



El servicio público es de todos

Función Pública

FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No. 081 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
DIANA MARITZA PINZON FRANCO	52,556,630	18   1   2021	18   1   2021	20   12   2021	
Objeto: Prestar servicios profesionales en la Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones de Función Pública, para apoyar el soporte, la verificación y documentación del proceso de aseguramiento de la calidad de componentes de los Sistema de Información SUIT 4.0, SIGEP II, FURAG 3.0, y demás sistemas que le sean asignados, así como en la verificación del cumplimiento de los requerimientos funcionales y no funcionales del mismo					Número: N/A
GARANTIAS		Valor Asegurado	Vigencia de los Amparos		
Cumplimiento		N/A	Desde	Hasta	
Calidad del Servicio		N/A			
Calidad de los elementos		N/A			
Salarios y Prestaciones sociales		N/A			
Estabilidad		N/A			
Buen Manejo del Anticipo		N/A			

DATOS DEL CONTRATO

Contrato N.º	081 de 2021	Tipo de Contrato :	14 PRESTACIÓN DE SERVICIOS
--------------	-------------	--------------------	----------------------------

REGISTRO PRESUPUESTAL

Posición catálogo de gasto	Vigencia	No. Registro Presupuestal	Fecha de Registro	Valor
C-0505-1000-4-0-0505028-02	Actual	8921	15/1/2021	\$ 71,931,631.00

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
54698801	\$ 750,100.00	Octubre de 2021	16   11   2021	11	1   12   2021	\$ 6,460,925.00	\$ 0.00	\$ 6,460,925.00

Valor en letras: Seis millones cuatrocientos sesenta mil novecientos veinticinco pesos m/cte

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

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

1. 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.

2. 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

3. 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

4. Manifiesto bajo juramento que estoy obligada a presentar declaración de renta por el año 2020

SI  NO

5. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:

- a. Intereses de crédito de vivienda
- b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud
- c. Dependientes

SI  NO   
 SI  NO   
 SI  NO

5. Solicitud 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:

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No DE CUENTA	VALOR

Únicamente para el primer pago:

6. Anexa Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU)

SI  NO

7. 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 al 1 día del mes de diciembre de 20 21

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

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

\* El "SUPERVISOR: LINA ESPERANZA ESCOBAR RODRIGUEZ " aprueba este documento con la autentificación a través de ORFEO

- Observaciones: Se anexan los siguientes documentos
- \* 2021-11-16\_Planilla\_54698801\_seguridad\_social\_octubre\_2021
  - \* RIT
  - \* RUT





Para verificar la validez de este documento escanee el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de la Función Pública

Función Pública

El servicio público es de todos

Documento firmado digitalmente  
Sistema de gestión documental Orfeo



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHCmprieto CLAUDIA MILENA PRIETO BENAVIDES  
 Unidad ó Subunidad: 05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA -  
 Ejecutora Solicitante: GESTION GENERAL  
 Fecha y Hora Sistema: 2021-12-03-7:54 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	359221	Fecha Registro:	2021-12-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	8921
Valor Inicial:	6.460.925,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	6.460.925,00	Saldo x Ordenar:	6.460.925,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	213.167,00	Valor Neto:			6.247.758,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	13421
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	12568

TERCERO

Identificacion:	52556630	Razon Social:	DIANA MARITZA PINZON FRANCO					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	----------	---------------	-----------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	473070051072	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	295221	Tipo:	Honorarios Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	--------	-------	---------------------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	081-2021	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES			Fecha:	2021-12-03
---------	----------	-------	---	--	--	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 DAFP GESTION GENERAL	C-0505-1000-4-0-0505028-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE INFORMACIÓN DE GESTIÓN PÚBLICA - DISEÑO DE POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS EN TEMAS DE FUNCIÓN PÚBLICA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. NACIONAL	Nación	11	CSF	05-NINGUNO					
<b>Total:</b>							6.460.925,00	0,00	6.460.925,00	6.460.925,00

Objeto: PAGO ONCE CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 081-2021 DOCUMENTO SOPORTE ADQUISICIONES No. DAFP2247

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 DAFP GESTION GENERAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-03	Generada	6.460.925,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	5.710.880,00	0,966 %	55.167,00	55.167,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	831.579,00	19,000 %	158.000,00	158.000,00

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

Coordinadora Grupo Gestión Financiera  
 YENNY MARCELA HERRERA MARTINEZ  
 C.C. 52.464.566