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

Fecha Presentación: **05/06/2024** **Fecha Radicación:** **05/06/2024**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato: 67-2024 Año: 2024	Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	
Periodo del Informe: del 01/05/2024 Al 31/05/2024	Suspensión: del Al	
Nombre completo del Contratista: CEBALLOS DEVIA MONICA	Tipo de identificación: CC - No. 1030567450	
Nombre completo del Contratista Cedente:	Tipo de identificación: C.C No.	
Número de Cuenta Bancaria: 0550488415128732	Banco: DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA BRINDAR ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA EN LOS CANALES Y ESPACIOS DE INTERACCIÓN QUE DISPONGA LA ENTIDAD, ACERCA DE LOS TRÁMITES Y SERVICIOS OFERTADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Plazo Inicial Ejecución: Meses 5 Días 0	**Fecha Inicio: 13/02/2024**	**Fecha Terminación Inicial: 12/07/2024**
Plazo Total de Ejecución: Meses 5 Días 0	**Fecha Inicio: 13/02/2024**	**Fecha de Finalización: 12/07/2024**
Número de pagos pactados: 6	**Pago No. 4 de 6**	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a Pagar en este Periodo:

Valor antes del IVA:	3,500,000	**Valor del IVA:**	0	**Valor a pagar:**	3,500,000

		CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor Inicial Contrato	17,500,000	106	O23011605560000007754	9,100,000	8,400,000	3,500,000	4,900,000
			Total pagado:	**9,100,000**	*Saldo por pagar del contrato:*		**4,900,000**

Valor total del contrato (incluidas adiciones y reducciones)	17,500,000
Valor a liberar (Si aplica)	0

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : PRESTAR APOYO EN LOS CANALES DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA Y ESCENARIOS DE RELACIONAMIENTO DISPUESTOS POR LA ENTIDAD, PARA INFORMAR SOBRE OFERTA, TRAMITES Y SERVICIOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Actividad 1

Presté servicios de apoyo en el proceso de atención presencial a la ciudadanía según oferta institucional, en el punto de atención SuperCADE Américas los días 02, 03, 04, 06, 07, 08, 20, 21, 22, 23 y 24 de mayo de 2024.

Evidencia 1

Atención presencial SuperCADE Américas

Actividad 2

Presté servicios de apoyo en el proceso de atención presencial a la ciudadanía según oferta institucional, en el punto de atención SuperCADE Manitas los días 14, 15, 16, 17, 18, 27, 28, 29, 30 y 31 de mayo de 2024.

Evidencia 2

Atención presencial SuperCADE Manitas

Actividad 3

Presté servicios de apoyo en el proceso de atención a la ciudadanía mediante el Chat – Live de la SDHT, teniendo 48 atenciones efectivas, durante el periodo del presente informe.

Evidencia 3

Atenciones Chat – Live

Obligación 2 : APLICAR LOS INSTRUMENTOS Y/O HERRAMIENTAS DISPUESTAS POR EL PROCESO DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA PARA CARACTERIZAR Y MEDIR LA SATISFACCIÓN CIUDADANA SOBRE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EFECTUADAS A LA CIUDADANÍA CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA TAL FIN.

Actividad 1

Diligencié la planilla tendiente a caracterizar la ciudadanía atendida presencialmente en el proceso de servicio a la ciudadanía, en el punto de atención SuperCADE Américas los días 02, 03, 04, 06, 07, 08, 20, 21, 22, 23 y 24 de mayo de 2024.

Evidencia 1

Planilla de Caracterización SuperCADE Américas

Actividad 2

Diligencié la planilla tendiente a caracterizar la ciudadanía atendida presencialmente en el proceso de servicio a la ciudadanía, en el punto de atención SuperCADE Manitas los días 14, 15, 16, 17, 18, 27, 28, 29, 30 y 31 de mayo de 2024.

Evidencia 2

Planilla de Caracterización SuperCADE Manitas

Actividad 3

Apliqué la encuesta dispuesta por el Proceso de Gestión de Servicio a la Ciudadanía tendiente a valorar la satisfacción y percepción sobre la prestación del servicio respecto de la ciudadanía que atendí presencialmente, durante el periodo del presente informe en el SuperCADE Américas y SuperCADE Manitas.

Evidencia 3

Reporte Encuestas de Satisfacción

Obligación 3 : SOCIALIZAR Y DIFUNDIR LA OFERTA INSTITUCIONAL Y LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT, EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DE INTERACCIÓN CON LA CIUDADANÍA.

Actividad 1

Realicé socialización y difusión de la oferta institucional en el punto de atención SuperCADE Manitas los días 14, 15, 16, 17 y 27 de mayo de 2024.

Evidencia 1

Socialización y difusión de la oferta institucional SuperCADE Manitas

Actividad 2

Realicé socialización y difusión de la oferta institucional en el punto de atención SuperCADE Américas los días 20, 21, 22, 23 y 24 de mayo de 2024.

Evidencia 2

Socialización y difusión de la oferta institucional SuperCADE Américas

Obligación 4 : DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS BAJO LA POLÍTICA PÚBLICA DISTRITAL DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA, EN EL CICLO DE ATENCIÓN A TRAVÉS DE LOS CANALES DE ATENCIÓN DISPUESTOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Actividad 1

Recibí acompañamiento del gestor Giovanni Rodríguez Nava por parte del equipo central el día 07 de mayo de 3:30 a 4:30 pm, para cumplir los lineamientos establecidos en la política pública distrital de servicio a la ciudadanía.

Evidencia 1

Acta de acompañamiento SuperCADE Américas

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Obligación 5 : PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS SOBRE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A LA CIUDADANÍA EN LOS CANALES DE ATENCIÓN Y ESPACIOS DE RELACIONAMIENTO, CONFORME A LAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.

Actividad 1

Durante el periodo del presente informe, no realice actividades por parte del proceso de gestión de servicio a la ciudadanía respecto de esta obligación.

Evidencia 1

No realice actividades respecto a esta obligación

Obligación 6 : APOYAR LA PROYECCIÓN DE RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES CIUDADANAS ASIGNADAS MEDIANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL SIGA Y BTE, O LOS QUE DISPONGA LA ENTIDAD, BAJO CRITERIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, CALIDEZ Y MANEJO DE LOS SISTEMAS, VERIFICANDO SU CORRECTA FINALIZACIÓN.

Actividad 1

Durante el periodo del presente informe, no realice actividades por parte del proceso de gestión de servicio a la ciudadanía respecto de esta obligación.

Evidencia 1

No realice actividades respecto a esta obligación

Obligación 7 : PARTICIPAR EN LOS COMITÉS, REUNIONES, TALLERES, Y DEMÁS ACTIVIDADES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O LA COORDINACIÓN DEL PROCESO, RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

Actividad 1

En acuerdo con el apoyo a la Supervisión de mi contrato, asistí por Teams a la “Cualificación Mejoramiento de Vivienda” El día 06 de mayo de 2024.

Evidencia 1

Cualificación Mejoramiento de Vivienda

Actividad 2

En acuerdo con el apoyo a la supervisión de mi contrato, asistí por Teams a la “Socialización Convocatoria OP 2024-II" El día 23 de mayo de 2024.

Evidencia 2

Socialización Convocatoria OP 2024- II

Obligación 8 : CARGAR MENSUALMENTE LAS EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN “DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN” DEL CONTRATO ELECTRÓNICO EN LA PLATAFORMA SECOP II.

Actividad 1

Cargué en SECOP II documento con nombre: “Evidencia 04 cuenta de cobro Mayo Contrato 067- 2024" previo aval del cumplimiento de las evidencias correspondientes al mes de mayo de 2024

Evidencia 1

Link de verificación Secop II:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.5932335&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution

Obligación 9 : LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL.

Actividad 1

El día 08 de mayo de 2024, entrega al gestor Giovanni Rodríguez Nava del equipo central las encuestas de satisfacción y planillas de asistencia de abril de 2024 y recibí material de apoyo correspondiente al mes de mayo de 2024.

Evidencia 1

Acta de publicidad SuperCADE Américas

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION
Se carga en Secop II archivo comprimido	05/06/2024	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.5932335&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&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 (ART. 383 Estatuto Tributario. Por Contrato de Prestación de Servicios Profesionales o Apoyo)	X		
Rentas no laborales (ART 392-401 Estatuto Tributario. Por Costos y Deducciones - Retención 10% Profesionales, 6% Apoyo)		X	
Es usted responsable de IVA		X	
Pertenece al régimen de tributación simple.		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	1
¿Es usted pensionado?		X	
¿Manifiesta bajo la gravedad de juramento que no tomará costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral?	X		

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 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 MAYO de 2024 , adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 9466259450

(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).

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:

CEBALLOS DEVIA MONICA

Firma del Contratista

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
GOMEZ PAEZ ARMANDO ANTONIO	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
CALDERON VARGAS PAOLA ANDREA	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO

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 1030567450		CEBALLOS DEVIA MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 41 c sur no. 78 N 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143120030	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	638611939	9466259450	I	2024/06/17	2024/05/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1030567450	CEBALLOS DEVIA MONICA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

2024/05/31 04:21 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1030567450**

EPS: **SANITAS**

Valor aportado a EPS: **175000**

Clave de pago: **9466259450**

Período de cotización (salud): **2024** **05**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.