# SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

## PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

## CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

**Fecha Presentación:** **11/09/2023** **Fecha Radicación:** **13/09/2023**

## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

| | | |
|---|---|---|
| **No. de Contrato: 768-2023 Año: 2023** | Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| Periodo del Informe: del 01/08/2023 Al 31/08/2023 | Suspensión: del Al | |
| Nombre completo del Contratista: AROMAS DE LA VIDA | Tipo de identificación: CC - No. 79591350 | |
| Nombre completo del Contratista Cedente: | Tipo de identificación: C.C No. | |
| Número de Cuenta Bancaria: 1010723171 | Banco: BANCO COLPATRIA | Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS |

## INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: PRESTAR SERVICIOS INTEGRALES DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD PARA LASBATERÍASSANITARIAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

| | | |
|---|---|---|
| **Plazo Inicial Ejecución: Meses 8 Días 0** | **Fecha Inicio: 14/04/2023** | **Fecha Terminación Inicial: 13/12/2023** |
| **Plazo Total de Ejecución: Meses 8 Días 0** | **Fecha Inicio: 14/04/2023** | **Fecha de Finalización: 13/12/2023** |
| **Número de pagos pactados: 9** | **Pago No. 5 de 9** | |

## INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

**Valor a Pagar en este Periodo:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor antes del IVA:** | 2,641,000 | **Valor del IVA:** | 501,790 | **Valor a pagar:** | 3,142,790 |

| | | CRP | Código presupuestal | Pagos realizados | Saldo del registro presupuestal | Valor a pagar por este rubro presupuestal | Saldo por pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Inicial Contrato** | 33,937,724 | 855 | O21202020090494411 | 12,371,240 | 21,566,484 | 3,142,790 | 18,423,694 |
| | | | **Total pagado:** | **12,371,240** | *Saldo por pagar del contrato:* | | **18,423,694** |

| | |
|---|---|
| **Valor total del contrato (incluidas adiciones y reducciones)** | 33,937,724 |
| Valor a liberar (Si aplica) | 0 |

## ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

**Obligación 1 : Instalar unidades de desodorización y aromatización en los baños indicados previamente por el supervisor del contrato, las cuales permanecerán en las instalaciones de la Entidad durante la ejecución del contrato**

**Actividad 1**

El contratista instaló las unidades en los baños indicados

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 2 : Instalar unidades higiénicas sanitarias en los baños indicados previamente por el supervisor del contrato, las cuales permanecerán en las instalaciones de la Entidad durante la ejecución del contrato**

**Actividad 1**

El contratista instalo las unidades higiénicas sanitarias indicadas

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 3 : Realizar los cambios de las unidades higiénicas sanitarias al menos 1 vez al mes**

**Actividad 1**

Se realizo el cambio de las unidades higiénicas sanitarias

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 4 : Recargar las unidades de desodorización y aromatización, garantizando su funcionamiento continuo durante toda la ejecución del contrato**

**Actividad 1**

El contratista realizo la recarga de las unidades de desodorización y aromatización

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 5 : Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos dispuestos para prestar el servicio de higiene y bioseguridad**

**Actividad 1**

Se realizo el mantenimiento de las unidades dispuestas para prestar el servicio de higiene y bioseguridad

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 6 : Entregar al supervisor del contrato el informe y/o planilla cuando se realicen las recargas y los mantenimientos establecidos para la adecuada prestación del servicio.**

**Actividad 1**

El contratista entrego informe del servicio prestado

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 7 : Realizar el cambio de los equipos que se encuentran fuera de servicio en un plazo máximo de dos (2) días hábiles.**

**Actividad 1**

No se presento esta actividad

**Evidencia 1**

No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Hábitat

# SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
## PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
## CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

**Obligación 8 : Entregar mensualmente la certificación de disposición final de los residuos sanitarios y de los envases de los aromatizadores.**

**Actividad 1**

El contratista entrego la certificación de residuos emitida por Ecocapital

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 9 : Contar con un medio de transporte de recolección de los residuos biosanitarios debidamente señalizado y con las medidas de seguridad correspondientes. Para lo cual, la entidad solicitará la documentación que certifique dicho cumplimiento**

**Actividad 1**

Se cumplió con esta actividad

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 10 : Contar con un conductor certificado para el transporte de los residuos peligrosos. Para lo cual, la entidad solicitará la documentación que certifique dicho cumplimiento**

**Actividad 1**

Se cumplió con esta actividad

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 11 : Presentar una vez se suscriba el contrato, los procedimientos de recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final que se le darán a los residuos biosanitarios, los cuales deben cumplir en su totalidad con la normatividad vigente (Decreto 351 de 2014 y demás normas que lo complementes, reglamenten o sustituyan).**

**Actividad 1**

Se cumplió con esta actividad

**Evidencia 1**

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

**Obligación 12 : Las demás que sean necesarias para el desarrollo del objeto contractual**

**Actividad 1**

No se requirió esta actividad en el periodo

**Evidencia 1**

No aplica

## PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME

| PRODUCTO ENTREGADO | FECHA ENTREGA PRODUCTO | MECANISMO DE VERIFICACION |
|---|---|---|
| Unidades de desodorización, aromatización y unidades higiénicas para las baterías sanitarias de la entidad | 31/08/2023 | https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4838219&AwardContractDetailId=3247850&IsFromMarketplace=False&IsFromContractNotice=True&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution |
| | | |

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

De acuerdo con el Artículo 330 del Estatuto Tributario Nacional Usted cumple con algunos de los siguientes requisitos para ser categorizado en la cédula tributaria:

| | SI | NO | INFORMACIÓN ADICIONAL |
|---|---|---|---|
| Rentas de Trabajo, de Capital y no laborales | | X | |
| Renta de Pensiones | | X | |
| Dividendos y Participaciones | | X | |
| Es usted responsable de IVA | X | | |
| Pertenece al régimen de tributación simple. | | X | |
| Es usted una entidad estatal o tiene régimen de tributación especial | | X | |
| Es usted una entidad estatal o tiene régimen de tributación especial, de acuerdo con el artículo 383, parágrafo 2 del Estatuto Tributario. | | X | |
| ¿Tiene dependientes a su cargo? | | X | |
| ¿Es usted facturador electrónico? | X | | |
| ¿Realizó pagos por intereses de vivienda en el año inmediatamente anterior? | | X | |
| ¿Realizó pagos por Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año inmediatamente anterior? | | X | |
| ¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar copia del pago correspondiente) | | X | |
| Es responsable de declaración de renta, año inmediatamente anterior? | | X | |
| Actualmente tiene otros contratos con el distrito o la nación?. De ser así en observaciones indique: Entidad con la que tiene suscrito los otros contratos y valor total del contrato | | X | |
| Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así, en observaciones indique: Entidad de la cuenta, Número de cuenta, valor mensual y anexe el correspondiente certificado de pago. | | X | |
| ¿Tiene alguna sanción o embargo? | | X | |
| ¿El pago de la ARL es asumido por la Secretaría Distrital del Hábitat? (por favor indique el nivel de riesgo) | | X | |
| ¿Es usted pensionado? | | X | |

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

Yo , 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 de LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT.

El pago de aportes de seguridad social del mes de de 0 , adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 0

*(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 periodo diferente al aquí cobrado o calculado por un valor inferior al reglamentario, su cuenta no será tramitida).*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Hábitat

# SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

## PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

## CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

### 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:**

**AROMAS DE LA VIDA**

**Firma del Contratista**

| Nombre del Supervisor | Cargo del Supervisor | Área del Supervisor | Firma |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ OSORIO DIANA PATRICIA | ENLACE DE APOYO | SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ | APROBADO |
| ORTIZ MOYA LUZ NELLY | SUPERVISOR DEL CONTRATO | SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ | APROBADO |