

 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	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Página	1 de 1	

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 Mayo de 2026 y el 31 de Mayo de 2026							
DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA							
Valor ejecutado este periodo: \$ <u>5,830,000.00</u> Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ <u>24,874,667.00</u> Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física <u>37.87 %</u> Ejecución Financiera <u>37.10 %</u>							
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL							
Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de Mayo de 2026							
FINANCIACIÓN DEL PAGO							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vigencia</th> <th>Rubro</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2026</td> <td>O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C</td> <td>5,830,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		Vigencia	Rubro	Valor	2026	O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C	5,830,000.00
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. <u>CINCO (5)</u>, 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 1 de Junio de 2026  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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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: **6020033274** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/29 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 344788628

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

PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 373.200
SUBTOTAL:			1	\$ 373.200

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 291.500
SUBTOTAL:			1	\$ 291.500

CAJA DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 14.000
SUBTOTAL:			1	\$ 14.000

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 24.400
SUBTOTAL:			1	\$ 24.400

VALOR SIN MORA:	\$ 703.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 703.100