

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80065878
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GERMAN GIOVANNI GONGORA GUTIERREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 43 35 APTO 503	TÉLFONO:	8006964
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7886850192		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO
DÍAS DE MORA:		2023			2023
		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		26915988

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 346.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.600	\$ 0	\$ 346.600
SUBTOTALES:										\$ 346.600	\$ 0	\$ 346.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 270.800		\$ 0		\$ 0	\$ 270.800	\$ 0	\$ 270.800
SUBTOTALES:									\$ 270.800				\$ 0	\$ 270.800	\$ 0	\$ 270.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.400	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400
SUBTOTALES:									\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					IBCF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO				TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN
1	CC 80065878	GONGORA GUTIERREZ GERMAN GIOVANNI	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.166.000			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	2.166.000	\$ 346.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 346.600	EPS005- SANITAS S.A.	30	2.166.000	\$ 270.800	\$ 0	\$ 270.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	2.166.000	\$ 80065878	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 628.800
--------------	-------------------

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Fecha Presentación: 18/07/2023		Fecha Radicación: 24/07/2023	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR			
No. de Contrato: 237-2023 Año: 2023		Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
Periodo del Informe: del 14/06/2023 Al 30/06/2023		Suspensión: del Al	
Nombre completo del Contratista: GONGORA GUTIERREZ GERMAN GIOVANNI		Tipo de identificación: CC - No. 80065878	
Nombre completo del Contratista Cedente: PAYARES CONTRERAS MARIO ALBERTO		Tipo de identificación: C.C No. CC	
Número de Cuenta Bancaria: 29981656782	Banco: BANCOLOMBIA		Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURIDICO PARA SUSTANCIAR INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS CON LA ENAJENACIÓN Y ARRENDAMIENTO DE VIVIENDA			
Plazo Inicial Ejecución: Meses 11 Días 0		Fecha Inicio: 07/02/2023	Fecha Terminación Inicial: 06/01/2024
Plazo Total de Ejecución: Meses 11 Días 0		Fecha Inicio: 07/02/2023	Fecha de Finalización: 06/01/2024
Número de pagos pactados: 12	Pago No. 5 de 12		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO							
Valor a Pagar en este Periodo:							
Valor antes del IVA:	3,239,350	Valor del IVA:	0	Valor a pagar:	3,239,350		
		CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor Inicial Contrato	62,881,500	247	O23011603450000007812	21,722,700	41,158,800	3,239,350	37,919,450
			Total pagado:	21,722,700	Saldo por pagar del contrato:		37,919,450
Valor total del contrato (incluidas adiciones y reducciones)	62,881,500						
Valor a liberar (Si aplica)	0						

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO	
Obligación 1 : Cargar mensualmente en “Documentos de ejecución” del contrato electrónico en la Plataforma SECOP II, las evidencias del cumplimiento de sus obligaciones.	
Actividad 1	
Durante este periodo se cumplió con esta obligación	
Evidencia 1	
Obligación 2 : Proyectar las respuestas de las comunicaciones oficiales y PQRSD asignadas, por los aplicativos SIGA y BTE (si aplica), con los contenidos de calidad, oportunidad, calidez, y manejo de los sistemas, verificando su correcta finalización.	
Actividad 1	
Durante este periodo se cumplió con esta obligación	
Evidencia 1	
Obligación 3 : Sustanciar e impulsar procesalmente las investigaciones administrativas asignadas y generadas por el incumplimiento de las normas que rigen la actividad de enajenación y arrendamiento de vivienda. Para deficiencias constructivas y/o desmejoramiento de especificaciones técnicas mensualmente sustanciar 45 autos o resoluciones. Para las investigaciones por incumplimiento de las normas que rigen la actividad de arrendamiento de vivienda o enajenación ilegal mensualmente 80 autos o resoluciones (masivos) ó 20 autos o resoluciones (quejas).	
Actividad 1	
Durante este periodo se sustanciaron y elaboraron 10 autos de tramite los cuales se elaboraron dentro de los siguientes expedientes 3-2021-05506-156; 655; 19; 62; 158; 214; 269; 447; 637; 520	
Evidencia 1	
Obligación 4 : Realizar seguimiento y control a través de los sistemas de información con que cuenta la entidad, a las investigaciones administrativas asignadas, a fin de que bajo su responsabilidad adelante el proceso administrativo sancionatorio de acuerdo con las etapas procesales establecidas en el Decreto 572 de 2015.	
Actividad 1	
Durante este periodo se cumplió con esta obligación	
Evidencia 1	
Obligación 5 : Realizar las citaciones para notificación y/o comunicación correspondientes en las investigaciones adelantadas.	
Actividad 1	
Durante este periodo se cumplió con esta obligación	
Evidencia 1	
Obligación 6 : Brindar apoyo a la Subdirección de Investigaciones y Control de Vivienda cuando se le requiera atención al ciudadano en las instalaciones de la entidad en temas relacionados con el objeto contractual	
Actividad 1	
Durante este periodo se cumplió con esta obligación	
Evidencia 1	
Obligación 7 : Mantener actualizado los Sistemas de Información con los que cuenta la Entidad para el desarrollo de las actividades asignadas tales como Sistema Integral de Información Distrital de Inspección Vigilancia y Control de Vivienda SIDIVIC y Sistema de Automatización de Procesos y Documentos , y demás que designe la entidad. Así mismo, realizar la búsqueda en los sistemas de información de la documentación que haga parte de la investigación administrativa asignada.	
Actividad 1	
Durante este periodo se cumplió con esta obligación	
Evidencia 1	

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Obligación 8 : Adelantar la gestión documental necesaria en relación con la recepción, organización, inventario y foliación de los expedientes asignados a su cargo y de los documentos allegados que lo conformen.

Actividad 1

Durante este periodo se cumplió con esta obligación

Evidencia 1

Obligación 9 : Presentar mensualmente informe de las actividades ejecutadas durante el periodo inmediatamente anterior, con el cual se dé cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Actividad 1

Durante este periodo se cumplió con esta obligación

Evidencia 1

Obligación 10 : Presentar al supervisor de manera mensual el cronograma de entrega de los productos correspondiente al mes de ejecución respectivo.

Actividad 1

Durante este periodo se cumplió con esta obligación

Evidencia 1

Obligación 11 : Participar y apoyar en la implementación de la política de Gobierno Digital realizando las actividades propuestas para el desarrollo de esta.

Actividad 1

Durante este periodo se cumplió con esta obligación

Evidencia 1

Obligación 12 : Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato de conformidad con la naturaleza del objeto contractual.

Actividad 1

Durante este periodo se cumplió con esta obligación

Evidencia 1

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME		
PRODUCTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION
10 autos de tramite	30/06/2023	Expedientes fisicos

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, de Capital y no laborales	X		
Renta de Pensiones		X	
Dividendos y Participaciones		X	
Es usted responsable de IVA		X	
Pertenece al régimen de tributación simple.		X	
Es usted una entidad estatal o tiene régimen de tributación especial		X	
Es usted una entidad estatal o tiene régimen de tributación especial, de acuerdo con el artículo 383, parágrafo 2 del Estatuto Tributario.		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		
Actualmente tiene otros contratos con el distrito o la nación?. De ser así en observaciones indique: Entidad con la que tiene suscrito los otros contratos y valor total del contrato	X		DEFENSORIA DEL PUEBLO \$ 46.737.000
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	

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

Yo , en mi calidad de contratista de la SECRETARÍA 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 materia del pago sujeto a retención y que estos aportes NO () SI (X) sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio, por lo tanto NO () SI (X) pueden ser tomados para tal fin de LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT.

El pago de aportes de seguridad social del mes de JUNIO de 2023 , adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 7886850192

(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).

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

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:			
<div><div>GONGORA GUTIERREZ GERMAN</div><div>Firma del Contratista</div></div>			
Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
MARTINEZ CRUZ BLANCA LUCILA	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HABITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
GUEVARA TRIANA MILENA INES	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO