

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>INTEGRACIÓN SOCIAL<br><small>Instituto Electoral para la Protección<br/>de la Niñez y la Juventud</small> | 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                                                                                                                                                                                                                                             |       |      | No.                                                                               | 2026-156   |      |                  |      |
| OBJETO CONTRACTUAL                | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO, PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE AUDITORÍAS Y LOS ROLES DE EVALUACIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DE RELACIONAMIENTO CON ENTES DE CONTROL |       |      |                                                                                   |            |      |                  |      |
| CONTRATISTA                       | CARLOS ANDRES GUERRA JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                        |       |      | CÉDULA O NIT                                                                      | 80.192.360 |      |                  |      |
| CONTRATISTA CESIONARIO            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |      | CÉDULA O NIT                                                                      |            |      |                  |      |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO   | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                     |       |      | FECHA DE TERMINACIÓN<br><small>(tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)</small> |            |      | CÓDIGO ACTIVIDAD |      |
|                                   | DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                 | MES   | AÑO  | DÍA                                                                               | MES        | AÑO  | RUT              | RIT  |
|                                   | 22                                                                                                                                                                                                                                                                  | ENERO | 2026 | 21                                                                                | AGOSTO     | 2026 | 8299             | 8299 |
| RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR | <input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> OTRO                                                                                                                                 |       |      |                                                                                   |            |      |                  |      |
|                                   | <input type="checkbox"/> GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> AUTORRETENEDOR <input type="checkbox"/> N.A                                                                                                                                                    |       |      |                                                                                   |            |      |                  |      |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|--|
| 2. DATOS PARA EL PAGO                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
|                                      | CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                      |            | ADICIÓN (Si la hubiere)                                                                                         |        | ADICIÓN (Si la hubiere) |  |
| VALOR TOTAL \$                       | \$ 34.300.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
| IVA TOTAL INCLUIDO                   | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                | NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 362 | FECHA                | 22/01/2026 | NUMERO:                                                                                                         | FECHA: |                         |  |
| RUBRO PRESUPUESTAL                   | O23011741042024004110034                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
| CONCEPTO DEL RUBRO                   | Prestación de servicios de apoyo y gestión administrativa e institucional del IDIPRON Bogotá D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
| VALOR DEL PAGO A AFECTAR \$          | \$ 1.306.667                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
| NUMERO DEL PAGO                      | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     | PERIODO DEL PAGO:    |            | DEL 1 AL 08 DE JULIO 2026                                                                                       |        |                         |  |
| VALOR CONTRATO EJECUTADO \$          | 27.276.667                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | PAC PROGRAMADO PARA: |            | AGOSTO                                                                                                          |        |                         |  |
| SALDO DEL CONTRATO \$                | 7.023.333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | VALOR:               |            | \$ 1.306.667                                                                                                    |        |                         |  |
| FACTURAS No.                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |
| SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV. | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                      |            | TIENE EMPLEADOS A CARGO                                                                                         |        |                         |  |
|                                      | <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                      |            | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> NO |        |                         |  |
| FORMA DE PAGO                        | Clausula sexta forma de pago: El valor del presente contrato, se cancelará en periodos fijos, mensualidades vencidas, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la radicación en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS. MCTE (\$4900000), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aporte al SGSS para el régimen contributivo.. |     |                      |            |                                                                                                                 |        |                         |  |

| NUMERO                   | DESCRIPCIÓN                                                                                       | PORCENTAJE | VALOR     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| PM/0214/0104/41040340041 | Prestación de servicios de apoyo y gestión administrativa e institucional del IDIPRON Bogotá D.C. | 100,00%    | 1.306.667 |
|                          |                                                                                                   |            |           |
|                          |                                                                                                   |            |           |
| TOTAL                    |                                                                                                   | 100,0%     | 1.306.667 |

| CENTRO DE COSTO | AUXILIAR | NOMBRE DEL AUXILIAR | VALOR        |
|-----------------|----------|---------------------|--------------|
| 2307973-1       | 452001   | CONTROL INTERNO     | \$ 1.306.667 |

\* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE  
\*\* EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIDIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

|                                                                                                            |         |                |         |               |                       |        |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|---------|---------------|-----------------------|--------|-------|
| 5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS) |         |                |         |               |                       |        |       |
| PENSIÓN                                                                                                    |         | SALUD          |         | ARL: POSITIVA | TIENE<br>DEPENDIENTES | OTROS  |       |
| ENTIDAD                                                                                                    | VALOR   | ENTIDAD        | VALOR   |               |                       | Nombre | Valor |
| PROTECCIÓN                                                                                                 | 313.600 | E.P.S. SANITAS | 245.000 | 20.500        | Sí: No: <u>X</u>      |        |       |

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 3 del mes de AGOSTO del año 2026

|                                                            |                         |                                                         |      |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|
| SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO                     |                         | APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar) |      |
| FIRMA                                                      |                         | FIRMA                                                   |      |
| NOMBRE: KAREN VIVIANA ROJAS PÉREZ                          |                         | NOMBRE:                                                 |      |
| 1030597511                                                 | TELF: 7956660 Ext: 1113 | C.C.:                                                   | TEL: |
| CARGO: Jefe Oficina de Control Interno Código 006 Grado 01 |                         | CARGO O No. DE CONTRATO:                                |      |