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: 04/03/2025 **Fecha Radicación:** 06/03/2025 **DOCUMENTO PAGADO**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato: 537-2025 Año: 2025	Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
Periodo del Informe: del 21/02/2025 Al 28/02/2025	Suspensión: del Al	
Nombre completo del Contratista: GARCIA CARRILLO LINA PAOLA	Tipo de identificación: CC - No. 1023021619	
Nombre completo del Contratista Cedente:	Tipo de identificación: C.C No.	
Número de Cuenta Bancaria: 329173512	Banco: BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO DESDE EL COMPONENTE SOCIAL A LA ESTRUCTURACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS HOGARES DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y ACCESO A SOLUCIONES HABITACIONALES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Plazo Inicial Ejecución: Meses 6 Días 0	**Fecha Inicio: 21/02/2025**	**Fecha Terminación Inicial: 20/08/2025**
Plazo Total de Ejecución: Meses 6 Días 0	**Fecha Inicio: 21/02/2025**	**Fecha de Finalización: 20/08/2025**
Número de pagos pactados: 7	**Pago No. 1 de 7**	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a Pagar en este Periodo:

Valor antes del IVA:	1,892,550	**Valor del IVA:**	0	**Valor a pagar:**	1,892,550

		CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor Inicial Contrato	34,065,900	569	O23011740012024022203032	0	34,065,900	1,892,550	32,173,350
			Total pagado:	**0**	*Saldo por pagar del contrato:*		**32,173,350**

Valor total del contrato (incluidas adiciones y reducciones)	34,065,900
Valor a liberar (Si aplica)	0

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : Gestionar la elaboración y estructuración de los documentos desde el componente social para la conformación de los expedientes de los hogares que se postulen a los mejoramientos de vivienda en la modalidad habitabilidad.

Actividad 1

Hasta la fecha no me han sido asignadas actividades correspondientes a esta obligación.

Evidencia 1

N/A

Obligación 2 : Consolidar y sistematizar los formatos institucionales para la caracterización desde el componente social de los hogares postulados al subsidio de mejoramiento de vivienda.

Actividad 1

Hasta la fecha no me han sido asignadas actividades correspondientes a esta obligación.

Evidencia 1

N/A

Obligación 3 : Efectuar el seguimiento de las actividades sociales de los contratos de obra o interventoría de las intervenciones llevadas a cabo en el marco del programa de soluciones habitacionales.

Actividad 1

Realicé visitas de verificación a la ejecución de las viviendas entregadas dentro del convenio 006-2022 MVCT, FINDETER Y SDHT en la localidad de Usme, barrio sierra morena y paraíso, con el fin de retroalimentar el proceso de satisfacción, quejas, inquietudes o reclamos desde el comité social. En total se realizaron 9 visitas, correspondientes a los siguientes MVVAL (06544, 06568, 06076, 06147, 06601, 06671, 06545, 05929).

Evidencia 1

ACTA DE VISITA

Actividad 2

Verifiqué y consolidé información, matriz y documentos relacionados con las renuncias presentadas por las viviendas que hacen parte del Plan Terrazas. Se verificaron los beneficiarios de la MT 31 Y 31 con base en las resoluciones 045 y 046. Además se realizó la consolidación de los documentos para la nueva MT de renuncias.

Evidencia 2

Matriz diligenciada

Obligación 4 : Asistir a las reuniones programadas con la comunidad y aquellas que se requieran en el marco del programa de soluciones habitacionales en representación de la Secretaría Distrital del Hábitat.

Actividad 1

Asistí a la reunión del equipo de Mejoramiento de Vivienda convocada por Juan Carlos Murillo, con el fin de dar información y directrices sobres las actividades y compromisos pendientes por parte del equipo como la feria de vivienda en el barrio Brasilia localidad Bosa, actividades pendientes de Plan terrazas entre otros.

Evidencia 1

Pantallazo

Obligación 5 : Realizar las actividades necesarias para la aplicación, implementación y puesta en marcha de la guía de gestión social y participación ciudadana, así como de los lineamientos proporcionados por la Secretaría Distrital del Hábitat, como herramienta clave para la planificación, ejecución y seguimiento de las acciones relacionadas con la gestión social y el relacionamiento con la ciudadanía

Actividad 1

Hasta la fecha no me han sido asignadas actividades correspondientes a esta obligación.

Evidencia 1

N/A

Obligación 6 : Hacer parte de los comités evaluadores en los procesos que le sean asignados por el ordenador del gasto.

Actividad 1

Realicé revisión de los fundamentos de la decisión tomada por el comité evaluador, en el numeral V en el documento SDHT-CMA-013-2022 3012025 Revisada AMBB v.wm(2)DQD-CB, en donde se responde de manera especifica a cada una de las inquietudes.

En conclusión, conforme a lo expuesto en el numeral anterior una vez analizada la documentación contenida en el documento atermo-719 en la misma se encuentra discrepancia toda vez que los documentos hablan de dos contratos diferentes al que el referencia en el formato de Experiencia 3 el cual el proponente pretende acreditar la experiencia específica en la intervención de pavimento adoquinado o articulado, referente a las observaciones realizadas en la evaluación preliminar, la subsanación no fue presentada de manera correcta. Y el proponente al momento de elevar la observación aclaró dicha situación por lo que no se puede endilgar esa carga al comité evaluador y más cuando en ningún momento manifestó querer acreditar la experiencia por intermedio de uno de los contratos derivados que se demuestran en la certificación por lo cual no se recibe la manifestación y en consecuencia, se concluyó que los documentos presentados no cumplen con los requisitos necesarios para acreditar la experiencia exigida en el pliego de condiciones, toda vez que la documentación verificada corresponde a un subcontrato que no fue relacionado en el cuadro de experiencia. Al tratarse de un contrato derivado, el proponente debió cumplir con lo establecido en el numeral 7.1.20 'PARA SUBCONTRATOS', el cual señala que, para la acreditación de subcontratos, se debe adjuntar la documentación indicada en los literales A y B de dicho numeral.

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

Respecto a la solicitud de la valoración de la experiencia, se analiza toda la documentación presentada, se valida en el RUP incluido en la propuesta, en el consecutivo 255 (página 218), el valor acreditado en SMMLV es de 5.326,79, con una participación del 50%, lo que equivale a 2.663,39 SMMLV. Por lo tanto, se mantiene lo evaluado inicialmente.

Evidencia 1

Documento - Resolución revocatoria SDHT-CMA-013-2022 30012025 revisada AMBB v.wm(2) DQD-CB

Obligación 7 : Proyectar las respuestas de las comunicaciones oficiales y PQRSD asignadas, por los aplicativos SIGA y BTE, con los contenidos de calidad, oportunidad, calidez y manejo de los sistemas, verificando su correcta finalización.

Actividad 1

Hasta la fecha no me han sido asignadas actividades correspondientes a esta obligación.

Evidencia 1

N/A

Obligación 8 : Gestionar oportunamente los trámites, documentos o asignaciones que le sean realizadas a través de los diferentes aplicativos institucionales, manteniendo actualizadas sus bandejas en cada uno de ellos, particularmente en el sistema de gestión documental siga.

Actividad 1

Hasta la fecha no me han sido asignadas actividades correspondientes a esta obligación.

Evidencia 1

N/A

Obligación 9 : Cargar de manera mensual en la plataforma SECOP II, la cuenta de cobro correspondiente al mes vencido, así como las evidencias que respaldan el cumplimiento de su actividad contractual en la sección “documentos de ejecución”.

Actividad 1

Cargue en la plataforma SECOP II las evidencias correspondientes al periodo FEBRERO 2025.

Evidencia 1

Pantallazo

Obligación 10 : Entregar al finalizar el contrato un informe final y un BACKUP con toda la información adelantada durante la ejecución del mismo.

Actividad 1

No aplica, toda vez que no se ha finalizado el contrato.

Evidencia 1

N/A

Obligación 11 : Las demás que sean asignadas por el supervisor, para el cumplimiento del objeto contractual.

Actividad 1

Hasta la fecha no me han sido asignadas actividades correspondientes a esta obligación.

Evidencia 1

N/A

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION
Evidencia_01 cuenta de cobro febrero Contrato 537 -2025	06/03/2025	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7531683&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		DECLARACIÓN DE RENTA 2023
Para el año inmediatamente anterior y el año en curso, por favor mencione que contratos ha suscrito con el sector público y/o sector privado. De ser así en observaciones indique: Entidad (es) con la (s) que tiene suscrito (s) los otros contratos, valor total del contrato y año de la suscripción de cada uno		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	
¿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		

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

Yo , en mi calidad de contratista de la SECRETARÍA DISTRITAL 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 objeto del pago sujeto a retención.

En este sentido, si realizo los aportes al sistema de seguridad social al día, se podrán tomar para disminuir la base de Retención en la Fuente de Renta y/o del impuesto de Industria y Comercio; sin embargo, si realizo los pagos al sistema de seguridad social de manera vencida, no podrán tenerse en cuenta para tal fin, de acuerdo con las disposiciones de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

El pago de aportes de seguridad social del mes de ENERO de 2025, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 32596606

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

(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 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:

Se verificó que el contratista realizó la actualización de su hoja de vida en el Sideap (SI). Se verificó que el contratista realizó el cargue de sus productos en el sistema Secop II (SI).

GARCIA CARRILLO LINA PAOLA

Firma del Contratista

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
ROBAYO CASTELLANOS OSCAR ANDRES	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
ALIPIO PEDREROS LAURA VALENTIVA	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
GONZALEZ BOTERO LINA MARIA	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1011938621	CC	1023021619	LINA PAOLA GARCIA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaría	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	CTO537-2025	3000190775	002	10-mar-25	10-mar-25	PAGADA	11-mar-25	5001710818	Transferencia Giradora	1.892.550	1.830.739	329173512 AHORROS Banco de Bogotá		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000190775	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	1.892.550	37.851
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	1.892.550	14.497
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	1.892.550	9.463
			TOTAL DESCUENTOS	61.811

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000190775	5000848063	001	O232020200991123	1-100-F039	2025

	03-abr-25 14:41:06
	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 estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LINA PAOLA GARCIA CARRILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1023021619
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-20
FECHA DE PAGO:	2025-02-20
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32596606
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32596606
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 178.000	$ 179.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 227.800	$ 230.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 400	$ 34.700	$ 35.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 440.500	$ 444.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/03/2025