



| | | | | |
|---|--|---------|-----------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico</p> | CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO | Código | FT-28-PR-COT-10 |  <p>Sistema Integrado de Gestión Por un Mejoramiento Positivo. Trabaja con Calidad</p> |
| | Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación | Versión | 4 | |
| | | Página | 1 de 1 | |

| | |
|---|---|
| CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 0585-2026 de Prestación de servicios | Fecha de suscripción: 23 de Enero de 2026 |
|---|---|

OBJETO: 8163088 - Prestar los servicios de apoyo a la Subdirección de Empleo y Formación en el proceso de registro y/o actualización de su hoja de vida, en canales presenciales o virtuales, brindando información oportuna para continuar con la ruta de empleabilidad y el programa de Jóvenes con Oportunidades.

SUPERVISOR: BIBIANA MARIA QUIROGA FORERO, SUBDIRECTOR(A) DE EMPLEO Y FORMACION

CERTIFICA

Que **DIANA MARCELA RUEDA PINZON**, identificado con **CC No. 1,013,597,290**, 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: \$ 3,843,360.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 16,014,000.00
 Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 69.44 % Ejecución Financiera 69.44 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

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

FINANCIACIÓN DEL PAGO

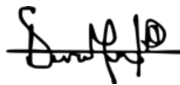
| Vigencia | Rubro | Valor |
|----------|---|--------------|
| 2026 | O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C | 3,843,360.00 |

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. CINCO (5), correspondiente a la suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/L (\$3,843,360.00)**.

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros No. 52500002729** de **Bancolombia**.

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



BIBIANA MARIA QUIROGA FORERO
SUBDIRECTOR(A) DE EMPLEO Y FORMACION

DIANA MARCELA RUEDA PINZON
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 DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|---------------------------|--------------------|-----------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1013597290 | DIANA MARCELA RUEDA PINZON | | Calle 53 d No 05c este-43 | 6951405 | ayelendiana2009@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 85234177 | 27/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | \$0 | \$693.000 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 280.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 280.000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 358.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 358.400 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 54.600 | | | | 54.600 | 0 | 0 | 54.600 | | | 546 | 54.600 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|--|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | | | | | | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | | | | | | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 280.000 | 280.000 |
| Pensión | 1 | 358.400 | 358.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 54.600 | 54.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 693.000 | 693.000 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|---------------------------|--------------------|-----------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1013597290 | DIANA MARCELA RUEDA PINZON | | Calle 53 d No 05c este-43 | 6951405 | ayelendiana2009@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 85234177 | 27/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | \$0 | \$693.000 | |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------------|--|-----------------------|-------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-------------------|---------|---------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|---------|---------|------------------------|-----------|---------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | | Cotizante | Salud | Extranjero | Colom. exarator | Exonerado | ING | RET | TDE | TPE | TTP | UP | UPP | SEN | ISE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1013597290 | RUEDA PINZON DIANA MARCELA | | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.240.000 | 30 | 358.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.240.000 | 30 | 280.000 | 14-23 | 2.240.000 | 30 | 3 | 54.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Bogotá D. C 1 de junio 2026

Señores

DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Bogotá D.C.

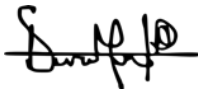
Referencia: Base de retención en la fuente por rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Respetados señores,

Yo, **Diana Marcela Rueda Pinzón** , identificada con C.C **1013597290** durante la vigencia de mi contrato **No. 585-2026** 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



NOMBRE: Diana Marcela Rueda Pinzón
C.C. 1013597290



| | | | | |
|---|--|-----------------------|--|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |  <p>BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p> |
| | | Versión: | 6 | |
| | | Fecha: | 8 de Marzo 2022 | |
| | Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios | Página: | Página 1 de 5 | |
| | | Elaborado por: | Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ | |
| | | Revisado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | |
| | | Aprobado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | |

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

| DATOS DEL INFORME | |
|---|--|
| Fecha de presentación (01/06/2026) Período del informe: Desde (01/05/2026) Hasta (31/05/2026) | |
| Nombre del Contratista/Asociado: DIANA MARCELA RUEDA PINZON | |
| Nombre Supervisor: BIBIANA MARIA QUIROGA | |
| DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO | |
| Contrato/convenio No. 585 DE 2026 | |
| Objeto: Prestar lo servicios de apoyo a la Subdirección de Empleo y Formación en el proceso de registro y/o actualización de su hoja de vida, en canales presenciales o virtuales, brindando información oportuna para continuar con la ruta de empleabilidad y el programa de Jóvenes con Oportunidades. | |
| Plazo: Tres (6) meses | |
| Valor Contrato: VEINTITRES MILLONES SESENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE (\$23.060.160) M/CTE | |
| Fecha Suscripción (26/01/2026). | |
| Fecha Acta de inicio (26/01/2026). | |
| Fecha de Terminación (23/07/2026) | |
| Porcentaje de ejecución financiera: 69.44 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 69.44 % | |
| MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO | |
| Modificación / Acta No 1 \$ Fecha de Suscripción: Adición al valor: Prórroga al Plazo: Plazo suspendido: _____ (si aplica) | |
| Modificación / Acta No 2 \$ Fecha de Suscripción: Adición al valor: Prórroga al Plazo: 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

*Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada.
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.*

| | | | | |
|---|--|-----------------------|--|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |  <p>BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p> |
| | | Versión: | 6 | |
| | | Fecha: | 8 de Marzo 2022 | |
| | Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios | Página: | Página 2 de 5 | |
| | | Elaborado por: | Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ | |
| | | Revisado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | |
| Aprobado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | | | |



(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⁾ |
|---|---|---|
| Obligación específica 1. Apoyar en el registro y actualización de hojas de vida de los buscadores de empleo en los sistemas de información de la Agencia Distrital de Empleo, y a través de los canales presenciales y virtuales. | 1.1 Para el mes de mayo se realizó la actualización de hojas de vida de 58 oferentes pertenecientes al programa de Jóvenes Con Oportunidades, los cuales asistieron en jornadas diferentes durante el mes. La actualización se realizó los días 13, 20 y 23 del mes de mayo | 1.1.1 Acta y fotografía formato Excel que muestran los jóvenes a quienes se les hizo el registro de actualización de hojas de vida. |
| Obligación específica 2. Apoyar en la sistematización de la información capturada para facilitar la ruta de empleabilidad a los buscadores de empleo, con el objetivo de facilitar su colocación. | 2.1 Para el mes de mayo realice llamadas para facilitar la jornada del programa Jóvenes con Oportunidades con el fin de fortalecer la ruta de empleabilidad que deben cumplir. | 2.1.1 Se soporta por medio de acta. |
| Obligación específica 3. Apoyar el registro de oferentes en los diferentes espacios, tales como: ferias, puntos de atención, estrategias/brigadas móviles y otros eventos de empleabilidad convocados por la Subdirección de Empleo y Formación desplazándose a los diferentes lugares de la ciudad según las fechas y horarios establecidos (incluidos fines de semana, de ser necesario). Así mismo, garantizar el registro completo y oportuno de la información de los buscadores de empleo en las herramientas y/o plataformas definidas por la subdirección para tal fin. | 3.1 El día 7 de mayo asistí a la feria de empleabilidad “conmemoración día del trabajador” la cual se realizó en el Centro Comercial Gran Estacion. Para esta jornada hice apoyo en la fila de las personas que llegaban a la feria brindando la información de inscripción por medio de QR, la cual la realizaban los mismos oferentes | 3.1 Acta en la cual se evidencia el apoyo de la actividad en la feria “conmemoración día del trabajo” |
| Obligación específica 4. Apoyar la elaboración de reportes periódicos sobre el número de hojas de vida registradas, capturadas y actualizadas. | 4.1 El 29 de mayo asistí a reunión de equipo con el programa Jóvenes Con Oportunidades para la elaboración del informe final de mes, en donde se elaboró el reporte de hojas de vida de los jóvenes que asistieron a las jornadas del 13, 20, 23 y 26 de mayo en la Agencia Distrital de Empleo. | 4.1.1 Acta, se evidencia el informe final del mes de mayo programa Jóvenes con Oportunidades. |

¹ Incluyendo el pago de este período

*Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada.
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.*

| | | | | |
|---|---|----------------|--|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |  <p>BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p> |
| | | Versión: | 6 | |
| | | Fecha: | 8 de Marzo 2022 | |
| | Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios | Página: | Página 3 de 5 | |
| | | Elaborado por: | Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ | |
| | | Revisado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | |
| Aprobado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | | | |

(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⁾ |
| Obligación específica 5. Brindar apoyo para lograr el cumplimiento de indicadores de gestión para el rol de registro en los sistemas de información de la Agencia Distrital de Empleo. | 5.1 Para el mes de mayo se logro con el cumplimiento de indicadores según cronograma y bases de Argis, para la feria que apoye el 7 de mayo “Conmemoración día del trabajo” 5.2 El 13 de mayo apoye con el registro en el sistema de información a Jóvenes con Oportunidades, y así mismo lograr el cumplimiento de indicadores. 5.3 El 20 de mayo apoye con el registro en el sistema de información a Jóvenes con Oportunidades, y así mismo lograr el cumplimiento de indicadores. 5.4 El 23 de mayo apoye con el registro en el sistema de información a Jóvenes con Oportunidades, y así mismo lograr el cumplimiento de indicadores. | 5.1.1 Se soporta por medio de plataforma Excel de indicadores. 5.2.2 Se soporta por medio de acta de asistencia 13 de mayo 5.3.3 Se soporta por medio de acta de asistencia 20 de mayo 5.4.4 Se soporta por medio de acta de asistencia 23 de mayo |
| Obligación específica 6. Apoyar las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual, previa coordinación con el supervisor del contrato | 6.1 El 11 de mayo asistí a reunión de manera presencial para conocer los nuevos lineamientos de la nueva supervisión de contratos liderada por la Subdirectora de empleo y formación. | EVIDENCIA 1. Acta de capacitación BDD Megaferia |



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 | N/A |
| N/A | 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.

¹ Incluyendo el pago de este período

| | | | | |
|---|---|----------------|--|---|
|  | Gestión Contractual | Código: | GCR-P1-F7 |  |
| | | Versión: | 6 | |
| | | Fecha: | 8 de Marzo 2022 | |
| | Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios | Página: | Página 4 de 5 | |
| | | Elaborado por: | Claudia Martín Naizaque Contratista OAJ | |
| | | Revisado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | |
| Aprobado por: | Kevis Sireck Díaz Chávez Jefe OAJ | | | |

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 | N/A | N/A |
| Nombre del producto | N/A | N/A |
| Nombre del producto | N/A | N/A |

Utilice las filas que sean necesarias

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

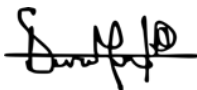
RELACION DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)

| 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 |
|--|--|---|--|--------------------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual

RELACION 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– 27 | 358.400 |
| SALUD | 2026 – 05 | 2026 – 05– 27 | 280.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2026 – 05 | 2026 – 05– 27 | 54.600 |
| 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) | |



DIANA MARCELA RUEDA PINZON
CONTRATISTA

¹ Incluyendo el pago de este período

*Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada.
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.*

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

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumple

No Cumplen:

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

BIBIANA MARIA QUIROGA
SUBDIRECTORA DE EMPLEO Y FOMACION
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.

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 01/05/2026 hasta 31/05/2026)

(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)

¹ Incluyendo el pago de este período