

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:23/04/2024

Fecha Radicación:24/04/2024

DOCUMENTO PAGADO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato:124232-2024Año:2024

Tipo de Contrato:COMPRA-VENTA

Periodo del Informe: del08/02/2024Al29/02/2024

Suspensión: delAl

Nombre completo del Contratista:CONTROLES EMPRESARIALES

Tipo de identificación:NT - No. 800058607

Nombre completo del Contratista Cedente:

Tipo de identificación:C.C No.

Número de Cuenta Bancaria:075120261

Banco: BANCO DE BOGOTA

Tipo de Cuenta: CUENTA CORRIENTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: ADQUIRIR SOLUCIÓN DE CORREO Y OFIMÁTICA PARA LA SDHT

Plazo Inicial Ejecución:Meses 6Días 0

Fecha Inicio:08/02/2024

Fecha Terminación Inicial:07/08/2024

Plazo Total de Ejecución:Meses 6Días 0

Fecha Inicio:08/02/2024

Fecha de Finalización:07/08/2024

Número de pagos pactados:7

Pago No.1de 7

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a Pagar en este Periodo:

Valor antes del IVA:702,361,553

Valor del IVA:1,081,039

Valor a pagar:703,442,592

CRP

Código presupuestal

Pagos realizados

Saldo del registro presupuestal

Valor a pagar por este rubro presupuestal

Saldo por pagar

Valor Inicial Contrato

703,442,592

44

O23011605530000007815

0

703,442,592

703,442,592

0

Total pagado:

0

Saldo por pagar del contrato:

0

Valor total del contrato (incluidas adiciones y reducciones)

703,442,592

Valor a liberar (Si aplica)

0

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : El proveedor deber cumplir todas las obligaciones estipuladas y pactadas en el software por catálogo” CCE-139-IAD-2020 De Febrero 24, con fecha maxima para colocar Ordenes de compra el hasta 31 de Marzo de 2024, Según prorroga Publicada mediante “COMUNICADO VIGENCIA DEL IAD SOFTWARE POR CATÁLOGO” en el acuerdo marco.

Actividad 1

El contratista cumplió con todas las obligaciones estipuladas en el Acuerdo Marco CCE-139-IAD-2020

Evidencia 1

https://sdht.sharepoint.com/sites/gestiontecnologica365/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fgestiontecnologica365%2FDocumentos%20compartidos%2F2024%2F01%2E%20Contrataci%C3%B3n%2F02%2E%20Proveedores%2F01%2E%20Adquisici%C3%B3n%20Office365%2FContractual%2FPAGO&viewid=773daace%2Dfffd%2D4878%2Db872%2D008e7a25d6f1

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO

FECHA ENTREGA PRODUCTO

MECANISMO DE VERIFICACION

https://sdht.sharepoint.com/sites/gestiontecnologica365/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fgestiontecnologica365%2FDocumentos%20compartidos%2F2024%2F01%2E%20Contrataci%C3%B3n%2F02%2E%20Proveedores%2F01%2E%20Adquisici%C3%B3n%20Office365%2FContractual%2FPAGO&viewid=773daace%2Dfffd%2D4878%2Db872%2D008e7a25d6f1

23/04/2024

https://sdht.sharepoint.com/sites/gestiontecnologica365/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fgestiontecnologica365%2FDocumentos%20compartidos%2F2024%2F01%2E%20Contrataci%C3%B3n%2F02%2E%20Proveedores%2F01%2E%20Adquisici%C3%B3n%20Office365%2FContractual%2FPAGO&viewid=773daace%2Dfffd%2D4878%2Db872%2D008e7a25d6f1

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

Contr4501

Fecha Grabación del Certificado:23-Apr-2024 02:16:29 PM

Fecha de Impresión:10-04-2025 03:30 PM

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

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 ENERO de 2024, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 0000000

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:

Se verificó que el contratista realizó la actualización de su hoja de vida en el Sideap (SI). Se verificó que el contratista realizó el cargue de sus productos en el sistema Secop II (SI).

CONTROLES EMPRESARIALES

Firma del Contratista

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
GUILLERMO ALBERTO VALLEJO MESA	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
MEDINA WALTEROS YAMILE ANGELICA	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	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).