CONTRATO / CONVENIO No.	**Fecha de suscripción:**
Contrato 0648-2024 de Prestación de servicios	29 de Mayo de 2024

OBJETO: Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Emprendimiento y Negocios mediante el desarrollo de actividades especializadas que permitan la implementación y desarrollo de estrategias para el fomento de la productividad y competitividad en las zonas de concentración de demanda de bienes y servicios relacionados con la cadena de producción y/o comercialización del sector económico de la aglomeración al que pertenecen.

SUPERVISOR: JULIANA AGUILAR RESTREPO, SUBDIRECTOR(A) DE EMPRENDIMIENTO Y NEGOCIOS (E)

CERTIFICA

Que **CARLOS IGNACIO MENDEZ BRAVO**, identificado con **CC No. 1,023,931,490**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Julio de 2024** y el **31 de Julio de 2024**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 6,500,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 13,216,667.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 67.78 % Ejecución Financiera 67.78 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Julio de 2024**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2024	O23011601180000007874 Fortalecimiento del crecimiento empresarial en los emprendedores y las mipym	543,775.00
2024	O23011601250000007842 Fortalecer el entorno económico de los emprendimientos de alto impacto y las	5,956,225.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. TRES (3), correspondiente a la suma de **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($6,500,000.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **15400044730** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **2 de Septiembre de 2024**

AGUILAR RESTREPO JULIANA
Firmado digitalmente por AGUILAR RESTREPO JULIANA
Fecha: 2024.09.03 12:37:46 -05'00'

Carlos Mendez

JULIANA AGUILAR RESTREPO
SUBDIRECTOR(A) DE EMPRENDIMIENTO Y NEGOCIOS (E)

CARLOS IGNACIO MENDEZ BRAVO
Contratista

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

CORDIS AQUÍ. AHORRE PAPEL: NO USE MEMORANDO REMISORIO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023931490		MENDEZ BRAVO CARLOS IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12Bis N° 26B-01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	831220582	9471136797	N	2024/07/22	2024/08/08	NEQUI	17	$25,000

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$24,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$24,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$24,600		$0	$0
1	CC	1023931490	MENDEZ CARLOS	230301	30	($4,706,000)	($753,000)	EPS005	30	($4,706,000)	($588,300)		0	$0	$0	14-23	30	($4,706,000)	($24,600)	0	$0	$0
2	CC	1023931490	MENDEZ CARLOS	230301	30	$4,706,000	$753,000	EPS005	30	$4,706,000	$588,300		0	$0	$0	14-23	30	$4,706,000	$49,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$24,600		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023931490		MENDEZ BRAVO CARLOS IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12Bis N° 26B-01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	831220582	9471136797	N	2024/07/22	2024/08/08	NEQUI	17	$25,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,600	$400	$0	$25,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,600	$400	$0	$25,000
TOTAL				**1**	**$24,600**	**$400**	**$0**	**$25,000**