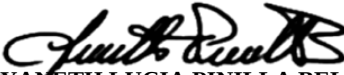
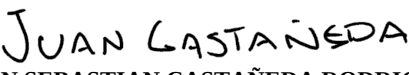


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Versión	4	
		Página	1 de 1	

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 1102-2024 de Prestación de servicios	Fecha de suscripción: 23 de Agosto de 2024						
OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el proceso de recolección de información primaria, caracterización, socialización y divulgación de la oferta institucional de la SDDE.							
SUPERVISOR: YANETH LUCIA PINILLA BELTRAN, SUBDIRECTOR(A) DE INFORMACION Y ESTADISTICAS							
CERTIFICA							
Que JUAN SEBASTIAN CASTAÑEDA RODRIGUEZ , identificado con CC No. 1,031,153,212 , cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el 1 de Diciembre de 2024 y el 31 de Diciembre de 2024							
DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA							
Valor ejecutado este periodo: \$ <u>2,845,800.00</u> Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ <u>11,857,500.00</u>							
Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física <u>100.00 %</u> Ejecución Financiera <u>92.59 %</u>							
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL							
Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de Diciembre de 2024							
FINANCIACIÓN DEL PAGO							
<table><tr><th>Vigencia</th><th>Rubro</th><th>Valor</th></tr><tr><td>2024</td><td>O230117040120240267 Generación y articulación de la información sobre el desarrollo económico de Bog</td><td>2,845,800.00</td></tr></table>		Vigencia	Rubro	Valor	2024	O230117040120240267 Generación y articulación de la información sobre el desarrollo económico de Bog	2,845,800.00
Vigencia	Rubro	Valor					
2024	O230117040120240267 Generación y articulación de la información sobre el desarrollo económico de Bog	2,845,800.00					
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. <u>CINCO (5)</u>, correspondiente a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L (\$2,845,800.00). Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de Ahorros No. 055000280019254 de Davienda. Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el 31 de Diciembre de 2024  YANETH LUCIA PINILLA BELTRAN SUBDIRECTOR(A) DE INFORMACION Y ESTADISTICAS  JUAN SEBASTIAN CASTAÑEDA RODRIGUEZ 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.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82627689	\$384.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	162.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031153212	JUAN SEBASTIAN CASTAÑEDA RODRIGUEZ		CARRERA 26A # 42 - 65 SUR	3012252890	juanscastanempresarial@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
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82627689	\$384.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1031153212	CASTAÑEDA RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	59	0		N																	230301	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código:	GCR-P3-F6		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO																				
	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (PAZ Y SALVO DE TERMINACIÓN, TERMINACIÓN ANTICIPADA, LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS)		Versión:	2																						
			Fecha:	24 de julio de 2023																						
			Página:	Página 01 de 01																						
			Elaborado por:	Camila Herrera - Contratista OJ																						
			Revisado por:	VALERIE SANGREGORIO G. Jefe Oficina Jurídica																						
			Aprobado por:	VALERIE SANGREGORIO G. Jefe Oficina Jurídica																						
1.INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA																										
Nombre / Razón Social	Juan Sebastian Castañeda Rodriguez		Naturaleza	Natural ☒ Jurídica ☐																						
Identificación	1031153212		Dirección	Carrera 26a # 42 - 65 sur																						
Correo	jcastaneda.sdde@gmail.com		Teléfono de Contacto	3012252890	Extensión																					
2.INFORMACIÓN DEL CONTRATO																										
Contrato No.	1102-2024	Fecha de iniciación	26/8/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024																					
Objeto	Prestar servicios de apoyo a la gestion en el proceso de recolección de información primaria, caracterización, socialización y divulgación de la oferta institucional de la SDDE.																									
CDP	1535 de 2024		Registro Presupuestal	1324 de 2024																						
3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO																										
Valor Inicial: \$ 12.806.100																										
Adición No. 1																										
Adición No. 2																										
Reducción No. 1																										
Reducción No. 2																										
Valor Total: \$ 12.806.100																										
Valor Ejecutado: \$ 11.857.500																										
Saldo No Ejecutado																										
Valor a Reintegrar																										
Valor a Liberar \$ 948.600																										
Valor a Pagar \$ 2.845.800																										
Porcentaje de Ejecución 92,59%																										
4.EL SUPERVISOR CERTIFICA:																										
* Que EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato en un 100.00% y ejecutó el 92,59% de los recursos asignados, acorde con lo evidenciado por el supervisor en los informes que se encuentran en el expediente contractual																										
* Que EL CONTRATISTA dió cumplimiento durante la ejecución de la contratación al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.																										
OBSERVACIONES:																										
* Que el contratista se encuentra a paz y salvo con los siguientes tramites:																										
<table><thead><tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th><th>No aplica</th><th>Observaciones</th></tr></thead><tbody><tr><td>Entrega Carnet</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Entrega de Bienes</td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Solicitud cierre de correo, aplicaciones informáticas</td><td></td><td></td><td>X</td><td></td></tr></tbody></table>								SI	NO	No aplica	Observaciones	Entrega Carnet	X				Entrega de Bienes			X		Solicitud cierre de correo, aplicaciones informáticas			X	
	SI	NO	No aplica	Observaciones																						
Entrega Carnet	X																									
Entrega de Bienes			X																							
Solicitud cierre de correo, aplicaciones informáticas			X																							
* Que en el expediente contractual reposan los siguientes documentos:																										
Persona Natural																										
Aporte a pensión X																										
Aporte a salud X																										
Aporte ARL X																										
Producto(s) N/A																										
El Supervisor autoriza la liberación de los saldos identificados en la sección anterior																										
Aplica: Si X No																										
Firma del supervisor																										
Nombre del Supervisor: YANETH LUCIA PINILLA BELTRAN																										
C.C.: 51902984																										
Cargo: SUBDIRECTOR(A) DE INFORMACION Y ESTADISTICAS																										
Firma del Contratista: JUAN CASTAÑEDA																										
Nombre del contratista JUAN SEBASTIAN CASTAÑEDA																										
C.C.: 1.031.153.212																										
PE-P1-F3																										
Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.																										