ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO
AL RESPONDER CITAR EL NR.
Nro. Rad: **3-2026-2128**
Fecha: **11/08/2026** - Anexos:
Destino: **SUBDIR.ADM.FIN**

Para:	NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
De:	LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Asunto:	AUTORIZACIÓN CUARTO DESEMBOLSO - CONTRATO IDEP NO. 39 DE 2026

Respetada Doctora

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Contrato No. **39** de 2026, suscrito con **WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS,** el cual tiene por objeto*: "prestar servicios profesionales para desarrollar la implementación de la estrategia de comunicación y apropiación social del conocimiento "Más calidad de vida escolar", con comunidades educativas, en el marco del programa de investigación y desarrollo pedagógico",* me permito autorizar el **PAGO N. 04** por valor de **DIECIOCHO MILLONES PESOS M/CTE ($18.000.000).**

Valor inicial del Contrato:	$ 81.000.000
Valor adicionado:	$ 0
Valor total cancelado a la fecha:	$ 45.000.000
Valor a cancelar:	$ 18.000.000
Saldo adeudado:	$ 18.000.000

Cordialmente,

LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 222 GRADO 05

c.c.e.:
Anexo: N/A
Anexos Digitales: 9

Elaboró: WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Revisó: MARIA JIMENA DIAZ-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA |
Aprobó: LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA

Documento Electrónico: 2ac4523b-599a-4d8b-a3e6-2de907d18ee7

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO, IDEP
Bogotá DC - Colombia
idep@idep.edu.co
www.idep.edu.co

BOGOTÁ

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes.

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO, IDEP
Bogotá DC - Colombia
idep@idep.edu.co
www.idep.edu.co

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

AUTORIZACION DE PAGOS

Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestion

01-253-2026-000452-00

Aprobación No.	**439**
Fecha aprobación	**11 de agosto de 2026**
Valor Total	**$18.000.000,00**
Valor IVA	**$,00**

Contrato No. 01-233-2026-000039

Contratista WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS

Identificación 1026258247

Soporte No. Cuarto Desembolso **Fecha Soporte** 10 de agosto de 2026

Justificación Se autoriza el cuarto pago del contrato No. 39 de 2026, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales para desarrollar la implementación de la estrategia de comunicación y apropiación social del conocimiento "Más calidad de vida escolar", con comunidades educativas, en el marco del programa de investigación y desarrollo pedagógico. Por valor de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($18.000.000).

ITEMS

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor
2.3	**Investigación, acompañamiento y visibilización de experiencias pedagógicas, cualificación docente**					***$18.000.000,00***
1	Prestar servicios profesionales para desarrollar la implementación de la estrategia de comunicación y apropiación social del conocimiento "Más calidad de vida escolar", con comunidades educativas, en el marco del programa de investigación y desarrollo pedagógico	UN	1,00	$18.000.000,00	0,00%	$18.000.000,00

DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO

Centro de costo		Porcentaje	Valor
			$18.000.000,00
30320	SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA	100,00	$18.000.000,00

SUPERVISOR

LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN

N/A

APROBADO - 11 de agosto de 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

Código: FT-GC-08-04	
Versión : 7	
Fecha Aprobación: 30/01/2026	
Página: 1 de 1	

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN	NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	TELÉFONO O EXTENSIÓN
11/08/2026	LISETH ESTHER VALENCIA GALVÁN - Profesional Especializada 222 - 05	2630603

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
WILSON ANDRÉS BAUTISTA RÍOS	1.026.258.247

TIPO DE CONTRATACIÓN:	1. Contrato	No.	39 de 2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	27/01/2026	FECHA DE INICIO	9/02/2026	PLAZO	Nueve (9) meses

III. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

ADICIÓN	FECHA FINAL CONTRATO ADICION		NUEVO PLAZO				
TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN		ACTA DE TERMINACIÓN		FECHA DEL ACTA DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA		
CESIÓN CONTRATO	NOMBRE DEL CEDENTE				NOMBRE DEL CEDENTE		
	C.C.				C.C.		
	FECHA FINALIZACIÓN CESIÓN				FECHA DE INICIO CESIÓN		

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO		VALOR DEL DESEMBOLSO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE	$ 18.000.000
DESDE 9/06/2026	HASTA 8/08/2026	CORRESPONDIENTE A: UNICO PAGO		
		OTRO	X	CUAL Cuarto Desembolso

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

GOOBI				BOGDATA			
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
55	19/01/2026	41	27/01/2026	54	20/01/2026	42	28/01/2026
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha

Valor del Contrato	$ 81.000.000
Adición o Reducción	$ -
Valor Total Contrato	$ 81.000.000
Valor Cancelado Acumulado	$ 45.000.000
Valor del Presente Pago	$ 18.000.000
Saldo por Cancelar	$ 18.000.000

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar servicios profesionales para desarrollar la implementación de la estrategia de comunicación y apropiación social del conocimiento "Más calidad de vida escolar", con comunidades educativas, en el marco del programa de investigación y desarrollo pedagógico.

Pensionado	No
No. Planilla	93459863 93810461
Periodo	JUNIO - 2026 JULIO - 2026

Responsable de IVA	No
IBC	7.200.000
No. Cuenta	71594389
Tipo de Cuenta	2. Ahorros
Banco	Nubank S.A
SMLV	1.750.905

Tipo de Contribuyente	Natural	
Salud	$ 900.000	Compensar
Pensión	$ 1.152.000	Colpensiones
FSP	$ -	No Aplica
ARL	$ 37.584	AXA Colpatria
Total	$ 2.089.584	

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ LOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1273 DE 2018

FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026258247	WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS	Carrera 3a #26b-32	3187305458	andresbautistarios9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93459863	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$1.048.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	450.000	0		0		0	4	1.400	0	451.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	576.000	0	0	0	0	4	1.700	0	577.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	18.800				18.800	4	100	18.900			188	18.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	451.400
Pensión	1	576.000	577.700
Riesgos Laborales	1	18.800	18.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.044.800	1.048.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026258247	WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS	Carrera 3a #26b-32	3187305458	andresbautistarios9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93459863	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$1.048.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1026258247	BAUTISTA RIOS WILSON ANDRES	59	0			N																	25-14	3.600.000	30	576.000	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	30	450.000	14-4	3.600.000	30	1	18.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026258247	WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS	Carrera 3a #26b-32	3187305458	andresbautistarios9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93810461	30/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$1.044.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	18.800				18.800	0	0	18.800			188	18.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.044.800	1.044.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026258247	WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS		Carrera 3a #26b-32	3187305458	andresbautistarios9@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93810461	30/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$1.044.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1026258247	BAUTISTA RIOS WILSON ANDRES	59	0			N																	25-14	3.600.000	30	576.000	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	30	450.000	14-4	3.600.000	30	1	18.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá D.C., 03 de agosto de 2026

Cuenta de Cobro No. 04
Contrato No. IDEP-CPS-039-2026

EL INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGÓGICO – IDEP CON NIT 830.007.738-1

DEBE A:

DATOS DEL CONTRATISTA:

Nombre completo: Wilson Andres Bautista Rios
Cédula de ciudadanía: 1.026.258.247 de Bogotá D.C.
Dirección: Cra. 3a # 26b 32 Bogotá
Teléfono: 3187305458
Correo electrónico: wilson.bautista@idep.edu.co
Número de cuenta: 24527788205
Entidad Bancaria: Banco Caja Social
Tipo de cuenta: Ahorros

VALOR A COBRAR

La suma de: DIECIOCHO MILLONES PESOS M/CTE **PESOS M/CTE ($18.000.000).**

POR CONCEPTO DE:

Pago correspondiente al objeto contractual: (*"Prestar servicios profesionales para desarrollar la implementación de la estrategia de comunicación y apropiación social del conocimiento "Más calidad de vida escolar", con comunidades educativas, en el marco del programa de investigación y desarrollo pedagógico")*, ejecutado durante el periodo del 9 de junio al 8 de agosto de 2026.

El presente documento constituye cuenta de cobro conforme a la normativa vigente.

Cordialmente,



Nombre del contratista: WILSON ANDRES BAUTISTA RIOS
C.C. 1.026.258.247 expedida en Bogotá D.C.