

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

Fecha Presentación: 01/04/2026 **Fecha Radicación:** 01/04/2026 **DOCUMENTO PAGADO**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato: 194-2026 Año: 2026		Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
Periodo del Informe: del 01/03/2026 Al 31/03/2026		Suspensión: del Al	
Nombre completo del Contratista: CETINA TALADICHE JOSE MOISES		Tipo de identificación: CC - No. 79923325	
Nombre completo del Contratista Cedente:		Tipo de identificación: C.C No.	
Número de Cuenta Bancaria: 24047913194	Banco: BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, Y BRINDAR SOPORTE TÉCNICO A LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD.

Plazo Inicial Ejecución: Meses 11 Días 14	Fecha Inicio: 09/01/2026	Fecha Terminación Inicial: 22/12/2026
Plazo Total de Ejecución: Meses 11 Días 14	Fecha Inicio: 09/01/2026	Fecha de Finalización: 22/12/2026
Número de pagos pactados: 12	Pago No. 3 de 12	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a Pagar en este Periodo:

Valor antes del IVA:	4,846,957	Valor del IVA:	0	Valor a pagar:	4,846,957
-----------------------------	-----------	-----------------------	---	-----------------------	-----------

	CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor Inicial Contrato	55,578,440	149	O23011745992024025018 005	8,401,392	47,177,048	4,846,957
Total pagado:			8,401,392	Saldo por pagar del contrato:		42,330,091
Valor Inicial del contrato	55,578,440	Saldo a Liberar		0		
Valor Adiciones						
Valor Reducciones						
Total	55,578,440					

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : Atender los incidentes y solicitudes asignados mediante la herramienta de mesa de ayuda (GLPI), el sistema integrado de gestión administrativa (SIGA) y correo electrónico, asegurándose de que se resuelvan de manera oportuna y eficiente de acuerdo a los niveles de servicio (ANS) y/o tiempos establecidos por la Entidad.

Actividad 1
Rta: Se realiza el respectivo acompañamiento a las solicitudes realizadas por los diferentes canales de comunicación como (Microsoft Office 365, GLPI) en los cuales se necesita acompañamiento Técnico, en este se brinda el acompañamiento, respuesta y/o solución a casos de la mesa de ayuda entre los cuales son:
 . Inducción y acompañamiento del manejo de las herramientas de ofimáticas de la SDHT.
 . Acompañamiento en las diferentes fallas de conexión de red como (Wifi - LAN) las cuales se presentan en los equipos de cómputo de la SDHT
 . Mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos de cómputo (Escritorio) realizando el respectivo formateo, configuración de los aplicativos básicos (office, 7 Zip, Adobe Acrobat, PDF 24, Teams, Fushion Inventory, antivirus),
 . Traslado de los equipos de cómputo solicitados por medio de la mesa de ayuda según los casos asignados al proceso de soporte técnico.
 . Acompañamiento en el doble factor de autenticación para ingresar el respectivo ingreso al paquete de Office.

Evidencia 1
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 2 : Realizar actividades encaminadas a la promoción de estrategias para fomentar el uso adecuado y la apropiación efectiva de los servicios tecnológicos por parte de los funcionarios de la Entidad, velando por el cumplimiento de las políticas y lineamientos establecidos.

Actividad 1
Rta: Se realiza la sensibilización y/o asesorías en el uso correcto y adecuado de los servicios tecnológicos a los contratistas y/o funcionarios de la SDHT. Las cuales se realizan una vez se finaliza el mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos de cómputo o cuando es solicitado por los mismos, dando a conocer a los contratistas y/o funcionarios el correcto uso del equipo. Se indica también el uso correcto del paquete de ofimática y el uso del almacenamiento en nube y fileserver. Se procede a realizar la sensibilización correspondiente al manejo de la plataforma mesa de ayuda o (GLPI) e instalación y configuración del factor de doble atentación (Microsoft Authenticator) establecido por el paquete de ofimática de office 365. Mes de marzo.

Evidencia 1
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 3 : Gestionar y mantener actualizados los inventarios y catálogos de servicios tecnológicos, equipos de usuario final y demás activos relacionados, garantizando la trazabilidad y control de estos

Actividad 1
Rta: Se realizo verificación y mantenimientos, formateo, instalación de programas requeridos en equipos de computo, de casos solicitados, en mesa de ayuda, mes de marzo.

Evidencia 1
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 4 : Brindar soporte técnico y realizar las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo necesarias para asegurar el óptimo funcionamiento de los equipos de usuario final.

Actividad 1
Rta: Se lleva a cabo el debido acompañamiento al proceso de Soporte Técnico según las indicaciones dadas por el supervisor del contrato, proceso en el cual se da respuesta y/o solución a 48 casos en la mesa de ayuda. Se presta el apoyo con el mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos de cómputo (portátiles/escritorio) los cuales son formateados, configurados con los aplicativos básicos (7 Zip, PDF 24, office, Adobe Acrobat, Teams, Fushion inventory, antivirus), al igual que la configuración de impresoras de la SDHT, actualización o cambio de contraseñas administrativas de los equipos locales, remplazo y/o cambio de cables de red por fallas físicas.

Evidencia 1
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 5 : Apoyar en la gestión y monitoreo de los enlaces y redes de datos de la secretaria distrital del hábitat, en la sede principal y CADES.

Actividad 1
Rta: se realizo visita pertinente a cade, suba con el fin de realizar cambio de teclado de equipo de computo de puesto de trabajo, cade 20 de julio con el fin de realizar cambio de mouse de equipo de computo en el punto de atención al cliente de puesto de trabajo, cade yomasa con el fin de realizar cambio de mouse de equipo de computo en el punto de atención al cliente de puesto de trabajo y verificación de funcionamiento de internet, también en cada cade, se realiza, via telefónicamente y video llamadas, mes de marzo.

Evidencia 1
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

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

Obligación 6 : Generar informes periódicos y reportes detallados sobre el estado de los servicios tecnológicos, equipos de usuario final, respaldos de información y demás actividades relacionadas, con el fin de facilitar la toma de decisiones y la mejora continua de los procesos

Actividad 1

Rta: se realizo la actividad en la verificación, en el item correspondiente cancelación cuentas GLPI, y aprobación paz y salvos entidad, mesa de ayuda.

Se realiza seguimiento, verificación de buen funcionamiento de internet, en los puntos de hábitat existentes en cada uno de los cades.

Se realiza seguimiento, verificación de buen funcionamiento de internet, en sede, Principal de la entidad, haciendo verificación y acompañamiento en cuartos donde están ubicados los rack.

Se realiza proceso y verificación de equipos de computo nuevos, se hace instalación de programas, se adelanta entrega de equipos de computo, a personal de planta.

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true#ContractExecution>

Obligación 7 : Participar en reuniones, comités, talleres y capacitaciones cuando sea convocado o lo indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato.

Actividad 1

Rta: Se asiste a las diferentes reuniones programadas en el transcurso del mes de diciembre, las cuales tienen como finalidad validar el estado o avance de las actividades asignadas y/o pendientes a desarrollar dentro del equipo de TIC,

Se realiza proceso y verificación de equipos de computo nuevos, se hace instalación de programas, se adelanta entrega de equipos de computo, a personal de planta.

Evidencia 1

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&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
Evidencia 3 cuenta de cobro marzo 2026 cto_194-2026	01/04/2026	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8776548&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	
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 MARZO de 2026, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 67248236

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:

CETINA TALADICHE JOSE MOISES

Firma del Contratista

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
GUTIERREZ PACHECO CARLOS GABRIEL	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Oficina de Tecnología y Transformación Digital	APROBADO

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).



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000142907	CC	79923325	JOSE MOISES CETINA

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	CTO194-2026	3000287198	002	07-abr-26	07-abr-26	PAGADA	08-abr-26	5001380471	Transferencia Giradora	4.846.957	4.684.396	24047913194 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000287198	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.846.957	96.939
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.284.337	41.387
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.846.957	24.235
	TOTAL DESCUENTOS			162.561

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000287198	5000976737	001	O232020200991191	1-100-F001	2026

27-abr-26 13:28:53
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.

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE MOISES CETINA TALADICHE	NIT:	79923325
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	marzo 2026
Número de Radicación:	67248236	Total a pagar:	\$601,600
Fecha de vencimiento:	09/04/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	12/03/2026	Número de Administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago en Cajas
Banco:	1083	Número Autorización:	2177364
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$10,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$310,200
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$38,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$242,400
						\$601,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79923325	JOSE MOISES CETINA TALADICHE		CR 16C 72 SUR 50	7909034	jcetina184@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
67248236	12/03/2026	78639305	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	\$1,938,742	\$5,000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.000	0		0		0	20	100	0	2.100	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	2.600	0	0	0	0	20	100	0	2.700	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	100				100	20	100	200			1	200	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	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	2.000	2.100
PenSIÓN	1	2.600	2.700
Riesgos Laborales	1	100	200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.700	5.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79923325	JOSE MOISES CETINA TALADICHE		CR 16C 72 SUR 50	7909034	jcetina184@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
67248236	12/03/2026	78639305	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	\$1,938,742	\$5,000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79923325	CETINA TALADICHE JOSE MOISES			59	0			N							X								230201	1.955.000	30	312.800	0	0	0	0	EPS008	1.955.000	30	244.400	14-23	1.955.000	30	1	10.300	CCF22	1.938.742	30	38.800	0	0	0	0	0	

PAGADA