



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Secretaría de Desarrollo Económico

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO

Código FT-28-PR-COT-10

Versión 4

Página 1 de 1



Asociado al procedimiento:
Aplica a todos los procedimientos de contratación

CONTRATO / CONVENIO No.
Contrato 0657-2025 de Prestación de servicios

Fecha de suscripción:
30 de Abril de 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar el seguimiento de la estrategia de fortalecimiento de la Agencia Distrital de Empleo en los diferentes programas desarrolladas para cumplir con las metas, así como con los objetivos específicos para los grupos poblacionales asignados a la Subdirección de Empleo y Formación.

SUPERVISOR: JORGE GONZALEZ HERRERA, *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y EMPLEO

CERTIFICA

Que **NAIDU LINEY SASOQUE ESPITIA**, identificado con **CC No. 1,018,457,776**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Octubre de 2025** y el **31 de Octubre de 2025**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: \$ 7,200,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 42,960,000.00
Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 74.58 % Ejecución Financiera 74.58 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Septiembre de 2025**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2025	O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C	7,200,000.00

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. SEIS (6), correspondiente a la suma de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$7,200,000.00)** .

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros No. 54751288096** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **1 de Noviembre de 2025**

JORGE GONZALEZ HERRERA
*FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE DESARROLLO EMPRESARIAL
Y EMPLEO

NAIDU LINEY SASOQUE ESPITIA
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

FT-28-PR-COT-10 V4
SISCO 23805 - 6

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018457776	NAIDU LINEY SASTOQUE ESPITIA		AV CALLE 145 # 128-41	3502182355	liney.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	\$837.600				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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	360.000	0		0		0	3	700	0	360.700	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
231001	Colfondos	800227940-6	460.800	0	0	0	0	3	900	0	461.700	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	15.100				15.100	3	100	15.200			151	15.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	360.000	360.700
Pensión	1	460.800	461.700
Riesgos Laborales	1	15.100	15.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	835.900	837.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018457776	NAIDU LINEY SASTOQUE ESPITIA		AV CALLE 145 # 128-41	3502182355	liney.sas@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
						NO

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	
2025-09	2025-09	1	23/10/2025	89883495	\$837.600		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1018457776	SASTOQUE ESPITIA NAIDU LINEY	59	0			N																	231001	2.880.000	460.800	0	0	0	0	EPS005	2.880.000	360.000	14-23	2.880.000	1	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Bogotá D. C. 9 de noviembre de 2025

Señores

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO**

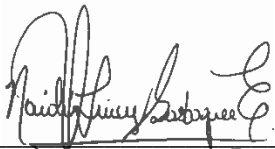
Bogotá D.C.

Referencia: Base de retención en la fuente por rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Respetados señores,

Yo, Naidu Liney Sastoque, identificada con C.C. 1.018.457.776 durante la vigencia de mi contrato No.0657 - 2025 suscrito con la SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO y de conformidad con lo estipulado en el Artículo 9 Numeral 6 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria, SI ___ NO _X_ tomaré costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo diferentes a la relación laboral.

Agradezco la atención prestada a la presente,



Naidú Liney Sastoque Espitia
1.10.457.776 de Bogotá
Liney.sas@gmail.com
Cel. 3502182355

Anexo: Documentos soportes de beneficios tributarios.

Anexo 1. Registro Civil Hija



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1031851015	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial 59440704
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina Registro <input type="checkbox"/> Familia <input checked="" type="checkbox"/> Nacimiento <input checked="" type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> Convención <input type="checkbox"/> Compromiso <input type="checkbox"/> Registro de Fidei <input type="checkbox"/> Código 1 0 67 País: Departamento: Municipio: Corregimiento y/o Insurgencia de Policía -----COLOMBIA----- CUNDINAMARCA ----- BOGOTA D.C.-----			
Datos del evento Primer Apellido: CRUZ Segundo Apellido: SASTOQUE Nombre: AMELI Fecha de nacimiento: Año: 2018 Mes: JUL Día: 04 SEXO: FEMENINO Estado civil: O PAIS: POSITIVO Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Insurgencia): -----COLOMBIA----- CUNDINAMARCA ----- BOGOTA D.C.-----			
Tipo de documento: nacimiento e inscripción de familia		Número certificado de estado civil	
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO		-14901319-6-	
Base de la madre: SASTOQUE ESPITIA NAIDU LINEY Documento de identificación (Cédula e pasaporte): C.C. No. 1018457776 DE BOGOTA D.C. ----- COLOMBIANA -----			
Base de la madre: CRUZ ORDÓZES ANDRES DAVID Documento de identificación (Cédula e pasaporte): C.C. No. 1010184512 DE BOGOTA D.C. ----- COLOMBIANA -----			
Datos del declarante Apellido y nombre completo: CRUZ ORDÓZES ANDRES DAVID Documento de identificación (Cédula e pasaporte): C.C. No. 1010184512 DE BOGOTA D.C. ----- COLOMBIANA -----			
Datos primer testigo Apellido y nombre completo: _____ Documento de identificación (Cédula e pasaporte): _____ País: _____			
Datos segundo testigo Apellido y nombre completo: _____ Documento de identificación (Cédula e pasaporte): _____ País: _____			
Fecha de inscripción: Año: 2018 Mes: JUL Día: 09 Nombre y título del Registrador que autoriza: LUIS BERNARDO RAMIREZ BORDOZA Nombre y título del Registrador que autoriza: LUIS BERNARDO RAMIREZ BORDOZA			
Espacio para notas LV T 224 F 085 RESOLUCIÓN 5376 DE 24/05/2019 S.N.R.			

Presidencia de la Corte Constitucional para la Oficina de Registro - C.C. No. 33.387.24