SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO 15-08-2025 15:36
Al Contestar Cite Este No.: 2025IE0011059 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 52000 SUBDIRECCIÓN DE EMPLEO Y FORMACIÓN
DESTINO 71000 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / KELLY JULIANA MACIAS BUITRAGO
ASUNTO INFORME FINANCIERO CENTRO COLOMBO AMERICANO MES
OBS
2025IE0011059

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Financiera	Código:	GF-P7-F2	MIPG
		Versión:	4	
		Fecha:	01 de noviembre de 2023	
		Página:	Página 01 de 01	
	INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA DE CONTRATOS / CONVENIOS CON RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACION APORTADOS POR LA SDDE	Elaborado por:	Luisa Fernanda Gonzalez / Prof. Esp. SAF Diana Mayorga / Contratista SAF	
		Revisado por:	Jenny Andrea Torres / Subdorectora Administrativa y financiera	
		Aprobado por:	Gloria Martinez Sierra / Directora Gestión Corporativa	

Correspondiente al mes de Junio del año 2025

A través del presente documento, nos permitimos informar que a __30__ de __Junio_ de_2025__, CENTRO COLOMBO AMERICANO presenta en su información contable, los siguientes valores de ejecución financiera y de saldos por el convenio que se relaciona a continuación:

I. Información del Contrato / Convenio

No. del Contrato / Convenio	CD 741-2025	**Fecha de inicio**	26/06/2025	**Fecha final**	31/12/2025
Objeto: Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos, jurídicos y financieros para el desarrollo de formación informal en bilingüismo – inglés, orientados al desarrollo de competencias lingüísticas, técnicas y habilidades blandas según las necesidades de los sectores con mayor demanda del idioma en la ciudad, como BPO, turismo, TIC y audiovisuales.					
Asociados: CENTRO COLOMBO AMERICANO					

Valor Total Aporte SDDE en dinero		**Valor Total Aporte Asociado**	
$	**3.075.709.824**	**Asociado 1**	70%
$	**1.318.161.353**	**Asociado 2**	30%

¿El Contrato / Convenio tiene modificaciones?	No	**No. Modificación o Acta** (si aplica)		**Fecha de suscripción**	dd/mmm/aaaa
Valor adición (si aplica)	$ -	**Prórroga al Plazo** (si aplica)		**Plazo suspendido** (si aplica)	
Valor final total del aporte SDDE					

¿Es de Cooperación Internacional?	No	**¿En dónde se manejan los recursos?**	

II. Información de ejecución financiera

Último informe presentado	Junio	**Valor ejecutado periodo anterior**	$ 0	**Saldo por ejecutar periodo anterior**	$ 0

No Total de Giros	**Fecha de giro**	**(A) Valores Girados por la SDDE a 30 de Junio de 2025**	**(B) Valores Ejecutados a 30 de Junio de 2025**	**(C) Valores reintegrados a 30 de Junio de 2025**	**(A) - (B) - (C) = (D) Saldo por Ejecutar a 30 de Junio de 2025**
Giro 1		$ -	$ -	$ -	$ -
Giro 1		$ -	$ -	$ -	$ -
Giro 3		$ -	$ -	$ -	$ -
Giro 4		$ -	$ -	$ -	$ -
Giro n		$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL		**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**

(A) Corresponde al valor de los giros efectuados por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico – SDDE durante la ejecución del convenio. **(RELACIONE EL VALOR BRUTO DE LA CUENTA)**
(B) Corresponde a los costos de operación del convenio
(C) Corresponde al valor de los recursos que no serán ejecutados por el operador en virtud del convenio y son reintegrados a la Tesorería Distrital
(D) Corresponde al valor de los recursos en poder del asociado pendientes de ejecución, respecto a los dineros girados por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico - SDDE.

Nota_1: Se entiende por valores ejecutados aquellos que no son susceptibles de devolución o reintegro a la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.
Nota_2: Cuando se presenten reintegros o devolución de recursos NO EJECUTADOS, se deberá adjuntar el respectivo Recibo de Consignación en la cuenta donde indique la Dirección Distrital de Tesorería.

III. Conciliación Financiera

Por favor incluya la información tomada del extracto bancario / balance de fiducia / Certificado del operador con corte al mes del presente informe.

¿se manejan de manera exclusiva los aportes de la SDDE?	Si	**Observación:**			
Entidad financiera en donde se manejan los recursos (si aplica)	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta** (si aplica)	AHORROS	**Numero de cuenta** (si aplica)	009200884402

(A) Saldo final: extracto bancario / Balance fiducia / Certificado operador	$ -	**Soporte (A)**	Si/No
(B) Valor rendimientos financieros pendientes por reintegro	$ -	**Fecha de reintegro (B)**	dd/mm/aaaa
(C) Saldo por Ejecutar en el presente certificado	$ -		
(D) Diferencia (A) - (B) - (C) = (D)	**$ -**		

(D) Detalle de diferencia (si aplica)			
No.	**Concepto**	**Valor**	**Fecha**
1			
2			
3			
*agregar las filas necesarias		**$ -**	

(A) Corresponde al saldo reportado con el corte al presente certificado del extracto bancario, balance de fiducia y/o certificado de saldo expedido por el financiero del operador según corresponda.
(B) Corresponde al valor de los rendimientos causados a la corte del periodo y que se reintegran de acuerdo a la norma en mes siguiente a la Tesorería Distrital
(C) Corresponde al saldo por ejecutar reportado en la parte II del presente documento
(D) Corresponde al resultado de la operación de las casillas A+B+C y que son detalladas con el fin de identificar dichas diferencias en los casos que apliquen

IV. Detalle de la ejecución

No	**Concepto de la ejecución*** (Seleccione los conceptos de la lista desplegable)	**Valor periodo informado**	**¿Cuenta con soporte de la Operación?**	**Observaciones**
1	Seleccione (Lo que está en minúscula)	$ -	Si/NO	
2	Seleccione (Lo que está en minúscula)	$ -	Si/NO	
3	Seleccione (Lo que está en minúscula)	$ -	Si/NO	
4	Seleccione (Lo que está en minúscula)	$ -	Si/NO	
TOTAL EJECUCIÓN REPORTADA		**$ -**		

* Puede añadir más filas si necesita relacionar más de cuatro conceptos de gasto.

Dejamos constancia de la verificación de cada uno de los soportes de la ejecución financiera aquí informada, así mismo dejamos constancia que cada uno de los valores ejecutados corresponde a lo estipulado en el Convenio y/o Contrato. La presente certificación se expide a los __10 de Julio_ de 2025.

Contador Público / Revisor Fiscal (Asociado)
Nombre: SOLORZANO BALLEN SANDRA MILENA
T.P: 112712-T
e-mail: milena.solorzano@co.gt.com

Supervisor del Convenio (Asociado)
Nombre: CAROLINA VEGA SARMIENTO
Cargo: Lider Academico de Programas de Gobierno
e-mail: carolina.vega@colombobogota.edu

Supervisor del Convenio SDDE
Nombre: QUIROGA FORERO BIBIANA MARIA
QUIROGA FORERO BIBIANA MARIA Firmado digitalmente por QUIROGA FORERO BIBIANA MARIA Fecha: 2025.08.15 15:10:18 -05'00'
Cargo: SUBDIRECTOR(A) DE EMPLEO Y FORMACION SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
e-mail:

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.