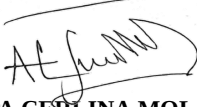


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Versión	4	
		Página	1 de 1	

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 0513-2026 de Prestación de servicios	Fecha de suscripción: 20 de Enero de 2026						
OBJETO: 8163156 - Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de Empleo y Formación para realizar labores de verificación, validación y control de los soportes y archivos documentales, garantizando el seguimiento adecuado de las carpetas vinculadas a la ejecución de convenios y contratos en el marco de las iniciativas de empleo y formación de la SEF.							
SUPERVISOR: ANA CERLINA MOLANO COY, *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y EMPLEO							
CERTIFICA							
Que IRLENA ABELLA ROJAS , identificado con CC No. 52,228,815 , cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el 1 de Julio de 2026 y el 31 de Julio de 2026							
DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA							
Valor ejecutado este periodo: \$ <u>3,843,360.00</u> Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ <u>24,469,392.00</u>							
Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física <u>55.36 %</u> Ejecución Financiera <u>55.36 %</u>							
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL							
Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de Junio de 2026							
FINANCIACIÓN DEL PAGO							
<table><tr><th>Vigencia</th><th>Rubro</th><th>Valor</th></tr><tr><td>2026</td><td>O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C</td><td>3,843,360.00</td></tr></table>		Vigencia	Rubro	Valor	2026	O230117360220240271 Fortalecimiento de la ruta integral de empleo y formación en Bogotá D.C	3,843,360.00
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. <u>SIETE (7)</u>, 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. 080932747 de AV Villas. Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el 1 de Agosto de 2026  ANA CERLINA MOLANO COY *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y EMPLEO  IRLENA ABELLA ROJAS 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Documental	Código:	GD-P7-F25	 BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
		Versión:	3	
		Fecha:	17 de Febrero de 2022	
	Certificación y validación de documentos de soporte e de los expedientes contractuales	Página:	Página 1 de 1	
		Elaborado por:	Gloria Patiño / Profesional Universitario SAF	
		Revisado por:	Raúl Quintero Cifuentes Subdirector-SAF (C)	
Aprobado por:		Francisco Javier Obando Director DGC (E)		

CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalidada por el supervisor del contrato y/o convenio No 513 del año 2026 a nombre del contratista IRLENA ABELLA ROJAS

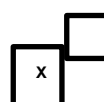
VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN

El informe correspondiente al periodo 01/07/2026 al 31/07/2026 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista



Soportes presentados legibles en medio físico



Soportes presentados legibles en medio magnético (CD, USB, Tera) o medio electrónico (Drive o correo electrónico).



¿El contrato o convenio incluye adquisición de bienes? SI ☐ NO ☒

¿Se hace entrega del soporte de ingreso de bienes al almacén? SI ☐ NO ☐ N/A ☒

No presentan soportes (Se justifica en el informe por qué no se presenta).

En constancia firma el presente certificado, el supervisor del contrato o convenio el (01) día del mes de agosto del 2026

NOMBRE: ANA CERLINA MOLANO COY

FIRMA:



Bogotá D. C., 01 de agosto de 2026

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO

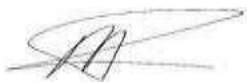
ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Cordial saludo,

Irlena Abella Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52.228.815 de Bogotá me permito informar que actualmente SI _____ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de agosto de 2026.



Firma:

Nombre: Irlena Abella Rojas

C.C: 52.228.815

Dirección de Residencia: Cra 2ª No 17ª-34 sur

Teléfono de contacto: 3163400987

Correo electrónico de notificación: mileabella95@gmail.com

Atención al Ciudadano y Agencia Distrital de Empleo:

Carrera 13 No. 27-84 Bogotá, D.C.

Oficinas Administrativas:

Carrera 10 No. 28-49 Torre A. Bogotá, D.C. Teléfonos: 3693777 www.desarrolloeconomico.gov.co Información: Línea 195

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 280.200	\$ 2.100	\$ 282.300
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 2.100	\$ 282.300

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 218.900	\$ 1.700	\$ 0	\$ 220.600
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 1.700	\$ 0	\$ 220.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300	\$ 200	\$ 0	\$ 18.500
SUBTOTALES:									\$ 18.300	\$ 200	\$ 0	\$ 18.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 10.600	\$ 100	\$ 10.700
SUBTOTALES:			\$ 10.600	\$ 100	\$ 10.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURO SOCIAL								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE									TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 52228815	ABELLA ROJAS IRLENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 3861001	\$ 18.300	30	\$ 1.750.905	\$CCCF24-COMPENSAR	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0									

TOTAL PAGADO:	\$ 532.100
----------------------	-------------------

Bogotá D. C. 1 de agosto de 2026

Señores

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

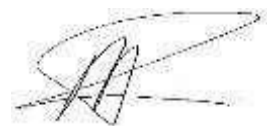
Referencia: Base de retención en la fuente por rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Respetados señores,

Yo, **IRLENA ABELLA ROJAS**, identificado con C.C. **52.228.815**, durante la vigencia de mi contrato **No. 513-2026** suscrito con la **SECRETARÍA DISTRITAL DE ESARROLLO 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 ☒ tomaré costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo diferentes a la relación laboral.

Agradezco la atención prestada a la presente,

Cordialmente



IRLENA ABELLA ROJAS
C.C. 52.228.815

Bogotá D.C. 01 de agosto de 2026

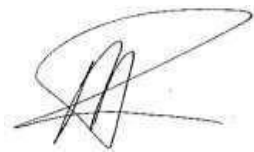
Señores
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico
Dirección de Gestión Corporativa La Ciudad

REF. Certificado de existencia y dependencia económica,

A través de la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria ó contractual que tengo con la Entidad, teniendo en cuenta que bajo la gravedad del juramento, me permito CERTIFICAR que la (s) persona (s) que a continuación relaciono dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

<u>Nombre del Dependiente</u>	<u>Identificación</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Edad (Años)</u>
SOL SARAY GOMEZ ABELLA	TI. 1013678334	HIJA	10 AÑOS

Cordialmente,



IRLENA ABELLA ROJAS C.C 52.228.815 Bogota

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.013.678.334

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152593066

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 3 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURÍA DE ANTONIO NARIÑO BOGOTÁ DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
GOMEZ ABELLA
Nombre(s)

SOL SARAY

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2 0 1 5 Mes D I C Día 1 1 FEMENINO 0 POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 13218952-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
ABELLA ROJAS IRENEA

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 52.228.815 COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GOMEZ ANDRADE ALEX JUNIOR

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 1.081.800.972 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GOMEZ ANDRADE ALEX JUNIOR

Documento de Identificación (Clase y número) Firma
CC 1.081.800.972

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 1 5 Mes D I C Día 2 2 MARIO ZAPATA REY REGISTRADOR..

Reconocimiento paterno

Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

22.DIC.2015 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 65 FOLIO 277 N.R..

ES FOTOCOPIA AUTENTICA TOMADA DEL DOCUMENTO ORIGINAL, QUE REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS
(Art. Nos. 114 y 115 Decreto 1260 de 1970 y Art. No. 1 decreto 278 de 1972)

"ESTE DOCUMENTO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO"
(Art. No. 2 del Decreto 2189 de 1983)

VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO, EXPEDIDO EN BOGOTÁ D.C. EL

22 MAR 2024

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

WILLIAM ERNESTO LANCHEROS RUIZ
REGISTRADOR AUXILIAR DE ANTONIO NARIÑO

ORIGINAL PARA - NA DE REGISTRO -