

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

Fecha Presentación: 04/05/2026	Fecha Radicación: 04/05/2026	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 01/04/2026 Al 30/04/2026	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. 4 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	13,248,349	42,330,091	4,846,957
			Total pagado:	13,248,349	Saldo por pagar del contrato:	37,483,134
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 atención (Microsoft Authenticator) establecido por el paquete de ofimática de office 365. Mes de abril.

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 abril.

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 equipo de computo en el punto de atención al cliente de puesto de trabajo, cade americas con el fin de realizar cambio 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 abril

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 ítem 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 4 cuenta de cobro abril 2026 cto_194-2026	04/05/2026	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 ABRIL de 2026, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 74934944

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	3000402398	002	05-may-26	05-may-26	PAGADA	06-may-26	5001822349	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
3000402398	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.846.957	96.939
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.846.957	24.235
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.284.337	41.387
	TOTAL DESCUENTOS			162.561

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000402398	5000976737	001	O232020200991191	1-100-F001	2026

25-may-26 14:19:41
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.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE MOISES CETINA TALADICHE
No. Identificación: CC79923325
Dirección: CR 16C 72 SUR 50
Telefono: 7909034
Correo: jcetina184@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 74934944

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE MOISES CETINA TALADICHE	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79923325	Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Número de planilla	74934944	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Fecha pago	2026-04-13	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	2197591	Total Pagado	601600
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	310200	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	38800	1
EPS008	Compensar EPS	242400	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 79923325
 APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE MOISES CETINA TALADICHE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1938742	1938742	1938742	1938742	242400	0	310200	0	10200	38800

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
74934944	13/04/2026	78641425	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	N	\$1,938,742	\$4.700	

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	0	0	0	2.000	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	0	0		2.600	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	0	0	100			1	100	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	2.000	2.000
Pensión	1	2.600	2.600
Riesgos Laborales	1	100	100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.700	4.700

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
74934944	13/04/2026	78641425	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	N	\$1,938,742	\$4.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	TSP	TSA	TSE	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