

CERTIFICADO

El suscrito interventor o supervisor del contrato indicado a continuación CERTIFICA que:

El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. Además, el contrato, orden de compra o servicio, cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. El contratista para la ejecución del contrato acreditó en forma mensual el pago de aportes parafiscales o aportes de seguridad social, y cuenta con pólizas aprobadas (si aplica) y acta de inicio.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

TIPO IDENTIFICACION	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	CONTRATO	FECHA ACTA INICIO	ADICION (marque X)	PRORROGA (marque X)
CC	1023979423	LAURA TATIANA CRUZ TEATINO	COLPATRIA	AHORROS	4902019342	ATENEA 316-2026	27/01/2026		

OBJETO CONTRATO: Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución y el seguimiento de la Estrategia de Bienestar Integral, en sus componentes de Orientación y Permanencia, mediante acciones de atención a beneficiarios, articulación con aliados estratégicos y socialización de oferta en el marco de los programas de Educación Posmedia de la Agencia Atenea que se desarrollan en instituciones de educación superior privadas.

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

FUENTE DE RECURSOS	CDP	CRP	CRP INTERNO-BOGDATA	FECHA CRP	CODIGO CONCEPTO GASTO	RUBRO PRESUPUESTAL	DEPOSITO (Aplica para FONDO CUENTA)	VALOR FACTURADO A AFECTAR POR CRP
ATENEA	230	622	5001013157	23/01/2026	O232020200991121	O23011722022024020501063		\$ 5.300.010

En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas, cuyo valor se ajusta a las cantidades y precios acordados en el respectivo contrato, orden de compra o de servicio

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA PERIODO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR FACTURADO
002 - 2026	Del 01 al 28 de febrero de 2026	\$ 5.300.010
VALOR TOTAL:		\$ 5.300.010

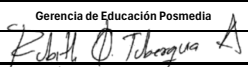
Cinco Millones Trescientos Mil Diez Pesos Moneda Legal Colombiana

NOTAS ADICIONALES _____

El siguiente cuadro aplica para pagos de las IES que tienen fuentes con recursos derivados de convenios con los FDL

INFORMACIÓN CONVENIOS FDL			
NOMBRE FDL	CONVOCATORIA	N° CONVENIO SUSCRITO	VALOR FACTURADO A AFECTAR
VALOR TOTAL:			-

NOTA: Para el correcto registro y aplicación contable se debe anexar el archivo plano con el detalle de la información por cada FDL, la cual fue revisada conjuntamente con los profesionales de contabilidad.

FECHA EXPEDICIÓN:	2 de marzo de 2026
NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	Rubith Ofir Tuberquia Avendaño
CARGO DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	Gerencia de Educación Posmedia
FIRMA SUPERVISOR:	



ATENEA
AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN
SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA

**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y
SUPERVISION DE ACTIVIDADES**

CÓDIGO: F1_P10_C

VERSIÓN: 2

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE APROBACION: 15/04/2025

Página 1 de 4

NÚMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	ATENEA-316-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ALIADO/ASOCIADO/ COOPERANTE:	Laura Tatiana Cruz Teatino
NOMBRE IDENTITARIO	No aplica
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Rubith Ofir Tuberquia Avendaño
CARGO DEL SUPERVISOR:	Gerente de Educación Posmedia
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:	(05-12-2026)
MODIFICACIONES (SI APLICA)	No aplica
PERIODO DEL INFORME:	01 al 28 de febrero de 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	(02/03/2026)
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA) Y/O CERTIFICACIÓN DE APORTE Y PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LAS PERSONAS JURÍDICAS:	1079900872 (25/02/2026) y 1080183280 (Corrección) (04/03/2026)
PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO O CONVENIO:	11%
FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA ÚLTIMA CUENTA Y/O FACTURA Y EL INFORME Y/O SOPORTES EN SECOP II	(04/02/2026)

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución y el seguimiento de la Estrategia de Bienestar Integral, en sus componentes de Orientación y Permanencia, mediante acciones de atención a beneficiarios, articulación con aliados estratégicos y socialización de oferta en el marco de los programas de Educación Posmedia de la Agencia Atenea que se desarrollan en instituciones de educación superior privadas.

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO	EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN
1. Colaborar en la ejecución práctica de las actividades de orientación y permanencia previstas en la Estrategia de Bienestar Integral, apoyando las acciones desarrolladas en las Instituciones de Educación Superior privadas vinculadas a los programas de educación posmedia.	1.1 Desarrollé un espacio de reinducción con la Fundación Universitaria Monserrate el 11 de febrero de 2026. 1.2 Desarrollé un espacio de inducción/reinducción presencial con la FUCompensar el 12 de febrero de 2026. 1.3 Desarrollé un espacio de inducción/reinducción virtual con la FUCompensar el 12 de febrero de 2026. 1.4 Desarrollé un espacio de	Obligación 1

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA
AGENCIA PÚBLICA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.doo.gov/>



ATENEA
AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN
SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA

**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y
SUPERVISION DE ACTIVIDADES**

CÓDIGO: F1_P10_C

VERSIÓN: 2

FECHA DE APROBACION: 15/04/2025

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Página 2 de 4

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO	EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN
	inducción/reinducción presencial con la UNICA el 17 de febrero de 2026.	
2. Asistir en la atención y acompañamiento básico a los beneficiarios, ofreciendo información clara sobre la oferta institucional, resolviendo inquietudes generales y derivando los casos que requieran atención especializada a las instancias correspondientes.	<p>2.1 Contacté el 02 de febrero de 2026 a un beneficiario de la FUCompensar que diligenció la encuesta "Regreso a clases".</p> <p>2.2 Contacté el 02 de febrero de 2026 a 4 beneficiarios de la Unimonstrate que diligenciaron la encuesta "Regreso a clases".</p> <p>2.3 Contacté el 10 de febrero de 2026 a una beneficiaria de la FUCompensar reportada para seguimiento por el FDL de San Cristóbal.</p> <p>2.4 Realicé seguimiento en campo presencial a los beneficiarios de la UNICA el 10 de febrero de 2026.</p> <p>2.5 Realicé seguimiento en campo presencial a los beneficiarios de la Unimonstrate el 11 de febrero de 2026.</p> <p>2.6 Realicé seguimiento en campo virtual a los beneficiarios de la FUCompensar el 12 de febrero de 2026.</p> <p>2.7 Realicé seguimiento en campo presencial a los beneficiarios de la UNICA el 17 de febrero de 2026.</p> <p>2.8 Realicé seguimiento en campo virtual a los beneficiarios de la Unimonstrate el 19 de febrero de 2026.</p> <p>2.9 Realicé seguimiento en campo presencial a los beneficiarios de la FUCompensar el 19 de febrero de 2026.</p> <p>2.10 Realicé seguimiento en campo presencial a los beneficiarios de la UNICA el 24 de febrero de 2026.</p> <p>2.11 Realicé seguimiento en campo presencial a los beneficiarios de la Unimonstrate el 25 de febrero de 2026.</p>	<p>Obligación 2</p>

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA
AGENCIA PUBLICA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.gov.co/>



ATENEA
AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN
SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA

**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y
SUPERVISION DE ACTIVIDADES**

CÓDIGO: F1_P10_C

VERSIÓN: 2

FECHA DE APROBACION: 15/04/2025

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Página 3 de 4

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO	EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN
	2.12 Realicé seguimiento en campo virtual a los beneficiarios de la FUCompensar el 19 de febrero de 2026.	
3. Apoyar la comunicación y relacionamiento operativo con aliados e instituciones formadoras, facilitando la logística y coordinación de las actividades que promuevan la participación, el bienestar y la permanencia estudiantil.	3.1 Realicé una mesa de trabajo con la UNICA el 03 de febrero de 2026. 3.2 Realicé una mesa de trabajo con la Unimonserate el 04 de febrero de 2026. 3.3 Realicé una mesa de trabajo con la FUCompensar el 05 de febrero de 2026.	Obligación 3
4. Registrar, organizar y mantener actualizada la información relacionada con los beneficiarios, actividades y resultados de las acciones realizadas en las IES privadas, garantizando la integridad, oportunidad y confidencialidad de los datos.	4.1 Registre, organice y mantuve actualizada la información de las mesas de trabajo realizadas con las IES UNICA, FUCompensar y Unimonserate, a través de las actas correspondientes subidas en la carpeta destinada para tal fin. 4.2 Registre, organice y mantuve actualizada la información de las inducciones/reinducciones realizadas con las IES UNICA, FUCompensar y Unimonserate, a través de las actas correspondientes subidas en la carpeta destinada para tal fin. 4.3 Registre, organice y mantuve actualizada la información de los seguimientos en campo realizados en las IES UNICA, FUCompensar y Unimonserate, a través de las actas correspondientes subidas en la carpeta destinada para tal fin.	Obligación 4
5. Dinamizar espacios informativos y participativos orientados a la promoción del bienestar y la permanencia, apoyando la preparación, logística y ejecución de jornadas, encuentros y actividades de socialización.	5.1 Contacté a 5 beneficiarios reportados en segundo aplazamiento por la IES Unimonserate en el período 2025-2 segundo pago (20%). 5.2 Envié a contacto a través del BPO a 3 beneficiarios reportados en abandono de formación por la IES Unimonserate en el período 2025-2 segundo pago (20%).	Obligación 5
6. Apoyar técnicamente las reuniones, comités y mesas de trabajo convocados por la Gerencia de Educación Posmedia, contribuyendo con insumos y reportes sobre las	6.1 Asistí a la Reunión de inicio del equipo de Bienestar el 10 de febrero de 2026. 6.2 Asistí a la capacitación titulada Etapa Contractual Sancionatorio el 26 de febrero de 2026.	Obligación 6

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA
AGENCIA PUBLICA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.doo.gov/>



ATENEA
AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN
SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA

**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y
SUPERVISION DE ACTIVIDADES**

CÓDIGO: F1_P10_C

VERSIÓN: 2

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE APROBACION: 15/04/2025

Página 4 de 4

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO	EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN
actividades ejecutadas y las observaciones derivadas del trabajo en campo.		
7. Participar y completar el curso virtual "Integridad, Transparencia y lucha contra la corrupción" de la Función Pública, a través del aplicativo EVA. Para ello, deberá presentar al supervisor el correspondiente certificado de cumplimiento dentro de un plazo de tres (3) meses contados a partir del inicio de la ejecución del contrato.	Para este periodo no aplica esta obligación	No aplica

SEGUIMIENTO AL CONTRATO Y/O CONVENIO*		
Durante el periodo de actividades reportado, el contratista cumplió con todas las actividades contractuales descritas anteriormente:	CUMPLE	NO CUMPLE
		X
El supervisor deja constancia que el CONTRATISTA para el presente periodo de ejecución de actividades publicó en la plataforma Secop II, la última cuenta y/o factura y el informe y/o soportes en SECOP II	X	
Observaciones y Compromisos		

Firma de Contratista

Laura Cruz

Firma supervisor

Rubith O. Tubergua

LAURA TATIANA CRUZ TEATINO
C.C 1023979423

RUBITH OFIR TUBERQUIA
Gerente de Educación Posmedia

Laura Sofía Buitrago
FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN
LAURA SOFÍA BUITRAGO
Líder de Bienestar Integral y Pasantía Social

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA
AGENCIA PUBLICA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.gov.co/>

Cuenta de cobro No: 002-2026

**LA AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA
TECNOLOGÍA "ATENEA"**

Nit. 901.508.361-4

Debe a:

LAURA TATIANA CRUZ TEATINO

C.C 1023979423

La suma de Cinco Millones Trescientos Mil Diez Pesos (\$5.300.010), por concepto de prestación de servicios profesionales generados en virtud del contrato No. **ATENEA-316-2026**, correspondiente a las labores ejecutadas del 01 al 28 de febrero de 2026.

Se firma en Bogotá, 02 de marzo de 2026.

FIRMA:


Nombre: Laura Tatiana Cruz Teatino
C.C. No. 1023979423

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: **Scotiabank Colpatria**
Cuenta de Ahorros No. **4902019342**



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-04, 04:08:29 p. m. Tipo Planilla N Número Planilla 1080183280
 Planilla Corregida Nro 1079900872 Periodo Cotización 202602 Periodo Servicio 202602

PAGADA 2026-03-04 16:07:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA TATIANA CRUZ TEATINO		
Documento	CC 1023979423	Dirección	CR 10B ESTE #23 A - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0000000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Total Afiliados	1
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023979423	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				CRUZ TEATINO LAURA TATIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.


III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja			Parafiscales															
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARPA	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
																0	30	30	30	0			\$ 2.120.004	230301		16 %	\$ 2.120.004	\$ 339.300	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 2.120.004	\$ 265.100	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 2.120.004	\$ 11.100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



	FORMATO SOLICITUD DISMINUCION DE RETENCION EN LA FUENTE	CÓDIGO: GF-FT-07
		VERSIÓN: 02
	GESTIÓN FINANCIERA TESORERÍA Y CONTABILIDAD	FECHA: 16/01/2023
		PÁGINAS 2

Fecha: 2 de marzo de 2026

Señores

AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA

Ciudad

Yo, Laura Tatiana Cruz Teatino identificado(a) con C.C. No. **1023979423**, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2010 de 2019 “Ley de Crecimiento Económico”, informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. He Contratado o Vinculado dos (2) o más Trabajadores asociados a la actividad (Artículo 383 E.T, Parágrafo 2). (*Aplica para renta de trabajo, renta exenta del 25%*).

SI NO


2. En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, Artículo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que tengo dependientes a cargo:

SI NO

En caso de que marque SI, Anexar soporte, (si es hijo menor 18 años anexar registro civil, y si son los padres anexar certificación firmada por contador público).

3. Adjunto copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI NO

	FORMATO SOLICITUD DISMINUCION DE RETENCION EN LA FUENTE	CÓDIGO: GF-FT-07
		VERSIÓN: 02
	GESTIÓN FINANCIERA TESORERÍA Y CONTABILIDAD	FECHA: 16/01/2023
		PÁGINAS 2

4. Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, seguros salud o plan complementario, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI NO

Cordialmente,

Laura Cruz

Nombre: Laura Tatiana Cruz Teatino
C.C. 1023979423