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

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (4/05/2026) Período del informe: Desde (1/05/2026) Hasta (31/05/2026)
Nombre del Contratista/Asociado: **ANA CRISTINA PALACIO GARCÍA**
Nombre Supervisor: **SERGIO ALVENIX FORERO REYES**
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO
Contrato/convenio No. 1197 DE 2025
Objeto: "Prestar servicios profesionales jurídicos para fortalecer la gestión contractual de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, brindando apoyo en las etapas precontractual, contractual y poscontractual de los procesos a cargo de la entidad."
Plazo: ocho (8) meses
Valor Contrato: Ochenta millones de pesos ($80.000.000)
Fecha Suscripción (10/11/2025).
Fecha de inicio (11/11/2025)
Fecha de Terminación (10/07/2026)
Porcentaje de ejecución financiera 83.33 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 83.33 %
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

(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]
OBLIGACION 1 Adelantar los trámites y proyectar los documentos correspondientes a los procesos de contratación que le sean asignados, en las etapas precontractual, contractual y postcontractual adelantadas por la Oficina Asesora Jurídica, tales como estudios previos, pliegos de condiciones, invitaciones públicas, adendas, actas de audiencias, respuestas a observaciones, minutas contractuales, evaluaciones jurídicas de propuestas, actas de liquidación y demás documentos que resulten necesarios.	ELABORACIÓN DE LA MINUTA DE CESIÓN DEL CDPS 0336-2025 Y REVISIÓN DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES DEL CESIONARIO.	SOPORTE
OBLIGACIÓN 2 Efectuar la publicación de los documentos relacionados con los diferentes procesos contractuales en los portales de contratación y de gestión documental de la Entidad, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	PUBLICACIÓN EN SECOP II DE CESION DEL CDPS 0336-2025	SOPORTE
OBLIGACIÓN 3 Asistir y brindar acompañamiento jurídico en las audiencias, reuniones, mesas de trabajo y comités que se desarrollen en el marco de los procesos contractuales adelantados por la Entidad.	Seguimiento a los procesos adelantados por los abogados de la OJ, durante el mes de MAYO de 2026: liquidaciones, modificaciones y procesos nuevos.	SOPORTE
OBLIGACIÓN 4 Apoyar el seguimiento de los asuntos que hacen parte de la gestión jurídica de la Entidad, incluyendo la atención de consultas formuladas por organismos de control, derechos de petición y demás solicitudes que le sean asignadas.	revisión y suscripción de todos los documentos que llegan al correo del jefe de la oficina jurídica.	SOPORTE
OBLIGACIÓN 5 Desarrollar las demás actividades que, en	Atención al requerimiento de la auditoría financiera a la SDDE por parte de la	SOPORTE

[1] Incluyendo el pago de este período

(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)
coordinación con el supervisor del contrato, se relacionen con el objeto contractual.	Contraloría. Asistencia a las reuniones requeridas por el supervisor.	

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	

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
Nombre del producto		
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

[1] Incluyendo el pago de este período

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

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	**2026-05**	**2026-05-20**	**$1.618.100**
SALUD	**2026-05**	**2026-05-20**	**$1.189.800**
RIESGOS PROFESIONALES	**2026-05**	**2026-05-20**	**$49.700**
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)	

ANA CRISTINA PALACIO GARCÍA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

[1] Incluyendo el pago de este período

(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 1/1/2026 hasta 31/1/2026)
(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:

Cumplen: [X] No Cumplen: [ ]

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

SERGIO ALVENIX FORERO REYES
JEFE OFICINA JURÍDICA

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

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

[1] Incluyendo el pago de este período

CONTRATO / CONVENIO No.	**Fecha de suscripción:**
Contrato 1197-2025 de Prestación de servicios	10 de Noviembre de 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales jurídicos para fortalecer la gestión contractual de la Secretaria Distrital de Desarrollo Economico, brindando apoyo en las etapas precontractual, contractual y poscontractual de los procesos a cargo de la entidad.

SUPERVISOR: SERGIO ALVENIX FORERO REYES, JEFE OFICINA JURIDICA

CERTIFICA

Que **ANA CRISTINA PALACIO GARCIA**, identificado con **CC No. 1,152,450,047**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Mayo de 2026** y el **31 de Mayo de 2026**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 10,000,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 66,666,666.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 83.33 % Ejecución Financiera 83.33 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

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

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2025	O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C	10,000,000.00

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. SIETE (7), correspondiente a la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS M/L ($10,000,000.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **68200005348** de **Bancolombia**.

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

SERGIO ALVENIX FORERO REYES
JEFE OFICINA JURIDICA

ANA CRISTINA PALACIO GARCIA
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

BOGOTÁ DC, 1 DE JUNIO DE 2026

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, ANA CRISTINA PALACIO GARCIA, identificada con C.C. 1.152.450.047 de Medellín, durante la vigencia de mi contrato No. 1197-2025 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



ANA CRISTINA PALACIO GARCÍA
C.C. 1.152.450.047

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-04, 04:02:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84302193

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 17/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA PALACIO GARCIA		
Documento	CC1152450047	**Dirección**	CL 15 SUR #46 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1152450047	ANA CRISTINA PALACIO GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 9.517.750	$ 1.618.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 9.517.750	$ 1.189.800	0,522	$ 9.517.750	$ 49.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.857.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 9.517.750	$ 9.517.750	$ 9.517.750	$ 0	$ 1.618.100	$ 1.189.800	$ 49.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.857.600	$ 0	$ 2.857.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-31, 08:20:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85119836

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 20/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA PALACIO GARCIA		
Documento	CC1152450047	**Dirección**	CL 15 SUR #46 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1152450047	ANA CRISTINA PALACIO GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 9.517.750	$ 1.618.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 9.517.750	$ 1.189.800	0,522	$ 9.517.750	$ 49.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.857.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 9.517.750	$ 9.517.750	$ 9.517.750	$ 0	$ 1.618.100	$ 1.189.800	$ 49.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.857.600	$ 0	$ 2.857.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.