



| | | | | |
|---|--|---------|-----------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico</p> | 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 1194-2025 de Prestación de servicios | Fecha de suscripción: 20 de Noviembre de 2025 |
|---|---|

OBJETO: Prestar servicios profesionales en las actividades del mapeo, análisis y actualización de los procesos y procedimientos de la entidad, necesarias para la actualización del modelo operacional de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.

SUPERVISOR: LADY SORANY LAITON LINARES, JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION, JESSICA PAOLA JULIO SERRANO, SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que **DANIEL OCHOA PINILLA**, identificado con **CC No. 80,075,868**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **20 de Noviembre de 2025** y el **30 de Noviembre de 2025**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: \$ 3,116,667.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 3,116,667.00
 Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 22.00 % Ejecución Financiera 22.00 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

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

FINANCIACIÓN DEL PAGO


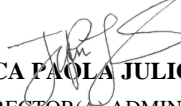

| Vigencia | Rubro | Valor |
|----------|---|--------------|
| 2025 | O230117459920240269 Fortalecimiento de la capacidad administrativa y técnica de la Secretaría Distrital | 3,116,667.00 |

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. UNO (1), correspondiente a la suma de **TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L (\$3,116,667.00)**.

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros No. 111700501045** de **Banco Falabella**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **2 de Febrero de 2026**

| | | |
|---|--|---|
|  <p>LADY SORANY LAITON LINARES JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION</p> |  <p>JESSICA PAOLA JULIO SERRANO SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO</p> | <p>DANIEL OCHOA </p> <p>DANIEL OCHOA PINILLA Contratista</p> |
|---|--|---|

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

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|--|-------------------|----------------------|--------|-----------------|--------------------|----------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 80075868 | DANIEL OCHOA PINILLA | | cra 4 # 67 - 23 | 3103517384 | DANIELBALL@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 | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 24/11/2025 | 91701839 | \$928.800 | |

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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 400.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 400.000 | 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 |
|------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 512.000 | 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 | 16.800 | | | | 16.800 | 0 | 0 | 16.800 | | | 168 | 16.800 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 400.000 | 400.000 |
| Pensión | 1 | 512.000 | 512.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 16.800 | 16.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 928.800 | 928.800 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|----------------------|--------|-----------------|--------------------|----------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 80075868 | DANIEL OCHOA PINILLA | | cra 4 # 67 - 23 | 3103517384 | DANIELBALL@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 | |
| | | | | | EMPLADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 2025-11 | 2025-11 | \$928.800 | | | | |

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 | 80075868 | OCHOA PINILLA DANIEL | 59 | 0 | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.200.000 | 400.000 | 14-23 | 3.200.000 | 1 | 16.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141215071797



(415)7707212489984(8020) 0000141215071797

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 7 5 8 6 8

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

8 0 0 7 5 8 6 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

OCHOA

32. Segundo apellido

PINILLA

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 4 67 23

42. Correo electrónico

daniel8all@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 4 0 0 6 3 8 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 1, 1 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 5 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

Exportadores

| | | | | | |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | | | | |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OCHOA PINILLA DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/01/2026

CONTRIBUYENTE

C.C. 80075868

DANIEL OCHOA PINILLA

INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------|
| Dirección: | KR 4 N 67 23 ED ROJAS RUANO APT 101 | Teléfonos: | 3224006381 |
| Dirección electrónica: | daniel8all@gmail.com | Ciudad: | BOGOTÁ DC |
| | | Municipio: | BOGOTÁ, D.C. |
| Fecha de Inscripción: | 28/02/2018 | Soporte Inscripción: | - |

PERFIL TRIBUTARIO

| | | | | | |
|----------------------|-----------------|------------------------------|------------------|-------------------------------|------------|
| Naturaleza Jurídica: | PERSONA NATURAL | Régimen tributario: | PREFERENCIAL ICA | Fecha desde: | 13/03/2017 |
| Matrícula Mercantil: | NO | Fecha inicio de Actividades: | 13/03/2017 | Fecha de cese de Actividades: | NO |
| | | | | No. Establecimientos: | 0 |

Actividad 1: 70202 - Actividades de gestión en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111700501045** con fecha de apertura **2021-11-29** de titularidad del (la) señor(a) **DANIEL OCHOA PINILLA** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **80075868**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Veintiocho (28) días del mes de enero de 2026, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - A2C8E40FE149

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato


Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado | |
|------------|-------------------|---|--------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Pago 001 | Pago 001 | 5 horas de tiempo transcurrido 7:55:00 AM UTC-05:00 (Sapientia, Lima, Quito) | - | 3.116.667 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |

Crear


| | | | |
|---|--|-----------------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |
| | | Versión: | 6 |
| | Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios | Fecha: | 8 de Marzo 2022 |
| | | 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 (1/12/2025) Período del informe: Desde (20/11/2025) Hasta (30/11/2025) |
| Nombre del Contratista/Asociado: DANIEL OCHOA PINILLA |
| Nombre Supervisor: LADY SORANY LAITON LINARES y JESSICA PAOLA JULIO SERRANO |
| DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO |
| Contrato/convenio No. 1194 de 2025. |
| Objeto: <i>“Prestar servicios profesionales en las actividades del mapeo, análisis y actualización del procesos y procedimientos de la entidad, necesarias para la actualización del modelo operacional de la secretaria Distrital de Desarrollo Económico.”</i> |
| Plazo: 40 días |
| Valor Contrato: Catorce millones ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete mil pesos (\$14.166.667) |
| Fecha Suscripción (19/11/2025) |
| Fecha de Inicio (20/11/2025) |
| Fecha de Terminación (31/12/2025) |
| Porcentaje de ejecución financiera: 22.00 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 22.00 % |
| 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) |
| (En caso 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.*


| | | | |
|---|--|-----------------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |
| | | 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: Proyectar y presentar a la supervisión dentro de los 10 días hábiles siguientes al inicio de ejecución del contrato, un plan de trabajo para el desarrollo de las actividades que contenga (cronograma, hitos, recursos, productos, metodología de trabajo e indicadores de avance en formato editable (Word o Excel). | Actividad 1.1. Se participó en la construcción del cronograma de ejecución del contrato indicando hitos, recursos, productos, metodología de trabajo e indicadores de avance en formato editable. Canal: Correo Objetivo: Establecer el orden cronológico de las acciones contractuales Resultado: Aceptado | Actividad 1.1. Cronogramas en sus versiones Actividad 1.2. Cronogramas |
| Obligación específica 2: Apoyar la revisión de la documentación institucional (organigramas, manuales, instructivos, actas, indicadores y demás evidencias) para identificar vacíos, contradicciones y necesidades de ajuste, de acuerdo con lo solicitado por el supervisor. | Actividad 2.1. Se efectuó el Acopio de la Información Institucional requerida para iniciar las acciones de diagnóstico. Canal: Drive Objetivo: Identificar los elementos institucionales y cuantificar la información para valorar su calidad. Resultado: Aceptado | Actividad 2.1. Captura de pantalla del acopio en la meta data |
| Obligación específica 3: Revisar los procesos y procedimientos de la entidad proponiendo ajustes al modelo de operación de procesos y al mapa de procesos de la entidad, el cual deberá estar debidamente justificado. | Actividad 3.1. Se realizó una Síntesis del documento diagnóstico del modelo de operación por procesos entregado por la Oficina Asesora de Planeación. Canal: Drive Objetivo: Diagnosticar el estado del Modelo Operativo por Procesos a modo general. Resultado: Aceptado | Actividad 3.1. Documento Word |

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.*

| | | | |
|---|--|-----------------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |
| | | 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 4: Participar, asistir y apoyar las reuniones y mesas de trabajo convocadas y/o asignadas por el supervisor del contrato, para lo cual deberá elaborar el acta respectiva y realizar el seguimiento. | <p>Actividad 4.1. Participó en las reuniones citadas comentando y exponiendo los puntos de vista. Canal: Teams Objetivo: Participar en mesas de trabajo estratégicas. Resultado: Aceptado</p> <p>Actividad 4.2. Se construyeron actas de reunión Canal: Drive Objetivo: Registrar los puntos clave de las mesas de trabajo y las tomas de decisión Resultado: Aceptado</p> | <p>Actividad 4.1. Captura de pantalla de reuniones en temas</p> <p>Actividad 4.2. Actas elaboradas</p> |
| Obligación específica 5: Hacer entrega de los documentos finales solicitados por el supervisor en formatos editables tales como (mapa de procesos actualizado, modelo operativo ajustado, procedimientos, matriz de trazabilidad). | Para este periodo, que correspondió a 10 días, no se materializó la consolidación de productos debido al corto tiempo de ejecución contractual y al inicio del proyecto. | N/A |

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 |
|---|---|--------------------|
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |

¹ Incluyendo el pago de este periodo

*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 |
| | | 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)

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

| 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 |

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 |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

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 – 11 | 24-11-2025 | \$ 512.000 |
| SALUD | 2025 – 11 | 24-11-2025 | \$ 400.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025 – 11 | 24-11-2025 | \$ 16.800 |
| 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) | |



DANIEL OCHOA PINILLA
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

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.

| | | | |
|---|--|-----------------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |
| | | Versión: | 6 |
| | Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios | Fecha: | 8 de Marzo 2022 |
| | | 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)

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 20/11/2025 hasta 30/11/2025)

(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.

LAITON
LINARES LADY
SORANY

Firmado digitalmente por LAITON LINARES LADY SORANY
Fecha: 2026.02.09 10:51:17 -05'00'

LADY SORANY LAITON LINARES
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Vo. Bo.

JULIO SERRANO
JESSICA PAOLA

Firmado digitalmente por JULIO SERRANO JESSICA PAOLA
Fecha: 2026.02.10 11:20:08 -05'00'

JESSICA PAOLA JULIO SERRANO
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.

| | | | |
|---|--|-----------------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |
| | | Versión: | 6 |
| | | Fecha: | 8 de Marzo 2022 |
| | Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios | Página: | Página 6 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)

Original: Expediente del Contrato

Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

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.*

Bogotá D.C.

Señores
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico
Dirección de Gestión Corporativa

Ciudad

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

Yo, DANIEL OCHOA PINILLA con CC 80075868, durante la vigencia de ml contrato N 1194-2025 suscrito con la Secretaria Distrital de Desarrollo Económico y en conformidad con lo estipulado en el decreto 2231 del 2023 Art. 9 Numeral 6 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.

De acuerdo con lo anterior manifiesto que **NO X** tomare costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo diferentes a la relación laboral.

Cordialmente,



FIRMA EXCLUSIVA para fines contractuales

DANIEL OCHOA
CC 80075868