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: **3-2026-2404**
Fecha: **09/09/2026** - Anexos:
Destino: **SUBDIR.ADM.FIN**

Para:	NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
De:	LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Asunto:	AUTORIZACIÓN SEXTO DESEMBOLSO CAMILA GAVIRIA GRISALES IDEP-CPS-NO-42-2026

Respetado Nelson

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Contrato **No. IDEP-CPS-42-2026**, suscrito con **Camila Gaviria Grisales,** el cual tiene por objeto*: "1.* ***Prestar servicios profesionales como asistente de investigación 1 de la investigación "La construcción del otro en la escuela: cultura escolar y diversidad"****",* me permito autorizar el **PAGO N. 06** por valor de **siete millones de pesos M/CTE ($7.000.000).**

Valor inicial del Contrato:	$ 42.000.000
Valor adicionado:	$ 0
Valor total cancelado a la fecha:	$ 35.000.000
Valor a cancelar:	$ 7.000.000
Saldo adeudado:	$ 0

Cordialmente,

LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 222 GRADO 05

c.c.e.:
Anexo: N/A
Anexos Digitales: 4

Elaboró: CAMILA GAVIRIA GRISALES-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Revisó: LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA | CAMILA GAVIRIA GRISALES-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA |

Documento Electrónico: f6db1498-4d39-4577-8283-11fe77e83254

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

BOGOTÁ

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

AUTORIZACION DE PAGOS

Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestion

01-253-2026-000505-00

Aprobación No.	**492**
Fecha aprobación	**4 de septiembre de 2026**
Valor Total	**$7.000.000,00**
Valor IVA	**$,00**

Contrato No. 01-233-2026-000042

Contratista CAMILA GAVIRIA GRISALES

Identificación 1018480523

Soporte No. Sexto desembolso **Fecha Soporte** 1 de septiembre de 2026

Justificación Se autoriza el sexto pago al contrato IDEP-CPS-42-2026, cuyo objeto es: 1. Prestar servicios profesionales como Asistente de investigación de la investigación "La construcción del otro en la escuela: cultura escolar y diversidad", por valor de siete millones de pesos m/cte ($7.000.000).

ITEMS

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor
	2.3 Investigación, acompañamiento y visibilización de experiencias pedagógicas, cualificación docente					***$7.000.000,00***
1	1. Prestar servicios profesionales como Asistente de investigación de la investigación "La construcción del otro en la escuela: cultura escolar y diversidad".	UN	1,00	$7.000.000,00	0,00%	$7.000.000,00

DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO

	Centro de costo	Porcentaje	Valor
			$7.000.000,00
30320	SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA	100,00	$7.000.000,00

SUPERVISOR

LISETH ESTHER VALENCIA GALVAN

N/A

APROBADO - 4 de septiembre de 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C	**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
4/9/2026	LISETH ESTHER VALENCIA GALVÁN Profesional Especializada 222 - 05	2630603

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
CAMILA GAVIRIA GRISALES	1,018,480,523

TIPO DE CONTRATACIÓN:	1. Contrato	No.	42	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26/01/2026	FECHA DE INICIO	2/3/2026	PLAZO	6 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	Siete millones de pesos m/cte	7,000,000
DESDE	2/8/2026	HASTA	1/9/2026	CORRESPONDIENTE A: UNICO PAGO OTRO	 X	CUAL Sexto Desembolso

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

GOOBI				BOGDATA			
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
32	19/1/2026	44	1/27/2026	32	20/1/2026	45	1/28/2026
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha
CDP	Fecha	CRP	Fecha	CDP	Fecha	CRP	Fecha

Valor del Contrato	$ 42,000,000
Adición o Reducción	$ -
Valor Total Contrato	$ 42,000,000
Valor Cancelado Acumulado	$ 35,000,000
Valor del Presente Pago	$ 7,000,000
Saldo por Cancelar	$ -

OBJETO CONTRACTUAL

1. Prestar servicios profesionales como Asistente de investigación de la investigación "La construcción del otro en la escuela: cultura escolar y diversidad".

Pensionado	No
No. Planilla	9510175252 9510284200
Periodo	Agosto y septiembre de 2026

Responsable de IVA	No
IBC	$2.800,000
No. Cuenta	57136511442
Tipo de Cuenta	2. Ahorros
Banco	Bancolombia SA
SMLV	1,750,905

Tipo de Contribuyente	Natural	
Salud	$ 361,667	Sanitas
Pensión	$ 462,933	Colpensiones
FSP	0	No Aplica
ARL	$ 15,103	Sura
Total	**$ 839,703.000**	

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

Bogotá D.C., 01 de septiembre de 2026

Cuenta de Cobro No. 6
Contrato No. IDEP-CPS-42-2026

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

DEBE A:

DATOS DEL CONTRATISTA:

Nombre completo: Camila Gaviria Grisales
Cédula de ciudadanía: 1018480480523 de Bogotá D.C.
Dirección: Carrera 5 #34-13
Teléfono: 3114775481
Correo electrónico: camila.gaviria@idep.edu.co
Número de cuenta: 57136511442
Entidad Bancaria: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros

VALOR A COBRAR

La suma de: **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (7.000.000)**

POR CONCEPTO DE:

Pago correspondiente al objeto contractual: ***"1. Prestar servicios profesionales como Asistente de investigación 1 de la investigación "La construcción del otro en la escuela: cultura escolar y diversidad""***" ejecutado durante el periodo del 02 de agosto al 01 de septiembre de 2026.

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

Cordialmente,

Camila Gaviria G

Nombre del contratista: Camila Gaviria Grisales
C.C. 1018480523 expedida en Bogotá D.C.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018480523		GAVIRIA GRISALES CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 #34-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	596766116	9510175252	I	2026/09/07	2026/08/26	BANCOLOMBIA	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
1	CC	1018480523 GAVIRIA CAMILA																		25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	0	$0	$0	No	$812,700
Total		**Afiliados(1)**																				$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				**1**	**$812,700**	**$0**	**$0**	**$812,700**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018480523		GAVIRIA GRISALES CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 #34-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	600014916	9510284200	I	2026/10/07	2026/08/27	BANCOLOMBIA	0	$552,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,902,100	$304,400			$1,902,100	$237,800			$0	$0			$1,902,100		$10,000		$0	$0		$552,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,902,100	$304,400			$1,902,100	$237,800			$0	$0			$1,902,100		$10,000		$0	$0		$552,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,902,100	$304,400			$1,902,100	$237,800			$0	$0			$1,902,100		$10,000		$0	$0		$552,200
1	CC	1018480523 GAVIRIA CAMILA							X											25-14	30	$1,902,100	$304,400	EPS005	30	$1,902,100	$237,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,902,100	0.522%	$10,000	0	$0	$0	No	$552,200
Total		**Afiliados(1)**																			$1,902,100	$304,400			$1,902,100	$237,800			$0	$0			$1,902,100		$10,000		$0	$0		$552,200

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,400	$0	$0	$304,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,400	$0	$0	$304,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,800	$0	$0	$237,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,800	$0	$0	$237,800
TOTAL				**1**	**$552,200**	**$0**	**$0**	**$552,200**