



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 0525-2026 de Prestación de servicios

**Fecha de suscripción:**  
23 de Enero de 2026

**OBJETO:** 8163189\_Prestar servicios profesionales a la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, orientados a apoyar las acciones de relacionamiento institucional con autoridades locales, corporaciones públicas, grupos significativos, organizaciones sociales y demás actores territoriales, en el marco de las funciones misionales de la Entidad.

**SUPERVISOR:** MELISSA MARIA MOORE DIAZ, \*ASESOR(A) DE DESPACHO

**CERTIFICA**

Que **DANY ALEXANDER FONSECA SANABRIA**, identificado con **CC No. 79,629,653**, 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: \$ 5,830,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 19,044,667.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 28.99 % Ejecución Financiera 28.41 %

**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	O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C	5,830,000.00

**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 **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L (\$5,830,000.00)** .

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros No. 24125130301** de **Banco Caja Social BCSC**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **4 de Mayo de 2026**

**MELISSA MOORE**  
MELISSA MARIA MOORE DIAZ  
\*ASESOR(A) DE DESPACHO

  
**DANY ALEXANDER FONSECA SANABRIA**  
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		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79629653
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANNY ALEXANDER FONSECA SANABRIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 61 C BIS NO. 24 - 80	TELÉFONO: 3128071
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 03 - SEC
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>6016485901</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 266905097

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 373.200
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 373.200</b>
<b>SALUD</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A			1	\$ 291.500
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 291.500</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM			1	\$ 14.000
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 14.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 24.400
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 24.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 703.100</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 703.100</b>