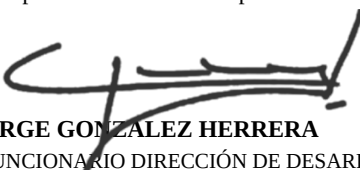


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Versión	4	
		Página	1 de 1	

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 0983-2025 de Prestación de servicios	Fecha de suscripción: 22 de Agosto de 2025						
OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Empleo y Formación, facilitando la gestión de necesidades de recursos humanos para las empresas de Bogotá D.C., y apoyando los procesos de selección, intermediación y remisión de candidatos dentro de la Ruta de Empleabilidad de la Agencia Distrital de Empleo.							
SUPERVISOR: JORGE GONZALEZ HERRERA, *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y EMPLEO							
CERTIFICA							
Que YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ , identificado con CC No. 1,030,531,927 , cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el 1 de Diciembre de 2025 y el 31 de Diciembre de 2025							
DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA							
Valor ejecutado este periodo: \$ <u>5,777,000.00</u> Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ <u>23,878,267.00</u>							
Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física <u>100.00 %</u> Ejecución Financiera <u>95.38 %</u>							
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL							
Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de Diciembre de 2025							
FINANCIACIÓN DEL PAGO							
<table><tr><th>Vigencia</th><th>Rubro</th><th>Valor</th></tr><tr><td>2025</td><td>O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C</td><td>5,777,000.00</td></tr></table>		Vigencia	Rubro	Valor	2025	O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C	5,777,000.00
Vigencia	Rubro	Valor					
2025	O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C	5,777,000.00					
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. <u>CINCO (5)</u> , correspondiente a la suma de CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L (\$5,777,000.00) .							
Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de Ahorros No. 91265390957 de Bancolombia .							
Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el 31 de Diciembre de 2025							
 JORGE GONZALEZ HERRERA *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y EMPLEO	 YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ 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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 1 de 6	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME	
Fecha de presentación (31/12/2025) Período del informe: Desde (01/12/2025) Hasta (31/12/2025)	
Nombre del Contratista/Asociado: YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ	
Nombre Supervisor: JORGE GONZALEZ HERRERA	
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO	
Contrato/convenio No. 983 DE 2025	
Objeto: “Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Empleo y Formación para brindar la intermediación de las oportunidades laborales con las personas buscadoras de empleo a través de los canales presencial y virtual de la Agencia Pública de Empleo del Distrito”	
Plazo: cuatro (4) meses.	
Valor Contrato: Veinti cinco millones treinta y tres mil seiscientos sesenta y siete (\$25.033.667,00)	
Fecha Suscripción (22/08/2025)	
Fecha Acta de inicio (27/08/2025)	
Fecha de Terminación (31/12/2025)	
Porcentaje de ejecución financiera: 95.38 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 100.00 %	
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO	
Modificación / Acta No 1 \$ _____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____ (si aplica)	
Modificación / Acta No 2 \$ _____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____ (si aplica)	
(Encaso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):	
Anticipo \$ _____	Ejecución de Anticipo \$ _____
Saldo por amortizar \$ _____	Rendimientos financieros generados: \$ _____

¹ Incluyendo el pago de este período

*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.*

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	G3estión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 2 de 6	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes ⁽²⁾
Obligación específica 1. Analizar los requisitos de las vacantes teniendo en cuenta las necesidades de esta experiencia estudios, conocimiento, habilidades, competencias entre otras	Realice aprobación de vacantes, verificando que cumplan los requisitos mínimos y se realiza la revisión en drive de vacantes y plataforma sise Códigos: 1626503943-1, 1626425319-99, 1626376132-33, 1626376132-34, 1626376132-35	1.1 Excel vacantes aprobadas mes Diciembre
Obligación específica 2. remitir para cada vacante asignada una terna de candidatos, que cumplan con los perfiles requeridos por las empresas.	Realizo la remisión de candidatos que se ajustan al perfil de los anteriores códigos, por medio de plataforma SISE y se realiza el envío de hojas de vida por correo electrónico a las empresas correspondientes Se registran 103 colocaciones en sise para el mes de Diciembre	2.1 Excel remisiones mes Diciembre 2.2 Excel colocación equipo 14 mes Diciembre
Obligación específica 3: Apoyar la solicitud y documentación de la retroalimentación al empresario sobre cada uno de los procesos adelantados con la población remitida desde agencia, en coordinación con el equipo de gestión empresarial.	Realizo seguimiento con el cliente y el Gestor para conocer el status de cada uno de los candidatos remitidos y entregados (de los cuales no se ha recibido retroalimentación)	3.1 Gmail presentación de candidatos – gestor o asistente del SGSTT
Obligación específica 4: Acompañar los procesos que le sean asignados en las ferias, y/o eventos de empleabilidad a los que sea citado por parte de la subdirección de Empleo y Formación en las fechas y horarios que se determinen; garantizando el correcto desarrollo de estas y el registro de la integralidad de la información en las herramientas y/o plataformas que determine la subdirección para tal fin	Asisto a feria virtual el pasado 10 de Diciembre, junto con el equipo 14 para presentar cargos comerciales y de servicio al cliente con la empresa NEXA BPO, donde se conectaron 191 personas	4.1 pdf Acta feria a la medida con la empresa NEXA BPO
Obligación específica 5: Apoyar la atención de asistencia en la agencia	Asisto presencial a la agencia según programación de equipo	5.1 Pdf Programación mes Diciembre

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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 3 de 6	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes ⁽²⁾
Obligación específica 6: Apoyar la elaboración de los informes requeridos por la Subdirección de Empleo y Formación, referentes a la implementación de la ruta de empleabilidad incluyendo: atendidos y remitidos y otros referentes al proceso de intermediación laboral.	Realizo apoyo en resolver y dar respuesta a PQR enviados desde coordinación y despacho	6.1 Gmail - Fwd_ Denuncia por irregularidades en oferta laboral presentada en la Mega feria Corferias
Obligación específica 7: Acompañar las reuniones requeridas de la Subdirección de Empleo y Formación.	Participo en reunión virtual sobre convocatorias e implementación de call center el pasado 4 de Diciembre	7.1 Pdf Acta reunión virtual convocatorias y call center
Obligación específica 8: Apoyar las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Realizo seguimiento y remisiones a oferentes que asistieron en el evento de Corferias, por instrucción desde coordinación	8.1 Excel Registros Megaferia 17 oct 2025

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

¹ Incluyendo el pago de este período

Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soporte
Nombre del producto		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 4 de 6	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soporte
Nombre del producto		
Nombre del producto		

Utilice las filas que sean necesarias.

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)				
Indique el tipo de beneficiarios definidos en el estudio previo. (Anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios definidos en el estudio previo. (anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios favorecidos en la ejecución del convenio	Porcentaje de cumplimiento (N. de beneficiarios favorecidos/ N. de beneficiarios definidos)	Documentos Soporte

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO Año – Mes	FECHA DE PAGO Año – Mes – Día	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	2025- Diciembre	15/12/2025	\$ 369.800
SALUD	2025- Diciembre	15/12/2025	\$ 288.900
RIESGOS PROFESIONALES	2025- Diciembre	15/12/2025	\$ 24.200

¹ Incluyendo el pago de este período

APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)		Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	
---	--	--	--

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	6	
		Fecha:	8 de Marzo 2022	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 5 de 6	
		Elaborado por:	Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ	
		Revisado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Yeimi Hernandez H.
YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ
 CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 01/12/2025 hasta 31/12/2025)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumple ☒

No Cumplen: ☐

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.

 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
 Vo. Bo.

(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

 NOMBRE Y FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN
 Vo. Bo.

(EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO), EN LOS CASOS QUE APLIQUE

¹ Incluyendo el pago de este período

*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.*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030531927
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA	CAPITAL	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 8 C # 79 58	TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7995576168			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2004476010

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 369.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 369.800	\$ 0	\$ 369.800
SUBTOTALES:										\$ 369.800	\$ 0	\$ 369.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 288.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.900	\$ 0	\$ 0	\$ 288.900
SUBTOTALES:									\$ 288.900				\$ 288.900	\$ 0	\$ 0	\$ 288.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 24.200	\$ 24.200	\$ 0	\$ 0	\$ 24.200
SUBTOTALES:									\$ 24.200	\$ 0	\$ 0	\$ 24.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 46.300	\$ 0	\$ 46.300
SUBTOTALES:				\$ 46.300	\$ 0	\$ 46.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																															
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURIDAD SOCIAL								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
1	CC 1030531927	HERNANDEZ HERNANDEZ YEIMI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.310.800			NO																		230201-PROTECCION	30		\$ 2.310.800	\$ 369.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 369.800	EPS008-COMPENSAR	30		\$ 2.310.800	\$ 288.900	\$ 0	\$ 288.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 2.310.800	\$ 103053192	\$ 24.200	30		\$ 2.310.800	\$ 103053192	\$ 24.200	30		\$ 2.310.800	\$ 46.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 729.200
----------------------	-------------------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código:	GCR-P3-F6		 BAJO SISTEMA MIGS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
			Versión:	2		
	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)		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	YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ		Naturaleza	Natural ☒ Jurídica ☐	
Identificación	1030531927		Dirección	calle 8 C # 79 58	
Correo	yeimihernandezintermediacion@gmail.com		Teléfono de Contacto	3212049385	Extensión

2.INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
Contrato No.	983-2025	Fecha de iniciación	27/08/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025
Objeto	Prestar servicios de apoyo a la subdirección de Empleo y Formación con el fin de brindar el proceso de registro de las hojas de vida; en la ruta de empleabilidad; acompañamiento, orientación y postulación de los buscadores de empleo a las vacantes del servicio público de empleo tanto por canales presenciales y/o virtuales y/o telefónico de la Agencia Distrital de Empleo.				
CDP	1236	Registro Presupuestal	1251 25/08/2025		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
Valor Inicial:	\$ 25.033.667.00				
Adición No. 1					
Adición No. 2					
Reducción No. 1					
Reducción No. 2					
Valor Total:	\$ 25.033.667.00				
Valor Ejecutado:	\$ 23.878.267.00				
Saldo No Ejecutado					
Valor a Reintegra					
Valor a Liberar	\$ 1.155.400				
Valor a Pagar	\$ 5.777.000.00				
Porcentaje de Ejecución	95.38%				

4.EL SUPERVISOR CERTIFICA:					
* Que EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato en un 100% y ejecutó el 95.38 % de los recursos asignados, acorde con lo evidenciado por el supervisor en los informes que se encuentran en el expediente contractual					
* Que EL CONTRATISTA dio 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:					
	S	NO	No aplica	Observaciones	
Entrega Carnet		X			
Entrega de Bienes		X			
Solicitud cierre de correo, aplicaciones informática		X			
* Que en el expediente contractual reposan los siguientes documentos:					
Persona Natural					
Aporte a pensión	☒				
Aporte a salud	☒				
Aporte ARL	☒				
Producto(s)					
El Supervisor autoriza la liberación de los saldos identificados en la sección anterior			Firma del supervisor		
Aplica: S ☒ No ☐			Nombre del Supervisor: Jorge González		
			C.C.: 79561271		
			Cargo: Profesional especializado Grado 27		
			Firma del Contratista: Yeimi Hernandez H.		
			Nombre del contratista YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ		
			C.C.: 1030531927		

Bogotá D.C. 31 de Diciembre 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 **YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ** identificado con C.C. **1030531927** durante la vigencia de mi contrato **No 983- 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,

Cordialmente

NOMBRE Yeimi Hernandez H.
C.C. **1030531927 DEBOGOTA**

Anexo: Documentos soportes de beneficios tributarios.



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 0982392

NUIP 1.233.506.621

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

ROJAS HERNANDEZ DILAN MATHIAS

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2017 Mes MAY Día 01 MASCULINO 0 +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2017 Mes MAY Día 25 0057637843

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

HERNANDEZ HERNANDEZ YEIMI

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.030.531.927 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

ROJAS SORACIPA JEIVER EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.012.345.360 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

HERNANDEZ HERNANDEZ YEIMI

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.030.531.927

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

Código

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2017 Mes MAY Día 25

CLARA MARCELA VARGAS ASCENCIO

Registrador del Estado Civil





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 63969715

NUIP 1.233.527.757

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código E T P
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
ROJAS	HERNANDEZ		
Nombre(s)			
LIAM SEBASTIAN			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes SEP Día 03	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	25099010293834

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ HERNANDEZ YEIMI	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.030.531.927	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
ROJAS SORACIPA JEIVER EDUARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.012.345.360	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
ROJAS SORACIPA JEIVER EDUARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.012.345.360	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes SEP Día 30	 DAVID STEVEN QUINTERO DUQUE - REG

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

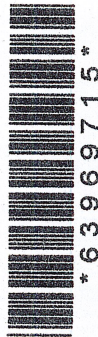
ESPACIO PARA NOTAS

disapelex 61657

	ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICNA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 02 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO SEGUN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.
FECHA: 30 SEP 2025	 DAVID STEVEN QUINTERO DUQUE REGISTRADOR AUXILIAR KENNEDY AMÉRICAS
 Adhesivo Copia Registro Civil 39181287-7	

RA LA OFICINA DE REGISTRO -

- 0





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 63969714
Serial

NUIP 1.233.527.756

63969714

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☒	Notaría	☐	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	E	T	P
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
REGISTRADURIA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 - COLOMBIA - CUNDINAMARCA															

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido											
ROJAS				HERNANDEZ											
Nombre(s)															
NICOL LUCIANA															
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH							
Año	2	0	2	5	Mes	S	E	P	Día	0	3	FEMENINO	O	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	25092310293827

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ HERNANDEZ YEIMI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.030.531.927	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ROJAS SORACIPA JEIVER EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.012.345.360	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROJAS SORACIPA JEIVER EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.012.345.360	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes SEP Día 30	DAVID STEVEN QUINTERO DUQUE - REG
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

dispapeles 61657

	ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTÍCULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 02 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO SEGÚN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.
FECHA: 30 SEP 2025	
	DAVID STEVEN QUINTERO DUQUE REGISTRADOR AUXILIAR KENNEDY AMÉRICAS

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1030531927, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Estado	Plan	Vigencia
JEIVER EDUARDO ROJAS SORACIPA	CC - 1012345360	CY	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS	Desde 20260101 Hasta 20261231
HIJO DE HERNANDEZ HERNANDEZ	CN - 25092310293827	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS	Desde 20260101 Hasta 20261231
HIJO DE HERNANDEZ HERNANDEZ	CN - 25099010293834	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS	Desde 20260101 Hasta 20261231
YEIMI HERNANDEZ HERNANDEZ	CC - 1030531927	TR	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS	Desde 20260101 Hasta 20261231

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 13 días del mes de diciembre de 2025.

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA

CER-PAS 13648308