

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:10/12/2025

Fecha Radicación:12/12/2025

DOCUMENTO PAGADO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato:494-2025

Año:2025

Tipo de Contrato:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Periodo del Informe:del01/11/2025Al30/11/2025

Suspensión:delAl

Nombre completo del Contratista:HAMILTON BARRIOS ORDOÑEZ

Tipo de identificación:CC - No. 80773573

Nombre completo del Contratista Cedente:

Tipo de identificación:C.C No.

Número de Cuenta Bancaria:0570009970441433

Banco:BANCO DAVIVIENDA

Tipo de Cuenta:CUENTA DE AHORROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL CATASTRO UNIFICADO DE REDES Y USUARIOS, GESTIÓN DEL DESARROLLO DE INICIATIVAS ORIENTADAS AL DESPLIEGUE DE TECNOLOGÍAS Y FNCER, DESARROLLO DE PROYECTOS ENERGÉTICOS Y DE TELECOMUNICACIONES Y EL SOTERRAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS.

Plazo Inicial Ejecución:Meses10Días13

Fecha Inicio:18/02/2025

Fecha Terminación Inicial:31/12/2025

Plazo Total de Ejecución:Meses10Días13

Fecha Inicio:18/02/2025

Fecha de Finalización:31/12/2025

Número de pagos pactados:11

Pago No.10de11

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a Pagar en este Periodo:

Valor antes del IVA:7,974,518

Valor del IVA:0

Valor a pagar:7,974,518

CRP

Código presupuestal

Pagos realizados

Saldo del registro presupuestal

Valor a pagar por este rubro presupuestal

Saldo por pagar

Valor Inicial Contrato83,466,622

534

O23011740032024021802006

67,251,768

16,214,854

7,974,518

8,240,336

Total pagado:67,251,768

Saldo por pagar del contrato:

8,240,336

Valor Inicial del contrato83,466,622

Valor Adiciones

Valor Reducciones

Total83,466,622

Saldo a Liberar

0

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : Realizar acompañamiento técnico, desde la perspectiva urbanística y ambiental en el desarrollo de proyectos e instrumentos normativos para la gestión de los Servicios públicos de energía, gas y telecomunicaciones.

Actividad 1

Se realizó el análisis y el documento de contextualización relacionado con el Decreto reglamentario de Artículo 161 del Plan de Desarrollo relacionado con los Distritos de Luz

Evidencia 1

Carpeta Distritos de Luz con 2 Aexos

Actividad 2

El de noviembre se participó en la mesa de trabajo para conocer el estado de avance de los proyectos de transmisión y transformación del Grupo de Energía, previo a la convocatoria realizada por la Nación para el diálogo ciudadano e institucional

Evidencia 2

2025-11-02 Reunión GEB Sogamoso

Actividad 3

Se elaboró el Brief sobre los escenarios de situación y alza de tarifas para el servicio de gas Natural

Evidencia 3

20251118 Brief Gas

Actividad 4

El 25 de noviembre se participó en la mesa de trabajo preparatoria distrital para el seguimiento el proceso de Distritos de Luz que se gestiona desde el Concejo Distrital

Evidencia 4

20251125 Reunión preparatori Distritos de Luz

Actividad 5

El 28 de noviembre se participó en la citación realizadapor el Concejal Jesús David Araque para tratar el avance en relación a la implementación de los Distrito de Luz

Evidencia 5

20251128 Reunión Distritos de Luz

Actividad 6

Se realizó la evaluación y concepto técnico de viabilidad para el Proyecto de Acuerdo “POR MEDIO DEL CUAL SE ESTABLECE LA MODERNIZACIÓN TOTAL DE LAS LUMINARIAS TRADICIONALES DE SODIO A LUMINARIAS TIPO LED PARA EL DISTRITO CAPITAL”

Evidencia 6

PA Luminarias LED

Obligación 2 : Gestionar las sesiones correspondientes, seguimiento y las actividades relacionadas con la Comisión Intersectorial de servicios públicos y la Mesa de seguimiento al soterramiento de redes de servicios públicos.

Actividad 1

Se elaboraron y gestionaron las 14 invitaciones para la Comisión Intersectorial de Servicios Públicos a celebrarse el día 3 de diciembre de 2025

Evidencia 1

Carpeta Invitaciones Comisión con 14 anexos

Actividad 2

Se elaboró el guión para el desarrollo de la Comisión Intersectorial de Servicios Públicos.

Evidencia 2

20251128 Guión Comisión Intersectorial

Actividad 3

Se realizaron las gestiones y se elaboraron los documentos necesarios para la realización de la Comisión Intersectorial de Servicios Públicos a realizar el 3 de diciembre

Evidencia 3

Carpeta Documentos Comisión Intersectorial con 2 anexos

Actividad 4

Se dio respuesta al derecho de petición levado por la concejal Cristina Calderón de asunto: Respuesta al derecho de petición radicado No. 2025EE20006 — “Competencias y acciones relacionadas con el reciclaje y manejo de cables en el espacio público.”

Evidencia 4

251105 DP Cables en espacio público

Contr4501

Fecha Grabación del Certificado:10-Dec-2025 02:48:41 PM

Fecha de Impresión:22-12-2025 10:51 AM



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

Obligación 7 : Entregar al finalizar el contrato un informe final y un “backup” con toda la información adelantada durante la ejecución del mismo.

Actividad 1

No se realizaron actividades sobre esta obligación durante este período

Evidencia 1

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

Actividad 1

Se realizó el cargue de las evidencias del secop correspondiente al período

Evidencia 1

Secop Noviembre

Obligación 9 : Las demás que le sean asignadas por el supervisor en el cumplimiento del objeto contractual.

Actividad 1

El 22 de noviembre se participó en el diálogo ciudadano en la localidad de Usme para la socialización de proyectos del sector de servicios públicos

Evidencia 1

20251122 Diálogo ciudadano

Actividad 2

Se realizaron los aporte en la estructuración del Informe de gestión para cambio de subdirector

Evidencia 2

Informe de Gestión

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION
Carpeta "1. Energía-Gas.TIC" con 7 anexos.	10/12/2025	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Id/index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7508891&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution
Carpeta "2. Comisión y soterramiento" con 18 anexos		
Carpeta "3 SSP" con 9 anexos.		
Carpeta "4. FNCER" con 26 anexos.		
Carpeta "5. Catastro" con 3 anexos.		
Carpeta "6. SIGA" con 4 anexos.		
Carpeta "8. SECOP" con 1 anexo.		
Carpeta "9. OTROS" con 2 anexos		

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		JOAQUÍN BARRIOS LEMUS
¿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		
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		PARQUES NACIONALES NATURALES - \$68.273.912 - 2025
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 NOVIEMBRE de 2025, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 91553807



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

(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:

HAMILTON BARRIOS ORDOÑEZ

Firma del Contratista

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
GOMEZ BARAHONA DIANA MILENA	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
MEJIA PENARANDA MARIA INES	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
TORRES VALLEJO JUAN CARLOS	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000226794	CC	80773573	HAMILTON BARRIOS

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	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	CTO494-2025	3001343755	002	15-dic-25	15-dic-25	PAGADA	16-dic-25	5006520329	Transferencia Giradora	7.974.518	7.721.161	0570009970441433 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3001343755	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	7.974.518	159.490
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	7.974.518	39.873
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	7.048.767	53.994
	TOTAL DESCUENTOS			253.357

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3001343755	5000844389	001	O232020200991123	1-100-F001	2025

	22-dic-25 10:54:30
	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.

☐	EVIDENCIAS 05 CUENTA DE COBRO JUNIO CONTRATO 494-2025 (2).zip	EVIDENCIAS 05 CUENTA DE COBRO JUNIO CONTRATO 494-2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 06 CUENTA DE COBRO JULIO CONTRATO 494-2025.zip	EVIDENCIAS 06 CUENTA DE COBRO JULIO CONTRATO 494-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 07 CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO 494-2025.zip	EVIDENCIAS 07 CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO 494-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 08 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CONTRATO 494-2025.zip	EVIDENCIAS 08 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CONTRATO 494-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 09 CUENTA DE COBRO OCTUBRE CONTRATO 494-2025.zip	EVIDENCIAS 09 CUENTA DE COBRO OCTUBRE CONTRATO 494-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 10 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CONTRATO 494-2025.zip	EVIDENCIAS 10 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CONTRATO 494-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 11 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CONTRATO 494-2025.zip	EVIDENCIAS 11 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CONTRATO 494-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80773573	HAMILTON BARRIOS ORDOÑEZ		Calle 166 # 55A-70 Apto 510.	7926078	hami.barrios@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-11	2025-11	I	26/11/2025	91553807	\$1.800.200

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					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	749.500	0		0		0	0	0	0	749.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	959.400	0	0	30.000	30.000	0	0		1.019.400	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	31.300				31.300	0	0	31.300			313	31.300	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	749.500	749.500
Pensión	1	1.019.400	1.019.400
Riesgos Laborales	1	31.300	31.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.800.200	1.800.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80773573	HAMILTON BARRIOS ORDOÑEZ		Calle 166 # 55A-70 Apto 510.	7926078	hami.barrios@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
2025-11	2025-11	I	26/11/2025	91553807	\$1.800.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sujeto	Exonerado	Clase de Riesgo	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	80773573	BARRIOS ORDOÑEZ HAMILTON	59	0	N																			230301	5.996.000	959.400	0	0	30.000	30.000	EPS001	5.996.000	749.500	14-23	5.996.000	1	31.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA