satisfacción por el supervisor del contrato, la Entidad contará con un plazo de 30 días calendario para el pago. El ultimo pago estará sujeto al acta de liquidación.**			

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
		100,00%	39.424.050
TOTAL		**100,0%**	**39.424.050**

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
2307973-1	**472004**	**LA FLORIDA**	**39.424.050**
TOTAL			**$ 39.424.050,00**

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCION DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)

PENSIÓN		SALUD		ARL: (Valor)	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
N/A		**N/A**		**N/A**	**Sí:___ No:_X_**		

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos se publicarán en el SECOP II bajo la responsabilidad del contratista y verificación de la supervisión. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C , el día 16 del mes de JUNIO del año 2026

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)
FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE: JOSE EDGAR RUBIO RICO	**NOMBRE: CRISTIAN JESUS TORRADO GAITAN**
C.C.: 17.585.317 TEL: 3779997	**C.C.: 1.136.886.433 TEL: 3023618963**
CARGO: GERENTE ADMINISTRATIVO (E) COD 039 GRADO 01	**CARGO O No. DE CONTRATO: Contrato No. 0264 de 2026**

Vr. 02; 12/03/2024

VISADO PAC 15/07/2026