ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE LA MUJER	GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FO-6
		Versión: 14
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO	Fecha de Emisión: 07/07/2025
		Página 1 de 1

FECHA	**18**	**12**	**2025**				
NOMBRE Y CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	**José Leonardo Buitrago Profesional Especializado Grado 222-27 Oficina Asesora de Planeación**						
NOMBRE DE APOYO A SUPERVISIÓN	**Laura Estefania Gomez Muñoz**						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA	**Importaciones y Soluciones de Ingeniería S.A.S.**						
TIPO DE DOCUMENTO	**NIT**		**No. DE DOCUMENTO**		**900.989.171**		
TIPO DE COMPROMISO	**Contrato**		**No.**	1066-2025	**No. PROCESO EN SECOP**		**SDMUJER-MC-012-2025**
OBJETO	**Adquirir soporte y mantenimiento para la Licencia TOAD para la administración de bases de datos de la Secretaria Distrital de la Mujer.**						
FECHA DE INICIO	**11/11/2025**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**31/12/2025**	**FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA**		**PLAZO DE EJECUCIÓN**	**2 meses**
FORMA DE PAGO	**Forma de pago: La Secretaría Distrital de la Mujer pagará en un (1) único pago correspondiente al 100% del valor del contrato previa activación del soporte y mantenimiento por un año de la herramienta TOAD de conformidad con especificación técnica y recibido a satisfacción por la Supervisora junto con la entrega de los siguientes documentos: 1. Informe de actividades (si aplica) debidamente firmado por el contratista. 2. Certificado de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción expedido por la supervisora (r) y/o interventora (r) del contrato. 3. Acta de ingreso de los bienes al almacén. (cuando aplique) 4. Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social, para el periodo cobrado, en proporción al valor mensual del contrato, cuando se trate de personas naturales. 5.Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o sustituya cuando se trate de personas jurídicas. 6. Certificado de existencia y representación legal. (Cuando aplique) 7. El primer pago o único pago quedará supeditado a la entrega del RIT por parte del Contratista 8. Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal en la que manifieste bajo la gravedad de juramento que durante la ejecución de contrato mantiene el porcentaje mínimo de mujeres para la ejecución del contrato en el marco del Decreto 332 de 2020. (cuando aplique)**						
PERIODO DE PAGO O FACTURACIÓN				**N° DE PAGO: _1__ DE _1__**		**ÚLTIMO PAGO: SI** ■ **NO** ☐	
ADICION Y/O PRORROGA	**No.**		**Valor:**		**Fecha:**		**Tiempo:**
ADICION Y/O PRORROGA	**No.**		**Valor:**		**Fecha:**		**Tiempo:**
ADICION Y/O PRORROGA	**No.**		**Valor:**		**Fecha:**		**Tiempo:**
CESIÓN	**No.**		**Valor:**		**Fecha:**		**Tiempo:**
Nombre Cedente				**Nombre Cesionario**			

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES O NOVEDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR/A: la vigencia de l soporte es de 12 meses hasta el 09-08-2026

BALANCE FINANCIERO

VALOR CONTRATO	**$ 11,567,336.00**	**FACTURA(S) Y/O CUENTA COBRO No.**	B263863
ADICIONES	$ 0.00		
ANULACIÓN Y/O LIBERACIÓN	$ 0.00	**VALOR AUTORIZADO DE PAGO**	11,567,336
VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 11,567,336.00**		
VALOR PAGADO	$ 0.00	**VALOR EN LETRAS**	Once Millones Quinientos Sesenta y Siete Mil Trescientos Treinta y Seis Pesos M/Cte
VALOR DEL PRESENTE PAGO	**$ 11,567,336.00**		
SALDO DEL CONTRATO	**$ 0.00**		

CRP INTERNO	POSICION CRP INTERNO	RUBRO PRESUPUESTAL	COMPONENTE DE GASTO	FONDO	PRESUPUESTO	VALOR
5000943752	1	O2301174599202403161300 7	O232020200883143	1-100-F001	Vigencia	$ 11,567,336.00

En mi calidad de supervisora/or del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo y entrega a satisfacción por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este período, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

J.LB **FIRMA SUPERVISORA(S) (OR)**	**FIRMA APOYO (S) A SUPERVISIÓN**
MEDIDA CAUTELAR ☐	**TIPO** EMBARGO ☐ CESIÓN DE DERECHOS ☐