

El servicio público es de todos		Función Pública		FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS																	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No. 137 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							
Daniela Álvarez Díez				1.020.473.429	22	1	2021	25	1	2021	20	12	2021	Número:							
Objeto: Prestar los servicios profesionales en la Dirección de Gestión del Conocimiento de Función Pública para apoyar la identificación, documentación y socialización de buenas prácticas de gestión y desempeño institucional que faciliten el aprendizaje organizacional en las entidades públicas del orden nacional y territorial priorizadas para la vigencia.										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.º:		137		Tipo de Contrato : prestación de servicios profesionales					14 PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
REGISTRO PRESUPUESTAL																					
Posición catálogo de gasto		Vigencia			No. Registro Presupuestal			Fecha de Registro			Valor										
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN - MEJORAMIENTO DE LOS NIVELES DE EFICIENCIA Y PRODUCTIVIDAD DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS		Actual			17021			25/01/21			\$ 68.832.075										
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL																					
Planilla No.		Valor		Periodo		Fecha de pago		No. Factura o No. Pago		Fecha de expedición		Valor		IVA		Total					
51193815		\$ 783.500		Julio de 2021		30 8 2021		8		1 9 2021		\$ 6.334.240,00		\$ 0,00		\$ 6.334.240,00					
Valor en letras: seis millones trescientos treinta y cuatro mil doscientos cuarenta pesos																					
CERTIFICACIÓN CONTRATISTA							CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR														
<p>Certifico bajo la gravedad de juramento que toda la información relacionada en este formato es veraz y que:</p> <p>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.</p> <p>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 <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>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 <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>4. Manifiesto bajo juramento que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año 2020 SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/></p> <p>5. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:</p> <p>a. Intereses de crédito de vivienda SI <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud SI <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c. Dependientes SI <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>5. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios</p> <p>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:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>NOMBRE ENTIDAD</th> <th>No DE CUENTA</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No DE CUENTA	VALOR					<p>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.</p>						
CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD	No DE CUENTA	VALOR																		
<p>Únicamente para el primer pago:</p> <p>6. Anexa Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>* Este documento se entenderá suscrito por el usuario de ORFEO que se autentique en el sistema.</p>							<p>La presente certificación se expide a los 4 días del mes de septiembre de 2021.</p>														
Anexos:							SI		NO		FOLIOS										
Cuenta de cobro y/o factura							X				1										
Planilla de Pago de aportes a salud, pensiones y ARL							X				2										
Informe de seguimiento al contrato							X				1										
Póliza									X												
<p>* El "SUPERVISOR" aprueba este documento con la autenticación a través de ORFEO</p>																					
<p>Observaciones: se anexa el informe de actividades, la planilla de pago de seguridad social, el documento con las evidencias fotográficas de marzo de 2021 y los demás documentos evidencia de las actividades realizadas, los cuales se alojan en la siguiente ruta de YAKSA: \\Yaksa\11100dgc\2021\DOCUMENTOS_APOYO\EQUIPO_DGC\2_CONTRATISTAS\ DANIELA_ALVAREZ_DIEZ\8_AGO20</p>																					

Instrucciones para diligenciamiento

1



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHmprodrig
Unidad ó Subunidad: 05-01-01
Ejecutora Solicitante: MARIA PRISCILA RODRIGUEZ PENA
Fecha y Hora Sistema: 2021-09-07-8:22 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

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

TERCERO

Table with columns: Identificacion, Razon Social, Medio de Pago, Abono en cuenta, Numero, Banco, CUENTA X PAGAR, Tipo, Ahorro, Estado, Activa, Numero, Tipo, Honorarios Personas Declarantes, Identificacion, Fecha de Registro, Numero, Tipo, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES, Fecha.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

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

Objeto: OCTAVO PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 137-2021 DOCUMENTO SOPORTE ADQUISICIONES No. DAFP1761

PLAN DE PAGOS

Table with 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 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 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 Ofiteo