ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Fecha de presentación del Informe: **19 de agosto de 2021**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato:	**113**	año: **2021**	Tipo de Contrato:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
Período del Informe:	**del 1/07/2021 al 31/07/2021**		Suspensión:	**del dd/mm/aa al dd/mm/aa**	
Nombre completo del Contratista o Proveedor:	**LYNDA JOANA PEÑA HURTADO**		Tipo de Identificación:	**C.C**	**No. 52.885.633**
Nombre completo del Contratista Cedente:			Tipo de Identificación:	**C.C**	**No.**
Número de cuenta bancaria:	**550004500160629**	Banco: **BANCO DAVIVIENDA**		Tipo de cuenta	**CUENTA DE AHORROS**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN Y MONITOREO DE LOS RIESGOS DE GESTIÓN Y CORRUPCIÓN DE LA ENTIDAD, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN; Y APOYAR EL DISEÑO, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SDHT.

Plazo Inicial de ejecución:	**9**	**Meses**	**15**	**Días**	Fecha de Inicio: **26/01/2021**	Fecha de terminación inicial:	**9/11/2021**
Prórroga 1:		Meses		Días	Fecha de Inicio prórroga 1:	Fecha de terminación incluida la prórroga 1:	
Prórroga 2:		Meses		Días	Fecha de Inicio prórroga 2:	Fecha de terminación incluida la prórroga 2:	
Plazo total de ejecución:	**9**	**Meses**	**15**	**Días**	Fecha de Inicio: **26/01/2021**	Fecha de finalización:	**9/11/2021**
Número de pagos pactados:	**11**				Pago No. **7**	**de** **11**	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a pagar en este periodo:

Valor antes de IVA: **$ 7.000.000**	Valor del IVA: **$ 0**	**Valor total a pagar: $ 7.000.000**

		CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a Pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor inicial del Contrato:	**$ 66.500.000**	118	133011605560000007602	$ 36.166.667	$ 30.333.333	$ 7.000.000	$ 23.333.333
Valor adición 1:					$ 0		$ 0
Valor adición 1:					$ 0		$ 0
Valor Reducción (Si aplica)							
			Total pagado:	**$ 36.166.667**	**Saldo por pagar del Contrato:**		**$ 23.333.333**

Valor total del Contrato (Incluidas adiciones y reducciones)	**$ 66.500.000**
Valor a liberar (Si aplica)	

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA O PROVEEDOR DURANTE EL PERÍODO DE COBRO

Obligación No. 1: Orientar y apoyar a los líderes de los procesos en la formulación y actualización de mapa de riesgos de la entidad.

Actividad 1 : Elaboré propuesta de actualización formato PG03-FO401 mapa de riesgos; incluyendo el instructivo de diligenciamiento; acorde con los cambios del procedimiento PG03-PR06 Administración de Riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad de la información y de las disposiciones de la guía para la administración del riesgo y el diseño de los controles en entidades públicas V.5" expedida por el Departamento Administrativo de la Función Públicay los lineamientos para identificación de riesgos de corrupción en trámites, otros procedimientos administrativos y consultas de información distritales expedida por la Secretaría General Distrital.
Soportes : Formato

Actividad 2: Participé de la reunión de revisión del documento de estrategia de divulgación y apropiación de la política y metodología de la administración de riesgos de gestión y corrupción de la entidad. Tambien elaboré proyecto de memorando con programación de las mesas de trabajo con los procesos para la actualización de los mapas de riesgos de la entidad.
Soporte: Pantallazo reunión, memorando.

Actividad 3: Lideré las reuniones de los dias 12, 19 y 27 de julio sobre la divulgación de la actualización de la politica y procedimiento de riesgos con los lideres sig. Así mismo, inicié las mesas de trabajo de actualización de los mapas de riesgos con los procesos de Gestión Financiera, Gestión contractual, control disciplinario, gestión jurídica,gestión de bienes y servicios, gestión del Talento Humano, Gestión DOcumental, Instrumentos de Financiación para el acceso a la Vivienda, gestión de Soluciones Habitacionales y Direccionamiento Estratégico.

Obligación No. 2: ***Orientar y apoyar a los líderes de los procesos en la formulación y actualización de las oportunidades de la entidad.***

Actividad 1: Para el periodo que comprende el presente informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación

Obligación No. 3: ***Apoyar el monitoreo a los mapas de riesgos de gestión y corrupción de la Entidad.***

Actividad 1 : Para el periodo que comprende el presente informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación

Obligación No. 4: ***Apoyar la implementación del módulo de riesgos en el Mapa Interactivo Web***

Actividad 1:Participé de reunión de seguimiento a la situación del mapa interactivo.
Soporte: pantallazo reunión

Obligación No. 5: ***Apoya la identificación y actualización permanente del contexto estratégico de la entidad***

Actividad 1: Participé en las reuniones de planeación estratégica el dia 6,7,8,14,15,19 para elaboración del análisis normativo de la misión de la entidad, revisión del documento técnico de planeación estratégica, revisión del análisis normativo, preparación videos taller directivos, depuración estrategias DOFA.
Soporte: Documentos y pantallazo reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE HÁBITAT	**PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA**
	CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Obligación No. 6: ***Apoyar a los procesos en la creación, anulación o modificación de la documentación del Sistema de Gestión de acuerdo con lo establecido en el procedimiento PG03-PR05 "Elaboración y control de documentos", incluyendo cargue en el Mapa Interactivo, archivo físico y listado maestro de documentos***

Actividad 1: Publiqué en el mapa interactivo de las carpetas compartidas los siguientes documentos: Caracterización del producto y servicios V7 del proceso de Control de Vivienda y Veeduría a las Curadurías; Política para la Administración de Riesgos de la SDHT V4; PG03-PR06 Administración de Riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad de la información; caracterización proceso Formulación de Lineamientos e Instrumentos de Vivienda y Hábitat V6, Instructivo para la caracterización de los procesos V5.
Soporte: Mapa interactivo

Obligación No. 7: ***Reportar el avance frente a la política de Control Interno del MIPG, según lo establece el Decreto 807 de 2019.***

Actividad 1: Participé en la auditoria interna de calidad al proceso de administración del sistema de gestión y en la reunión de cierre de la auditoria interna de calidad.Así mismo participé de las reuniones para análisis de los resultado de las oportunidades de mejora auditoria interna de calidad y formulación de plan de mejoramiento. y revisión del memorando para la revisión por la alta dirección.
Soportes: Pantallazo reuniones

Actividad 2: Participé en la reunión sobre el requerimiento de información de control interno para el informe semestralizado del estado del sistema de control interno y proyecté respuesta y cargue evidencia a los items relacionados con la administración de riesgos y planeación estratégica. Elaboré reporte de plan de adecuación anexo 35 en relación con la política de control interno.
Soportes: Reunión, documento con proyecto de respuesta y link
https://sdht.sharepoint.com/:f:/s/EVALUACININDEPENDIENTESCIISEMESTRE2021/EqfXMeasro9GqeKcrUpL0_8BoyWcJlKfksCN6M3VT0xgYA?e=mifI3o

Obligación No. 8: ***Las demás que le sean asignadas por el/la Supervisor(a) del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual.***

Actividad 1: Participé en las reuniones de seguimiento con el equipo MIPG realizadas en el mes de julio 2021.
Soportes: Pantallazos de la reuniones

Actividad 2: Preparación de propuesta de esquema de trabajo para el equipo MIPG para 2021 y 2022.
Soporte: pantallazo reunión, presentación

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME		
PRODUCTO ENTREGADO	**FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO**	**MECANISMO DE VERIFICACIÓN**
Se entregó una carpeta con 37 archivos anexos los cuales soportan la ejecución de las obligaciones contractuales	19 de agosto de 2021	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.2157572&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

Yo **LYNDA JOANA PEÑA HURTADO**, en mi calidad de contratista de la SECRETARÍA DEL HÁBITAT certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **NO ( ) SI (X)** sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio, por lo tanto **NO ( ) SI (X)** pueden ser tomados para tal fin por LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT.

El pago de aportes de seguridad social del mes de JULIO de **2021**, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

El número o referencia de planilla **9423192339**

(por favor adjunte copia de la planilla, la Subdirección Financiera revisará la veracidad de la información aportada por el contratista. En caso que usted diligencie mal el número de la planilla o reporte el pago de un período diferente al aquí cobrado o calculado por un valor inferior al reglamentario, su cuenta no será tramitada).

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO OBJETO DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO, CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS, ENTREGADAS E INFORMADAS POR EL CONTRATISTA, CUMPLEN CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, LAS CUALES HAN SIDO VERIFICADAS POR:

Firma del supervisor
Nombre: **MARIA AIDEE SANCHEZ CORREDOR**
Cargo: **Subdirectora de Programas y Proyectos**

Firma del Contratista
Nombre: **LYNDA JOANA PEÑA HURTADO**
C.C 52.885.633

Firma apoyo a la Supervisión o de quién revisa (si aplica)
Nombre: **ERIKA QUINTERO**
Cargo: **Contratista Subdirección de Programas y Proyectos**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
Aplica para personas naturales no responsables de IVA

Fecha de expedición: **19 de agosto de 2021**
DÍA / MES / AÑO

ENTIDAD CONTRATANTE : SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
N. I. T.: 899.999.061-9

Contratista	LYNDA JOANA PEÑA HURTADO
Numero de identificación	C.C 52.885.633
Valor total a pagar	7.000.000
Número de cuenta	550.004.500.160.629
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCO DAVIVIENDA

CONCEPTO *Pago Nº* ***7*** *CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.* ***113*** *de* ***2021***
cuyo objeto es:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN Y MONITOREO DE LOS RIESGOS DE GESTIÓN Y CORRUPCIÓN DE LA ENTIDAD, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN; Y APOYAR EL DISEÑO, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SDHT.

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1º del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista no responsable de IVA, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº ***113*** *de* ***2021***



Firma: _____
Nombre: LYNDA JOANA PEÑA HURTADO
Dirección: Kr 1 5A 15 casa 46
Teléfono: 3138952706
Correo electrónico: lynjo26@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52885633		PEÑA HURTADO LYNDA JOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 01 # 05 A - 15 CS 46	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1085849602	9423192339	I	2021/08/09	2021/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$350,000**			**$0**	**$0**			**$2,800,000**	**$14,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$350,000**			**$0**	**$0**			**$2,800,000**	**$14,700**		**$0**	**$0**
1	CC 52885633	PEÑA LYNDA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$350,000**			**$0**	**$0**			**$2,800,000**	**$14,700**		**$0**	**$0**

2021/08/06 04:49 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52885633		PEÑA HURTADO LYNDA JOANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 01 # 05 A - 15 CS 46	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1085849602	9423192339	I	2021/08/09	2021/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$812,700	$0	$0	$812,700

Lynda Peña
52885633

2021/08/06 04:49 AM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CODIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACION	NOMBRE
1005566968	CC	52885633	LYNDA JOANA PEÑA

Item	Nombre Entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Contabilización CxP en la Entidad	Fecha Radicación en la Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	CTO113	3000556058	002	23-ago-21	23-ago-21	Pagada	24-ago-21	5001159757	Transferencia Girado	7.000.000	6.537.089	550004500160629 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000556058	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	7.000.000	140.000
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	7.000.000	35.000
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	6.202.000	59.911
	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.651.500	228.000
			TOTAL DESCUENTOS	**462.911**

Informacion presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000556058	5000112576	1	1082001052	1-100-F001	2021

	14-sep-21 05:14:58
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene un estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago