



INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No. 037 DE 2021

Nombre del contratista	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Fecha de suscripción	Fecha de inicio	Fecha finalización	PÓLIZA			
Natalia Marlén Carrión Bonifacio	1,023,907,638	9 1 2021	9 1 2021	20 12 2021				
Objeto: Prestar servicios profesionales en la Oficina Asesora de Planeación para apoyar en la generación de insumos que evidencien el seguimiento de los compromisos, iniciativas y entregables definidos en el Plan Estratégico Sectorial e Institucional para la vigencia 2021 y que faciliten la toma de decisiones, en el marco de los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MPG.					Número:			
					GARANTIAS	Valor Asegurado	Vigencia de los Amparos	
					Cumplimiento		Desde	Hasta
					Calidad del Servicio			
					Calidad de los elementos			
					Salarios y Prestaciones sociales			
					Estabilidad			
					Buen Manejo del Anticipo			

DATOS DEL CONTRATO

Contrato N°:	CPS-037/2021	Tipo de Contrato : Contrato Prestación de Servicios	14 PRESTACIÓN DE SERVICIOS
--------------	--------------	-----------------------------------------------------	----------------------------

REGISTRO PRESUPUESTAL

Posición catálogo de gasto	Vigencia	No. Registro Presupuestal	Fecha de Registro	Valor
C-0505-1000-4-0-0505003-02	Actual	3721	09 de enero de 2021	\$ 41.553.307

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

Planilla No.	Valor	Periodo	Fecha de pago	No. Factura o No. Pago	Fecha de expedición	Valor	IVA	Total
50593985	\$422.100	Mayo	1 7 2021	6	1 7 2021	\$ 3,634,400.00		\$ 3,634,400.00

Valor en letras: Tres millones seiscientos treinta y cuatro mil cuatrocientos

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico bajo la gravedad de juramento que toda la información relacionada en este formato es veraz y que:

- Con los ingresos provenientes del contrato mencionado en la parte superior de este documento cumpla con las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, y que este pago no será presentado a otra entidad para los fines previstos en el parágrafo 1, artículo 4 del Decreto 2271 de 2009.
- Que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo de cotización, excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes: SI NO
- He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad del presente contrato, por 90 días o más. (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.). SI NO
- Manifiesto bajo juramento que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año 2020 SI NO
- Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:
 - Intereses de crédito de vivienda SI NO
 - Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud SI NO
 - Dependientes SI NO

5. Solicitudo Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No DE CUENTA	VALOR

Unicamente para el primer pago:

- Anexa Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU) SI NO
- Anexa Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo) SI NO

La presente certificación se expide a el 01 días del mes de julio de 2021.

* Este documento se entendera suscrito por el usuario de ORFEO que se autentique en el sistema.

Anexos:	SI	NO	FOLOS
Cuenta de cobro y/o factura		X	
Planilla de Pago de aportes a salud, pensiones y ARL	X		
Informe de seguimiento al contrato	X		
Poliza		X	

* El "SUPERVISOR " aprueba este documento con la autentificación a través de ORFEO

Observaciones:

Instrucciones para diligenciamiento

1



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHsgavilan SANDRA MONICA GAVILAN VILLAMIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2021-07-06-5:29 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Table with 10 columns: numero, Vigencia Presupuestal, Valor Inicial, Valor Deducciones, Valor Inicial Moneda Original, Valor Deducciones Moneda, Fecha Registro, Estado, Valor Total Operaciones, Valor Neto, Unidad / Subunidad ejecutora, requiere nup, No, Tipo de DIP, Valor Actual, Valor Actual moneda Original, Valor IVA, Nro. Compromiso, Saldo x Ordenar, Saldo x Ordenar moneda Original, Nro. Cdp, Atributo Contable, Comprobante Contable.

TERCERO

Table with 10 columns: Identificacion, Numero, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa, Razon Social, CUENTA BANCARIA, CUENTA X PAGAR, CAJA MENOR, Tipo, Fecha de Registro, Documento Soporte, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS -

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., ATRIBUTO CONTABLE, FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X ORDENAR

Objeto: SEXTO PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 037-2021 DOCUMENTO SOPORTE ADQUISICIONES No. DAFP1390

PLAN DE PAGOS

Table with 5 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA DE PAGO, ESTADO, VALOR A PAGAR

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

Table with 7 columns: POSICION DEL CATALOGO DE PAGO, IDENTIFICACION, NOMBRE BENEFICIARIO, BASE GRAVABLE, TARIFA, VALOR DEDUCCION, SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Ordenador del Gasto
JAIME ANDRES GONZALEZ MEJIA
C.C. 1.065.578.743

Coordinadora Grupo Gestión Financiera
JEANETTE CAROLINA RIVERA MELO
CC 52.032.472

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia de la Oficina de Atención al Ciudadano

Función Pública
El servicio público es de todos

Documento firmado digitalmente
Sistema de Gestión de Documentos Digitales