

	GESTIÓN CONTRACTUAL				CÓDIGO	A-GCO-FT-006			
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS				VERSIÓN	16			
					PÁGINA	1 DE 1			
					VIGENTE DESDE	07/12/2022			
1. IDENTIFICACIÓN									
CONTRATO DE:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Nº	20242451			
OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA ARTICULACION, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA MISIONALIDAD DEL IDIPRON, EN LA GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS							
CONTRATISTA		PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES			CÉDULA O NIT	1.030.588.513			
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
		18	OCTUBRE	2024	17	ENERO	2025	8299	8299
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		\$ 13.471.164							
IVA TOTAL INCLUIDO									
REGISTRO PRESUPUESTAL		Número:	2024003935	Fecha:	16/10/2024	Número:			
RUBRO PRESUPUESTAL		623011741020037			Fecha:				
CONCEPTO DEL RUBRO		Prevención, Atención y Protección Integral a Niñez, Adolescencia y Juventud en forma de exclusión extrema asociados al fenómeno de Habitabilidad en calle Bogotá D.C -							
VALOR DEL PAGO A AFECTAR		\$ 2.544.553							
NÚMERO DEL PAGO		4 ÚLTIMO		PERIODO DEL PAGO:		DEL 1 AL 17 ENERO DE 2025			
VALOR CONTRATO EJECUTADO		\$ 13.471.164		PAC PROGRAMADO PARA:		MARZO			
SALDO DEL CONTRATO		\$ 0		VALOR:		\$ 2.544.553			
FACTURAS No.									
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.		☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN			TIENE EMPLEADOS A CARGO ☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☒ NO				
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 CUATROCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS. MCTE (\$ 4.490.388), 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.							
3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO									
NÚMERO		DESCRIPCIÓN		PORCENTAJE		VALOR			
PM/0214/0106/41020450037		servicio de prevención y atención integral a niñas, niños y adolescentes víctimas o en riesgo de explotación sexual comercial (escrma)		19,30%		491.099			
PM/0214/0107/41020380037		servicio de prevención y atención sociolegal a niñas, niños y adolescentes en conflicto con la ley		2,34%		59.542			
PM/0214/0102/41020520037		servicio de prevención, atención y protección integral de niñas, niños; adolescentes y jóvenes en situación de vida en calle o alta permanencia en calle		78,36%		1.993.912			
TOTAL				100,0%		\$ 2.544.553			
4. DISTRIBUCION DEL GASTO									
CENTRO DE COSTO		AUXILIAR		NOMBRE DEL AUXILIAR		VALOR			
63077551		4601 01		Personal Subdirección Lineam./Políticas		\$ 2.544.553			
* 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	DEPENDIENTE SI: ☐ NO: ☒ X	OTROS			
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	POSITIVA		NOMBRE	VALOR		
PORVENIR	\$ 287.400	SANITAS	\$ 224.600	\$ 18.800		-	-		
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 soportes se radicarán en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia; así mismo velaré por el cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.									
3				del mes de MARZO del año 2025					
SUPERVISOR Y/O INTERVENIOR DE CONTRATO				APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)					
FIRMA				FIRMA					
NOMBRE: FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA				NOMBRE:					
C.C.: 80.084.610 TELF: 3779997				C.C.: TELF:					
CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO: 068 GRADO: 02				CARGO:					

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUCIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 2451- 2024
INFORME No. 04
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 al 17 DE ENERO DEL
2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GABRIEL ANDRES PONTON BECERRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO: FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Asistir en representación del IDIPRON a las diversas instancias de carácter institucional, local y distrital que le sean asignadas para el cumplimiento de las políticas públicas.	Durante el periodo no se participe a ninguna mesa distrital. Cabe aclarar que la ejecución del contrato fue por solo 17 días.	Durante el periodo no se participe a ninguna mesa distrital. Cabe aclarar que la ejecución del contrato fue por solo 17 días.
2	Realizar acompañamiento y seguimiento a los delegados que asisten a las diversas instancias interinstitucionales de carácter local y distrital de acuerdo con la política pública asignada.	Durante el periodo no se participa en ninguna delegación debido que en el mes de enero no hay participación en instancias. Cabe aclarar que la ejecución del contrato fue por solo 17 días.	Durante el periodo no se participa en ninguna delegación debido que en el mes de enero no hay participación en instancias. Cabe aclarar que la ejecución del contrato fue por solo 17 días.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

3	Realizar la implementación y seguimiento de metodologías y la articulación de servicios que aporten al proceso de transversalización institucional de las políticas públicas con enfoque de género y diferencial, en los Contextos Pedagógicos, los componentes de derechos y demás dependencias de la Entidad, de acuerdo con lo definido en el plan de acción institucional.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisión, diseño, elaboración del informe anual de la política pública de discapacidad de la institución 2024. 2. Revisión, diseño, elaboración del informe anual de la política pública de familias de la institución 2024. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soportes del informe de política de discapacidad de la institución 2024. 2. Soportes del informe de política de familias de la institución de 2024.
4	Implementar estrategias para la participación, acompañamiento, seguimiento y atención de casos de los grupos de valor de acuerdo con la política pública asignada.	1. Modelo para las familias de IDIPRON de 2024.	1. Documento finalizado para la implementación de las familias IDIPRON 2024.
5	Desarrollar los procesos de formulación, implementación y seguimiento en la matriz de las políticas públicas y participación que le sean asignadas.	Durante el periodo no se participe a ninguna mesa distrital. Cabe aclarar que la ejecución del contrato fue por solo 17 días.	Durante el periodo no se participe a ninguna mesa distrital. Cabe aclarar que la ejecución del contrato fue por solo 17 días.
6	Dar respuesta, según el caso, al Plan de Acción, Mapa de Riesgos, Planes de Mejoramiento, Indicadores, actualización y elaboración de documentos de Política Pública, informes, línea técnica a requerimientos internos y externos, apoyo en la elaboración y aplicación de la encuesta de satisfacción, estrategias de comunicación de la política pública asignada y demás requerimientos asociados al quehacer misional	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento del informe de políticas públicas de discapacidad – 2024 y 2025. 2. Seguimiento del informe de políticas públicas de Familia – 2024 y 2025. 3. Matriz de seguimiento de políticas públicas. 4. Tablero de control de políticas públicas. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento del informe de políticas públicas de discapacidad – 2024 y 2025. 2. Seguimiento del informe de políticas públicas de Familia – 2024 y 2025. 3. Matriz de seguimiento 2024. 4. Tablero de control de políticas públicas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL <small>Instituto Especial para la Protección de la Mujer y la Juventud</small>	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

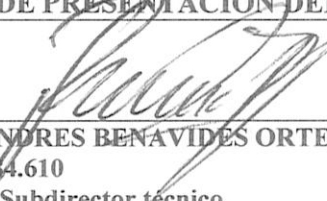
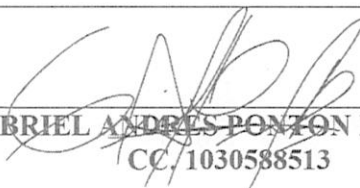
	relacionado con las políticas públicas.		
7	Realizar entrega de informes parciales y un informe final de todas las actividades realizadas durante la ejecución del contrato, previa aprobación del supervisor y visto bueno del apoyo a la supervisión.	7.1 Informe parcial del mes de enero del 1 al 15 2024.	7.1 Adjunto enero informe de actividades contrato. 2451- 2024.

*** Incluir todas las filas que se requieran**
Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	\$224600	DICIEMBRE
PENSIÓN	\$287400	DICIEMBRE
ARP	\$18800	DICIEMBRE

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 3/02/2025

 FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA C.C. 80.054.610 CARGO: Subdirector técnico CÓDIGO: 068 GRADO: 02	 GABRIEL ANDRÉS PONTÓN BECERRA CC. 1030588513
--	---

Nombre apoyo a la Supervisión:
Cargo:
Vo Bo Apoyo a la supervisión
Anexo:
*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.
*Certificación Pagos Seguridad Social
*Certificación de descuento.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030588513		PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 154 91-51 torre 8 apto 104	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1190779042	9479117056	I		2025/01/07	2025/01/13	BANCO DAVIVIENDA	\$894,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$2,880,400	\$460,900							\$2,880,400	\$70,200			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$2,880,400	\$460,900							\$2,880,400	\$70,200			\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$2,880,400	\$460,900							\$2,880,400	\$70,200			\$0	
1	CC 1030588513	PONTON GABRIEL	230301	30	\$2,880,400	\$460,900	EP5005	30	\$2,880,400	\$360,100		0		\$0	14-23	30	\$2,880,400	\$70,200	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$2,880,400	\$460,900				\$0			\$2,880,400	\$70,200			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030588513		PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 154 91-51 torre 8 apto 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1190779042	9479117056	I	2025/01/07	2025/01/13	BANCO DAVIVIENDA	6	\$894,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$460,900	\$1,800	\$0	\$462,700
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$460,900	\$1,800	\$0	\$462,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$70,200	\$300	\$0	\$70,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$70,200	\$300	\$0	\$70,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$360,100	\$1,400	\$0	\$361,500
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$360,100	\$1,400	\$0	\$361,500
TOTAL					1	\$891,200	\$3,500	\$0	\$894,700



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030588513		PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 154 91-51 torre 8 apto 104	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Banco	Dias Mora	Pago	Valor
2025-01	2025-01	1259208631	9481586976		I	2025/02/05	2025/02/11	BANCO DAVIVIENDA	6		\$894,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,880,400	\$460,900			\$2,880,400	\$360,100			\$2,880,400	\$0			\$2,880,400	\$70,200			\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																								
1	CC 1030588513	PONTON GABRIEL	130301	30	\$2,880,400	\$460,900	EP5005	30	\$2,880,400	\$360,100		0	\$2,880,400	\$0		14.23	\$2,880,400	\$70,200	0		\$0			
Total Afiliados(1)					\$2,880,400	\$460,900			\$2,880,400	\$360,100			\$2,880,400	\$0			\$2,880,400	\$70,200			\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030588513		PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calles 154 91-51 torre 8 apto 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1259208631	9481586976	I	2025/02/05	2025/02/11	BANCO DAVIVIENDA	6	\$894,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$460,900	\$1,900	\$0	\$0	\$462,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$70,200	\$300	\$0	\$0	\$70,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$360,100	\$1,500	\$0	\$0	\$361,600
TOTAL				1	\$891,200	\$3,700	\$0	\$0	\$894,900

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INSTRUMENTO DESEMPLEADO PARA LA PROMOCIÓN DE LA MISIONALIDAD Y LA ASERTIVIDAD</small>	GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO	A-GCO-FT-024
			VERSIÓN	07
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE ELEMENTOS A CARGO DEL CONTRATISTA		PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	04/10/2022

DATOS DEL CONTRATISTA							
CONTRATISTA	PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES				CÉDULA O NIT	1.030.588.513	
NÚMERO DE CONTRATO	DEPENDENCIA DONDE DESEMPEÑA SU OBJETO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones)		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
2024/2451	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS	18	OCTUBRE	2024	17	ENERO	2025
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA ARTICULACION, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA MISIONALIDAD DEL IDIPRON, EN LA GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS						

Mediante la firma del presente documento el supervisor en los eventos que aplique certifica que:

- Recibe a entera satisfacción y en su totalidad la información digital que manejó y produjo el contratista mediante la ejecución de su Objeto Contractual, así mismo, que se realizó y entregó copia (Backup) de la información de la cuenta asignada y se le solicitó al área de sistemas deshabilitar el perfil del usuario asignado al Contratista.
- Recibe a entera satisfacción y en su totalidad los archivos de gestión a cargo del contratista conforme al formato A-GDO-FT-018 "Inventario Documental" respectivo, y que no tiene pendientes con préstamos de documentos del Archivo (Central / Misional).
- Recibe a entera satisfacción y en su totalidad los bienes (equipos y herramientas de trabajo) utilizados por el contratista para el desarrollo del objeto contractual. (TRANSPORTE, MANTENIMIENTO, BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y APOYO LOGÍSTICO)
- Fueron recibidos a entera satisfacción y en su totalidad los bienes devolutivos, elementos de consumo y/o consumo contralado, utilizados por el contratista para el desarrollo del objeto contractual previa revisión y aceptación del responsable del inventario de la dependencia.

Elementos de Consumo		Chaqueta	Camiseta	Pantalón	Gorra	Maleta	Carnet	Otro; ¿Cuál?
	Cantidad							
	Talla							
	Observaciones							

5. El contratista NO tenía a su cargo el registro de información en el SIMI

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO		CONTRATISTA	
			
FIRMA		FIRMA	
NOMBRES:	FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA	NOMBRE:	GABRIEL ANDRES PONTON BECERRA
CARGO:	SUBDIRECTOR TÉCNICO DE LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS	Rol:	PROFESIONAL
DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN TECNICA DE LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN TECNICA DE LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS

Vo.Bo. Apoyo a la supervisión:

NOTA: El supervisor y/o interventor dará(n) fe de lo aquí establecido, sin perjuicio de las acciones administrativas, disciplinarias, fiscales y/o penales que se puedan suscitar por el desempeño de la labor de supervisión y/o interventoría, de conformidad con la normatividad vigente.

Este documento es de obligatoria elaboración y entrega para efectos del último pago, en el ítem 5 se puede incluir las filas que sean necesarias en caso de aplicar



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto Distrital para la Protección
de la Niñez y la Juventud

GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-005
	VERSIÓN	06
CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	PÁGINA	1 de 1
	VIGENTE DESDE	04/10/2022

EL SUSCRITO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO
No. 2451-2024 DE 15/10/2024

CERTIFICA:

Que el INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON y GABRIEL ANDRES PONTON BECERRA suscribieron el contrato No. 2451-2024 DE 15/10/2024, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA ADMINISTARTIVA Y FINANCIERA PARA LA ARTICULACION, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA MISIONALIDAD DEL IDIPRON, EN LA GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS, para ser ejecutado en un plazo de (3) meses por valor de \$13.471.164 TRECE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE.

Que el contrato inició su ejecución el día 18/10/2024

Que las partes suscribieron las siguientes modificaciones contractuales:

Adición N/A

Prórroga N/A

Suspensión, modificación, cesión N/A

Que el valor total del contrato es por la suma de **\$13.471.164 TRECE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE.**

Que el valor final del contrato es por la suma de **\$10.926.611 DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS MCTE.**

Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por el **IDIPRON** a entera satisfacción.

Que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

Que el saldo a favor del contratista corresponde a los honorarios del 1 al 17 de Enero de 2025, por la suma de **\$2.544.553 DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE.**

Que el saldo a liberar corresponde a la suma de \$0

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el 03/03/2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
<div data-bbox="412 1671 570 1784">  </div> <div data-bbox="425 1776 516 1798">FIRMA</div> <div data-bbox="151 1798 779 2016"> <p>NOMBRE: FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA</p> <p>CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO DE LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS, Código 068, Grado 02</p> <p>NOMBRE DE UNIDAD, ÁREA O DEPENDENCIA: Subdirección técnica de lineamientos y políticas</p> <p>TELÉFONO Y CORREO ELECTRONICO: escribir 3103411974 - fabioa.benavides@idipron.gov.co</p> </div>	<div data-bbox="1079 1792 1172 1817">FIRMA</div> <div data-bbox="805 1825 1185 1916"> <p>NOMBRE</p> <p>CARGO O No. DE CONTRATO</p> <p>DEPENDENCIA</p> </div>

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. Y EN EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y TODO DOCUMENTO.