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: **15 de septiembre 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**	**1/08/2021**	**al**	**31/08/2021**	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.	**8**	**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	13301160556000000 7602	$ 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 : Lideré las mesas de trabajo de actualización de los mapas de riesgos con los procesos de Bienes, Servicios e Infraestructura, Formulación de lineamientos e Instrumentos de Financiación, Gestión Jurídica, Comunicaciones Públicas y Estratégicas, Gestión de Servicio al Ciudadano, Instrumentos de Financiación; Administración del Sistema de Gestión, Evaluación asesoria y mejoramiento,Gestión Territorial del Hábitat; Control de Vivienda y Veeduría a las Curadurías
Soportes: Presentación, pantallazo reuniones

Actividad 2: Participé de la reunión de revisión final 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 y se elaboró informe de seguimiento de la estrategia.
Soporte: Informe, documento final estrategia.

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 : Proyecté memorando para solicitar el segundo seguimiento por parte de los líderes de los procesos a los mapas de riesgos de gestión y corrupción; elaboré 320 carpetas en share point para que los procesos carguen evidencias y por último habilité los permisos de accesos a los líderes SIG al share point.
Soporte: Memorando y link https://sdht.sharepoint.com/sites/MonitoreodeRiesgosdeGestinyCorrupcin/Agosto2021/Forms/AllItems.aspx

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 dia12,19,20,26,27 para revisión de mapas de procesos y propuesta de modificación, Análisis funciones, naturaleza jurídica vs manual de funciones por dependencia y procesos asociados, análisis de interacción de los procesos, proyecto inicial en organigrama de rediseño organizacional
Soporte: Documentos y pantallazo reunión.

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: Lideré reuniones de para la revisión de la carecterización del proceso Instrumentos de financiación; y procedimientos de gestión tecnológica en lo relacionado con el back up y activos de información; tambien realicé acompamiento para la formulaicón de los procedimiento del Banco Distrital de Construcción.
Soporte: Pantallazos reunión.

Actividad 2:Organicéy entregé al responsable de la gestión documental de la Subdirección de Programas y Proyectos cinco carpetas físicas con documentación obsoleta del proceso Gestión de Bienes, Servicios e Infraestructura 2008-2018.
Soporte: Capetas entregadas, hoja de control

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: Elaboró en conjunto con lider de equipo de transparencia la respuesta al requerimiento sobre el Indice de Participación Ciudadana- Veeduría. Participé en reunión sobre variables de caracterización de la ciudadanía -Secretaría General y en el dia de lucha contra la corrupción.
Soporte: Correos electrónicos; pantallazos de reunión

Actividad 2: Consolidé la presentación de la revisión por la alta dirección para el Sistema de Gestión de la Calidad; así como la presentación para el comité Sectorial e Institucional de Gestión y Desempeño. Así mismo realicé el acompañamiento y alistamiento de la información del Comité Institucional de Gestión y Desempeño que se realizón virtual.
Soportes: presentaciones y correos.

Actividad 3: Participé en las reuniones de planes de mejoramiento de audioria interna para los procesos admon SIG y de gestión del servicio al ciudadano y de seguimiento a los planes decreto 612, especificamente plan de adecuación.
Soporte: Pantallazo reunión

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 agosto 2021 e inicié la organización de la bitácora de resultados del equipo MIPG
Soportes: Pantallazos de la reuniones

Actividad 2: Participé en reunión de revisión y presentación de propuesta de esquema de trabajo para el equipo MIPG para 2021 y 2022; así como en la elaboración del anteproyecto 2022 para las actividades del equipo MIPG.
Soporte: presentación

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
Se entregó una carpeta con 47 archivos anexos los cuales soportan la ejecución de las obligaciones contractuales	15 de septiembre 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 agosto de **2021**, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

El número o referencia de planilla **9424577790**

(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: **15 de septiembre 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* ***8*** *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
2021-08	2021-08	1129219402	9424577790	I	2021/09/08	2021/09/14	BANCO DAVIVIENDA	6	$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

2021/09/14 07:04 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
2021-08	2021-08	1129219402	9424577790	I	2021/09/08	2021/09/14	BANCO DAVIVIENDA	6	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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**

CC 52885633

2021/09/14 07:04 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	3000635896	002	20-sep-21	20-sep-21	Pagada	21-sep-21	5001313764	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
3000635896	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	7.000.000	140.000
	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.651.500	228.000
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	6.202.000	59.911
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	7.000.000	35.000
			TOTAL DESCUENTOS	**462.911**

Informacion presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000635896	5000112576	1	1082001052	1-100-F001	2021

	14-oct-21 07:59:24
	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