



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

Fecha Presentación: 07/05/2026		Fecha Radicación: 08/05/2026		DOCUMENTO PAGADO	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR					
No. de Contrato: 8-2026		Año: 2026		Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
Periodo del Informe: del 01/04/2026		Al 30/04/2026		Suspensión: del AI	
Nombre completo del Contratista: GARCIA GARCIA DANIEL MAURICIO		Tipo de identificación: CC - No. 80002009			
Nombre completo del Contratista Cedente:		Tipo de identificación: C.C No.			
Número de Cuenta Bancaria: 10890680955		Banco: BANCOLOMBIA		Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO JURIDICO A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE ACCESO A LA VIVIENDA EJECUTADOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT					
Plazo Inicial Ejecución: Meses 11		Días 23		Fecha Inicio: 08/01/2026	
Plazo Total de Ejecución: Meses 11		Días 23		Fecha de Finalización: 31/12/2026	
Número de pagos pactados: 12		Pago No. 4 de 12			
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
Valor a Pagar en este Periodo:					
Valor antes del IVA:		7.316,400		Valor del IVA:	
		0		Valor a pagar:	
		7.316,400			
Valor Inicial Contrato		CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal
		86.821.280	133	O23011740012024022204031	66.579.240
Valor Inicial del contrato		86.821.280		Saldo por pagar	
Valor Adiciones				59.262.840	
Valor Reducciones				7.316,400	
Total		86.821.280		59.262.840	
Actividades REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO					
Obligación 1 : Proyectar de manera oportuna las respuestas a las peticiones o solicitudes presentadas por ciudadanos, ministerio público y entes de control cumpliendo con los términos legales e institucionales y realizar el seguimiento desde su asignación hasta su finalización en el sistema de gestión documental.					
Actividad 1					
Se realizó la proyección de 10 oficios de respuesta a ciudadanos correspondientes al programa reactiva tu compra, reactiva tu hogar.					
Evidencia 1					
Se anexan 10 oficios en formato Word borradores de los oficios, se anexan 10 oficios en formato PDF como respuesta y un listado en formato Excel.					
Obligación 2 : Elaborar oportunamente los documentos jurídicos y respuestas a solicitudes relacionadas con programas para el acceso a la vivienda que le sean asignadas por el supervisor.					
Actividad 1					
Se realizó la revisión y corrección de 20 oficios del equipo jurídico del programa Reactiva Tu Compra, Reactiva Tu Hogar. Referente a los trámites y postulaciones en los que se encuentran los hogares solicitantes.					
Evidencia 1					
Se adjunta en Excel un listado de los oficios tramitados y en 2 carpetas 20 archivos en formato Word de los oficios borradores y en PDF los Oficios de salida.					
Obligación 3 : Asistir a conites, talleres, eventos, ferias de vivienda, salas de ventas, reuniones presenciales o virtuales, salidas de campo, encuentros de atención a la ciudadanía propios de la Secretaría Distrital del Hábitat.					
Actividad 1					
Se cargan soportes referentes a las reuniones en el mes de abril de 2026.					
Evidencia 1					
Se anexan 6 carpetas digitales de las reuniones que se sostuvieron en el mes de abril.					
Obligación 4 : Proyectar actos administrativos de asignación, renuncia y pérdida de ejecutoria de los subsidios de los programas desarrollados por la Secretaría Distrital del Hábitat.					
Actividad 1					
Actividad 1: Se realizó la proyección de 7 Actos Administrativos de asignación, correspondiente a 320 hogares que cumplen con los requisitos del programa Reactiva tu Compra Reactiva Tu Hogar.					
Evidencia 1					
Se adjunta 7 formatos en Word.					
Actividad 2					
Actividad 2: Se realizó la proyección de 4 Actos Administrativos de corrección, correspondiente a 8 hogares que realizaron la solicitud para este trámite.					
Evidencia 2					
Se adjunta 4 formatos en Word.					
Actividad 3					
Actividad 3: Se realizó la proyección de 3 Actos Administrativos de renuncia, correspondiente a 12 hogares que realizaron la solicitud para este trámite.					
Evidencia 3					
Se adjunta 3 formatos en Word.					
Obligación 5 : Elaborar los informes de seguimiento a los proyectos de acceso a la vivienda que sean solicitados por el supervisor.					
Actividad 1					
Se realizó la revisión del proyecto Balcones del Portal y de los hogares inscritos y postulados en el programa Reactiva Tu Compra, Reactiva Tu Hogar.					
Evidencia 1					
Se adjunta 1 archivo formato en Excel.					
Obligación 6 : Realizar la verificación de la documentación aportada por los hogares, la cual debe garantizar el cumplimiento de los requisitos para ser beneficiados de los subsidios distritales de vivienda otorgados por la Secretaría Distrital del Hábitat.					
Actividad 1					
Se realizó la revisión de bases para proyección de Actos Administrativos de asignación programa reactiva tu compra, reactiva tu hogar.					
Evidencia 1					
Se adjuntan 7 archivos en formato Excel.					



SECRETARÍA DISTRITAL DEL HABITAT
PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Obligación 7 : Actualizar la información del Sistema Único de Acceso a la Vivienda (SUAV) y mantener actualizada la documentación de los hogares beneficiarios de subsidio distrital de vivienda.			
Actividad 1			
Se realizó el envío de correo electrónico para el trámite de notificación del programa Reactiva Tu Compra, reactiva Tu Hogar y actualizar la plataforma SUAV respecto de los actos administrativos.			
Evidencia 1			
Se adjuntan 17 archivos en formato pdf.			
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			
Se gestionaron 9 trámites correspondientes a la plataforma siga para el mes de abril.			
Evidencia 1			
Se adjunta 1 archivo formato en Excel.			
Obligación 9 : Las demás que le sean asignadas por ella supervisoria del contrato de prestación de servicios de conformidad con la naturaleza del objeto contractual.			
Actividad 1			
Se realizó apoyo a las novedades del programa Reduce Tu Cuentra.			
Evidencia 1			
Se adjuntan 2 archivos en Word y 1 Excel.			

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION	
Obligación 1: Se anexan 10 oficios en formato Word borradores de los oficios, se anexan 10 oficios en formato PDF como respuesta y un borrador en Excel. Obligación 2: Se adjuntan 20 oficios en formato Word borradores de los oficios se anexan 20 oficios en formato PDF como respuesta y 1 listado en Excel. Obligación 3: Se anexan 6 carpetas digitales de las reuniones que se sostuvieron en el mes de abril. Obligación 4: Actividad 1: se adjunta 7 formato en Word. Actividad 2: se adjunta 3 formatos en Word. Obligación 5: Se adjunta 1 archivo formato en Excel. Obligación 6: Se adjunta 1 archivo formato en Excel. Obligación 7: Se adjuntan 17 archivos en formato pdf. Obligación 8: Se adjunta 1 archivo formato en Excel. Obligación 9: Se adjuntan 2 archivos en Word y 1 Excel.	07/05/2026	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetail/View/index?UniqueIdentifier=COI;PCONTR.879636&dfFromContractNomenclatureShowsPreadshirts=F&tab=Modal=truedasPopUpView=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	
Efectiva 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 HABITAT, 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 HABITAT.
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 76838292



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

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:

GARCIA GARCIA DANIEL MAURICIO

Firma del Contratista	
Nombre del Supervisor	Firma
PALACIOS LOPEZ GUILLERMO ANDRES	Área del Supervisor SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT DE BOGOTA APROBADO
PEREA MENESES JULIETH WILENA	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT DE BOGOTA APROBADO
MARTINEZ LUQUE LESLIE DIAHANN	Dirección de Financiación de Vivienda APROBADO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80002009	DANIEL MAURICIO GARCIA GARCIA		Calle 38 A No 721 18	2930759	DANMAUGAR07@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 (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76838292	23/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$870,700	

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	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	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
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157

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	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80002009	DANIEL MAURICIO GARCIA GARCIA		Calle 38 A No 72I 18	2930759	DANMAUGAR07@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76838292	23/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$870,700	

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Cédula exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	LVA	VAG	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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 80002009	GARCIA GARCIA DANIEL MAURICIO	59	0			N																	230301	3,000,000	30	480,000	0	0	0	0	EPS008	3,000,000	30	375,000	14-23	3,000,000	30	1	15,700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1006615953	CC	80002009	DANIEL MAURICIO 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 Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT	CTO8-2026	3000439151	002	11-may-26	11-may-26	PAGADA	12-may-26	5002053990	Transferencia Giradora	7.316.400	7.083.952	10890680955 AHORROS Bancolombia SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000439151	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	7.316.400	146.328
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	7.316.400	36.582
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	6.467.123	49.538
	TOTAL DESCUENTOS			232.448

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000439151	5000976384	001	O232020200991123	1-100-F039	2026

	27-may-26 18:02:46
	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.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	18/02/2026 5:14:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.609.240 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	12/03/2026 10:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.316.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	8/04/2026 12:54:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.316.400 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Evidencia 01cuenta de cobro enero contrato 8-2026.zip	Evidencia 01cuenta de cobro enero contrato 8-2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Evidencia 02 cuenta de cobro febrero contrato 8-2026.zip	Evidencia 02 cuenta de cobro febrero contrato 8-2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencia 03 cuenta de cobro marzo contrato 8-2026.zip	Evidencia 03 cuenta de cobro marzo contrato 8-2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencia 04 cuenta de cobro abril contrato 8-2026.zip	Evidencia 04 cuenta de cobro abril contrato 8-2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>