CONTRATO / CONVENIO No.	**Fecha de suscripción:**
Contrato 0037-2024 de Prestación de servicios	26 de Enero de 2024

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Empleo y Formación para apoyar la gestión y articulación de la política pública con enfoque diferencial para brindar oportunidades con los servicios de empleabilidad del distrito, con especial enfásis en derechos humanos de la ciudad.

SUPERVISOR: YOLIMA ELIZABETH LOPEZ FORERO, SUBDIRECTOR(A) DE EMPLEO Y FORMACION

CERTIFICA

Que **DIANA LUCIA PATRON SOTO**, identificado con **CC No. 45,538,167**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Abril de 2024** y el **30 de Abril de 2024**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 6,100,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 18,706,667.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 51.11 % Ejecución Financiera 51.11 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Abril de 2024**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2024	O23011601180000007863 Mejoramiento del empleo incluyente y pertinente en Bogota	6,100,000.00

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 **SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L ($6,100,000.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **67320315104** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **1 de Mayo de 2024**

LOPEZ FORERO YOLIMA ELIZABETH
Firmado digitalmente por LOPEZ FORERO YOLIMA ELIZABETH
Fecha: 2024.05.08 20:41:15 -05'00'

YOLIMA ELIZABETH LOPEZ FORERO
SUBDIRECTOR(A) DE EMPLEO Y FORMACION

Diana patron Soto

DIANA LUCIA PATRON SOTO
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

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 37 del año 2024 a nombre del contratista DIANA LUCIA PATRON SOTO

VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN

El informe correspondiente al periodo 01/04/2024 al 30/04/2024 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista	X
Soportes presentados legibles en medio físico	
Soportes presentados legibles en medio magnético (CD, USB, Tera) o medio electrónico (Drive o correo electrónico).	X

¿El contrato o convenio incluye adquisición de bienes? SI [ ] NO [X]

¿Se hace entrega del soporte de ingreso de bienes al almacén? SI [ ] NO [ ] N/A [X]

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 a los 6 días de mes de Mayo del 2024.

NOMBRE: **YOLIMA ELIZABETH LOPEZ FORERO**

LOPEZ FORERO YOLIMA ELIZABETH Firmado digitalmente por LOPEZ FORERO YOLIMA ELIZABETH Fecha: 2024.05.08 20:40:57 -05'00'

FIRMA: _____

PLANILLA NRO. 29330915 Tipo I 2024 04

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	45538167	DIANA LUCIA PATRON SOTO	ÚNICO		0	2024-04	2024-04	29330915		PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRA 13 C BIS N 83 46	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3102164689	0	DIANAPATRON06@GMAIL.COM	7490	0	1	2024-04-26	2024-05-17

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	305000	0	0	0	0	0	305000	0	0	0	305000	0	0	0	0	305000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	390400	0	0	0	0	0	0	390400	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	12800	0	0	0	12800	0	0	12800	0	0	0	12800

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	390400
SALUD	305000
RIESGOS LABORALES	12800
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	708200

PAGADO

Bogotá D. C., 6 de mayo de 2024

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO

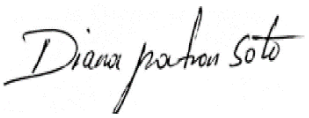
ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Cordial saludo,

Diana Lucia Patrón Soto, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 45.538.167 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 6 de Mayo de 2024.



Firma
Nombre: Diana Lucia Patrón Soto
C.C: 45.538.167
Dirección de Residencia: Calle 13 C Bis N° 83-46
Teléfono de contacto: 3102164689
Correo electrónico de notificación: dpatronsoto@gmail.com

Bogotá D. C. 6 de mayo de 2024

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

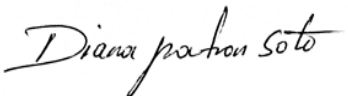
Referencia: Base de retención en la fuente por rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Respetados señores,

Yo, **_DIANA LUCIA PATRON SOTO _**, identificado con C.C**. _____45.538.167_____**, durante la vigencia de mi contrato **No._____037_____** 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



DIANA LUCIA PATRON SOTO
C.C. 45.538.167

Anexo: Documentos soportes de beneficios tributarios.

Bancolombia

NIT 890.903.938-8 D.V 8

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición			Año Gravable
Día	Mes	Año	
14	02	2024	**2023**

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	**Municipio**	**Departamento**
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES

Nombre	Cédula o Nit
AURELIO RAFAEL MENDOZA LOPEZ	73198738
DIANA LUCIA PATRON SOTO	45538167

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	90000040348	02	08	2018	02	02	2039	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito

Monto Original del Préstamo	Saldo a:				Saldo a:			
	Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Año	Valor
$ 70,311,018.00	31	12	2022	$ 66,899,321.00	31	12	2023	$ 64,802,177.00

Información sobre Pagos

Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	$ 2,001,102.00
Intereses Corrientes	$ 5,104,319.00
Interés de Mora	$ 0.00
Corrección U.V.R.	$ 0.00
Otros Conceptos	$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	**$ 5,104,319.00**

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	$ 0.00	$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros	**BOGOTA**

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el art. 10 del D.R. 836 de 1991.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Bogotá D.C, 6 de Mayo de 2024

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)

Nombre del Dependiente	Identificación T.I.	Parentesco	Edad (Años)
Mariana Mendoza Patrón	1145933307	Hija	5 años

Cordialmente,

Diana patron soto

Diana Lucia Patrón Soto
C.C 45.538.167 de Cartagena

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1145933307

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59441777

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 73 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D V C

País / Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENDOZA	PATRON

Nombre(s)
MARIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes ABR Día 13	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15354628-9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
PATRON SOTO DIANA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 45538167 de CARTAGENA	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
MENDOZA LOPEZ AURELIO RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 73198738 de CARTAGENA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MENDOZA LOPEZ AURELIO RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 73198738 de CARTAGENA	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes ABR Día 22	HECTOR FABIO CORTES DIAZ

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Hector F. Cortes Diaz
Notario Encargado
NOTARIA SETENTA Y TRES

NOTARIA 73 BOGOTÁ
REGISTRO CIVIL
NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EN PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1.970
BOGOTA D.C. 22 ABR. 2019

NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
ESTA COPIA SE SUMINISTRA GRATUITAMENTE

Papel para USO EXCLUSIVO de la NOTARIA 73 DE BOGOTÁ
- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

59441777