

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE HÁBITAT

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Fecha Presentación:02/10/2025

Fecha Radicación:09/10/2025

DOCUMENTO PAGADO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato:899-2025

Año:2025

Tipo de Contrato:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Periodo del Informe: del01/09/2025Al10/09/2025

Suspensión: delAl

Nombre completo del Contratista:SANCHEZ ARIAS HERNAN DAVID

Tipo de identificación:CC - No. 1018431754

Nombre completo del Contratista Cedente:

Tipo de identificación:C.C No.

Número de Cuenta Bancaria:16700010264

Banco: BANCOLOMBIA

Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA REALIZAR LA ESTRUCTURACIÓN, SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE COMPONEN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Plazo Inicial Ejecución:Meses7Días0

Fecha Inicio:25/04/2025

Fecha Terminación Inicial:24/11/2025

Plazo Total de Ejecución:Meses4Días16

Fecha Inicio:25/04/2025

Fecha de Finalización:10/09/2025

Número de pagos pactados:6

Pago No.6de6

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a Pagar en este Periodo:

Valor antes del IVA:

2,924,850

Valor del IVA:

0

Valor a pagar:

2,924,850

	CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor Inicial Contrato	61,421,850	1017	O23011745992024025018031	36,853,110	24,568,740	2,924,850
Total pagado:			36,853,110	Saldo por pagar del contrato:		0

Valor Inicial del contrato

61,421,850

Valor Adiciones

Valor Reducciones

Total

61,421,850

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : Revisar los trámites precontractuales, contractuales y pos-contractuales adelantados por los abogados de la Subdirección Administrativa en el marco de los respectivos procesos de contratación

Actividad 1

Se realiza la orientación de los siguientes traits

Acta de recibo licencias Argis para entrada a almacen OC149174-25
Acta Inicio Cto 1096-2025 Norberto Ruiz
Adenda No.1 Minima SDHT-MC-006-2025 - RESPEL
AMPLIACIÓN CONTRATO FIDUCIARIO NO. 14352 - PROGRAMA PLAN TERRAZAS
Comité Evaluador Evento RFQ No. 197829
CRP Transporte ACTA DE INICIO
Estudios Previos software por catalogo - hounduc
Listado Subseries
Minima de seguridad
OTRO SI 10 - PRORROGA CONTRATO FIDUCIARIO NO. 14352 - PROGRAMA PLAN TERRAZAS
Pago #14 Reactiva tu compra - Planilla FiduPopular
PROCESO COMBUSTIBLE 2025 - SDHT-MC-004-2025
PROCESO DE CALIBRACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE PESAJE
proceso minima cuantia RESPEL
PROROGA 5 OC 112695 COMBUSTIBLE
Prórroga No. 3 OC 134257 - mantenimiento de vehiculos
Proyecto Solicitud Incorporación Nro. 7 y Prorroga - P.A. PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y ACCESO A LA VIVIENDA

Por el peso algunas obligaciones quedan en el un repositorio de la información en:
https://sdht.sharepoint.com/:f:/r/sites/GestionContractual/Documentos%20compartidos/Evidencias%20Grupo%20Gestion%20Contractual/01.%20Contratos%20Activos/Hernan%20David%20Sanhez%20Arias/899-2025?csf=1&web=1&e=N7maqT

Evidencia 1

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution

Obligación 2 : Orientar jurídicamente a las dependencias de la Secretaría Distrital del Hábitat en la elaboración y tramite de los documentos requeridos para adelantar en los diferentes procesos de selección.

Actividad 1

Se realiza la orientación de los siguientes traits

Acta de recibo licencias Argis para entrada a almacen OC149174-25
Acta Inicio Cto 1096-2025 Norberto Ruiz
Adenda No.1 Minima SDHT-MC-006-2025 - RESPEL
AMPLIACIÓN CONTRATO FIDUCIARIO NO. 14352 - PROGRAMA PLAN TERRAZAS
Comité Evaluador Evento RFQ No. 197829
CRP Transporte ACTA DE INICIO
Estudios Previos software por catalogo - hounduc
Listado Subseries
Minima de seguridad
OTRO SI 10 - PRORROGA CONTRATO FIDUCIARIO NO. 14352 - PROGRAMA PLAN TERRAZAS
Pago #14 Reactiva tu compra - Planilla FiduPopular
PROCESO COMBUSTIBLE 2025 - SDHT-MC-004-2025
PROCESO DE CALIBRACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE PESAJE
proceso minima cuantia RESPEL
PROROGA 5 OC 112695 COMBUSTIBLE
Prórroga No. 3 OC 134257 - mantenimiento de vehiculos
Proyecto Solicitud Incorporación Nro. 7 y Prorroga - P.A. PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y ACCESO A LA VIVIENDA

Por el peso algunas obligaciones quedan en el un repositorio de la información en:
https://sdht.sharepoint.com/:f:/r/sites/GestionContractual/Documentos%20compartidos/Evidencias%20Grupo%20Gestion%20Contractual/01.%20Contratos%20Activos/Hernan%20David%20Sanhez%20Arias/899-2025?csf=1&web=1&e=N7maqT

Evidencia 1

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution

Contr4501

Fecha Grabación del Certificado:02-Oct-2025 02:47:56 PM

Fecha de Impresión:27-10-2025 01:59 PM



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

Obligación 3 : Apoyar jurídicamente en la estructuración de conceptos, respuestas, comunicaciones, derechos de petición y demás documentos que se requieran por el supervisor del contrato.

Actividad 1

Se realiza la orientación de los siguientes traits

Acta de recibo licencias Argis para entrada a almacen OC149174-25
Acta Inicio Cto 1096-2025 Norberto Ruiz
Adenda No.1 Minima SDHT-MC-006-2025 - RESPEL
AMPLIACIÓN CONTRATO FIDUCIARIO NO. 14352 - PROGRAMA PLAN TERRAZAS
Comité Evaluador Evento RFQ No. 197829
CRP Transporte ACTA DE INICIO
Estudios Previos software por catalogo - hounduc
Listado Subseries
Minima de seguridad
OTRO SI 10 - PRORROGA CONTRATO FIDUCIARIO NO. 14352 - PROGRAMA PLAN TERRAZAS
Pago #14 Reactiva tu compra - Planilla FiduPopular
PROCESO COMBUSTIBLE 2025 - SDHT-MC-004-2025
PROCESO DE CALIBRACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE PESAJE
proceso minima cuantia RESPEL
PRORROGA 5 OC 112695 COMBUSTIBLE
Prórroga No. 3 OC 134257 - mantenimiento de vehiculos
Proyecto Solicitud Incorporación Nro. 7 y Prórroga - P.A. PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y ACCESO A LA VIVIENDA

Por el peso algunas obligaciones quedan en el un repositorio de la información en:

<https://sdht.sharepoint.com/:f:/r/sites/GestionContractual/Documentos%20compartidos/Evidencias%20Grupo%20Gestion%20Contractual/01.%20Contratos%20Activos/Hernan%20David%20Sanchez%20Arias/899-2025?csf=1&web=1&e=N7maqT>

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>

Obligación 4 : Hacer parte de los comités evaluadores de los procesos de selección que le sean designados por el ordenador del gasto, y consolidar los informes de evaluación remitidos por los comités técnicos, económicos y financieros de los procesos para su publicación en la Plataforma SECOP II.

Actividad 1

Se hizo parte del siguiente comité

Comité Evaluador Evento RFQ No. 197829

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>

Obligación 5 : Publicar, tramitar, aprobar y hacer seguimiento estricto en la Plataforma SECOP de los procesos de selección de contratistas que le sean asignados, observando las directrices y los lineamientos dispuestos por la Agencia Nacional de Contratación Pública -Colombia Compra Eficiente, en el marco del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.

Actividad 1

Se realiza la publicación de:

OTRO SI 10 - PRORROGA CONTRATO FIDUCIARIO NO. 14352 - PROGRAMA PLAN TERRAZAS
 Pago #14 Reactiva tu compra - Planilla FiduPopular
 PROCESO COMBUSTIBLE 2025 - SDHT-MC-004-2025
 PROCESO DE CALIBRACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE PESAJE
 proceso minima cuantia RESPOL
 PRORROGA 5 OC 112695 COMBUSTIBLE
 Prórroga No. 3 OC 134257 - mantenimiento de vehiculos
 Proyecto Solicitud Incorporación Nro. 7 y Prorrroga - P.A. PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y ACCESO A LA VIVIENDA
 Solicitud información para Publicación portal de Transparencia - Información Contractual

Por el peso algunas obligaciones quedan en el un repositorio de la información en:

<https://sdht.sharepoint.com/:f:/r/sites/GestionContractual/Documentos%20compartidos/Evidencias%20Grupo%20Gestion%20Contractual/01.%20Contratos%20Activos/Hernan%20David%20Sanchez%20Arias/899-2025?csf=1&web=1&e=N7maqT>

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>

Obligación 6 : Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato.

Actividad 1

se asistio a las siguientes reuniones

Revisión Otro Si Contrato Fiduciario
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS COMO ACTOR VIAL
Objetos y actividades 2026
Sensibilización: Mapa interactivo WEB de la SDHT
Revision oferta edificio Unicampus
Reunión presencial plan OPS 2026 - Equipo Contractual

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetail/Index?Uniquelidentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>

Obligación 7 : 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

Se realiza la gestión de los siguientes SIGA

NÚMERO
3-2025-8634
3-2025-8626

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>

Obligación 8 : Cargar mensualmente en “Documentos de ejecución” del contrato electrónico en la Plataforma SECOP II, las evidencias del cumplimiento de sus obligaciones.

Actividad 1

Para la vigencia del contrato se realizo el cargue de la información en la plataforma Secop II

1. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 - JUNIO
2. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 - JULIO
3. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 AGOSTO
4. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 SEPTIEMBRE

Se deja un repositorio de la información en:

<https://sdht.sharepoint.com/:f:/r/sites/GestionContractual/Documentos%20compartidos/Evidencias%20Grupo%20Gestion%20Contractual/01.%20Contratos%20Activos/Hernan%20David%20Sanchez%20Arias/899-2025?csf=1&web=1&e=N7maqT>

En secop se puede encontrar en

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>



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

Obligación 9 : Entregar al finalizar el contrato un informe final y un backup con toda la información adelantada durante la ejecución del mismo

Actividad 1

Para la vigencia del contrato se realizo el cargue de la información en la plataforma Secop II

1. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 - JUNIO
2. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 - JULIO
3. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 AGOSTO
4. HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS - 899-2025 SEPTIEMBRE

Se deja un repositorio de la información en:

<https://sdnt.sharepoint.com/:/sites/GestionContractual/Documentos%20compartidos/Evidencias%20Grupo%20Gestion%20Contractual/01.%20Contratos%20Activos/Hernan%20David%20SanheZ%20Arias/899-2025?csf=1&web=1&e=N7maqT>

En secop se puede encontrar en

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&isFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopUpView=true#ContractExecution>

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution>

Obligación 10 : Las demás obligaciones que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato.

Actividad 1

Se realiza la validación de:

PS07-FO625 LISTA DE CHEQUEO CONVENIOS V4

PS07-FO780 Lista de Chequeo Liquidaciones V4

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution>

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION
https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Ind ex?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice=Tru e&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPo pupView=true#ContractExecution	31/07/2025	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/I ndex?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7810688&IsFromContractNotice =True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPo pupView=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		se anexa 2024
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	Caja de Vivienda Popular - Contrato CVP-576-2024: \$41.250.000 Secretaría Distrital de Integración Social - Contrato 3945-2024: \$105.719.580 Caja de vivienda Popular - Contrato CVP-CTO-161-2024: \$27.000.000
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	RIESGO I
¿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 SEPTIEMBRE de 2025, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 90528669

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:

SANCHEZ ARIAS HERNAN DAVID

Firma del Contratista

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
NÚÑEZ ORDÓÑEZ EDDNA VANESSA		Subdirección Administrativa	APROBADO
ROMERO JAIMES DANIEL ALFREDO		Subdirección Administrativa	APROBADO
MORENO PAEZ JOSE ALEXANDER		Subdirección Administrativa	APROBADO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018431754	HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS		Calle 57 A # 35 - 78 apto 303	3192887080	herdavsan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
90172695	29/09/2025				EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	N	08/10/2025	90528669	TOTAL A PAGAR
\$37.800					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	16.300	0		0		0	0	0	0	16.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	20.800	0	0	0	0	0	0		20.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	700				700	0	0	700			7	700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	16.300	16.300
Pensión	1	20.800	20.800
Riesgos Laborales	1	700	700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	37.800	37.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018431754	HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS		Calle 57 A # 35 - 78 apto 303	3192887080	herdavsan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
90172695	29/09/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	N	08/10/2025	90528669	\$37.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018431754	SANCHEZ ARIAS HERNAN DAVID	59	0	N		X																	230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS005	1.170.000	146.300	14-23	1.170.000	1	6.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018431754	HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS		Calle 57 A # 35 - 78 apto 303	3192887080	herdavsan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
89773754	10/09/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2025-09	2025-09	N	29/09/2025	90172695	\$164.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.600	0		0		0	0	0	0	70.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	90.400	0	0	0	0	0	0		90.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.000				3.000	0	0	3.000			30	3.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.600	70.600
Pensión	1	90.400	90.400
Riesgos Laborales	1	3.000	3.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	164.000	164.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018431754	HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS		Calle 57 A # 35 - 78 apto 303	3192887080	herdavsan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
89773754	10/09/2025				EMPLEADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR					
2025-09	2025-09	N			29/09/2025	90172695	\$164.000

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sujeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018431754	SANCHEZ ARIAS HERNAN DAVID	59	0		N		X														230201	1.040.000	166.400	0	0		0	0	EPS005	1.040.000	130.000	14-23	1.040.000	1	5.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018431754	HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS		Calle 57 A # 35 - 78 apto 303	3192887080	herdavsan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/09/2025	89773754	\$137.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	59.400	0		0		0	0	0	0	59.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	76.000	0	0	0	0	0	0		76.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.500				2.500	0	0	2.500			25	2.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	59.400	59.400
Pensión	1	76.000	76.000
Riesgos Laborales	1	2.500	2.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	137.900	137.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018431754	HERNAN DAVID SANCHEZ ARIAS		Calle 57 A # 35 - 78 apto 303	3192887080	herdavsan@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	10/09/2025	89773754	\$137.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sujeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018431754	SANCHEZ ARIAS HERNAN DAVID	59	0	N	X																			230201	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS005	474.500	59.400	14-23	474.500	1	2.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000146658	CC	1018431754	HERNAN DAVID SANCHEZ

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 Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	CAJA DE VIVIENDA POPULAR	10397-2025	3001036748	002	07-oct-25	07-oct-25	PAGADA	08-oct-25	5005031628	Transferencia Giradora	2.600.000	2.489.509	16700010264 AHORROS Bancolombia SA		
2	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	CTO899-2025	3001052038	002	10-oct-25	10-oct-25	PAGADA	14-oct-25	5005076433	Transferencia Giradora	2.924.850	2.831.925	16700010264 AHORROS Bancolombia SA		
3	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	30011120012 025	3001112005	064	22-oct-25	22-oct-25	EN PROCESO	27-oct-25	5005288708	Transferencia Giradora	9.365.534	9.365.534	16700010264 AHORROS Bancolombia SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3001036748	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	1.723.628	27.887
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	2.600.000	52.000
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	2.600.000	13.000
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.298.171	17.604
	TOTAL DESCUENTOS			110.491
3001052038	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	2.924.850	58.497
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.585.343	19.804
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	2.924.850	14.624

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3001036748	5000817931	001	O232020200882199	1-100-F001	2025
3001052038	5000880124	001	O232020200991191	1-100-F001	2025
3001112005		000	BANCOS_FUNC	0-000-0000	2025



Historial de Pagos por Proveedor

	TOTAL DESCUENTOS			92.925
3001112005	RETENCION NOMINA ENTIDADES	0.0001	773.169.719	78.590.000
	TOTAL DESCUENTOS			78.590.000

	27-oct-25 14:31:56
	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.