
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	 Sistema Integrado de Gestión Por un Desarrollo Positivo. Trabajo con Calidad
		Versión	4	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación		Página	

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 0293-2026 de Prestación de servicios	Fecha de suscripción: 20 de Enero de 2026
---	---

OBJETO: 8164081-Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de Financiamiento e Inclusión Financiera para la revisión y validación de la documentación requerida en el marco de los programas y estrategias destinados a facilitar el acceso a financiamiento de los negocios de Bogotá D.C

SUPERVISOR: JULIAN RICARDO AREVALO BUITRAGO, SUBDIRECTOR(A) DE FINANCIAMIENTO E INCLUSION FINANCIERA

CERTIFICA

Que **JAQUELINE REMOLINA**, identificado con CC No. **63,498,440**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Abril de 2026** y el **30 de Abril de 2026**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: \$ 3,390,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 11,074,000.00
Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 54.44 % Ejecución Financiera 54.44 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Abril de 2026**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2026	0230117350220240266 Fortalecimiento de los negocios locales de la ciudad de Bogotá D.C.	3,390,000.00

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. CUATRO (4), correspondiente a la suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/L (\$3,390,000.00)** .

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros No. 58653380125** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **1 de Mayo de 2026**

 JULIAN RICARDO AREVALO BUITRAGO SUBDIRECTOR(A) DE FINANCIAMIENTO E INCLUSION FINANCIERA	 JAQUELINE REMOLINA 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63498440		REMOLINA JAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 No. 69D-80 IN 4 AP 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114840268	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	89855089	9501945795	I	2026/05/12	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$928,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$375,000			\$0	\$0			\$3,000,000	\$73,100			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$375,000			\$0	\$0			\$3,000,000	\$73,100			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$375,000			\$0	\$0			\$3,000,000	\$73,100			\$0	\$0						
1	CC 63498440	REMOLINA JAQUELINE		25-14	30	\$3,000,000	\$480,000	EPS005	30	\$3,000,000	\$375,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,000,000	\$73,100	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)					\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$375,000			\$0	\$0			\$3,000,000	\$73,100			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63498440		REMOLINA JAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 No. 69D-80 IN 4 AP 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114840268	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	89855089	9501945795	I	2026/05/12	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$928,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$73,100	\$0	\$0	\$73,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$73,100	\$0	\$0	\$73,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$375,000	\$0	\$0	\$375,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$375,000	\$0	\$0	\$375,000	
TOTAL				1	\$928,100	\$0	\$0	\$928,100	