

Bogotá, 28 de febrero de 2022.

**CIRCULAR INFORMATIVA
610-014**

PARA: SUPERVISORES Y CONTRATISTAS DE APOYO A LA GESTIÓN.

DE: GERENCIA DE TALENTO HUMANO

ASUNTO: PAGO CONTRATISTAS FEBRERO 2022 Y DESCUENTO POR RETENCIÓN EN LA FUENTE.

La Gerencia de Talento Humano se permite informar las fechas de los cortes de pago que se realizarán en el mes de febrero 2022, por lo cual el abono a las cuentas se efectuará en el transcurso de las 24 horas siguientes al pago, quedando de la siguiente manera el pago de los honorarios.

1. Fechas de pago.

FEBRERO		
APERTURA SISTEMA SCAP	ULTIMA FECHA DE CERTIFICACIÓN	FECHA DE PAGO
28 de febrero de 2022	04 de marzo de 2022	07 de marzo de 2022
08 de marzo de 2022	14 de marzo de 2022	15 de marzo de 2022

2. Documentos.

Los supervisores y contratistas podrán subir los documentos al sistema SCAP con firma original.

Recuerde que los documentos que debe subir y enviar son:

- Certificación de cumplimiento por parte del supervisor
- El informe de actividades del contratista
- Informe periódico del supervisor
- Planilla del pago de aportes de seguridad social
- El formato de condición tributaria y certificación de aportes obligatorios al sistema integral de seguridad social.

Los contratistas que declaren IVA o los contratistas que se encuentren registrados como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple, deberán enviar los documentos diligenciados al correo bleydy.castillo@unad.edu.co, para previa revisión y envío de la documentación a la oficina de tesorería.

Nota: Los documentos se deberán radicar en la Gerencia de Talento Humano desde 28 de febrero de 2022 hasta 04 de marzo de 2022.

Documentos que no se encuentren en la Gerencia de Talento Humano, en las fechas establecidas en la presente circular y con firma original no se aprobara para pago.

3. Descuento por retención en la fuente.

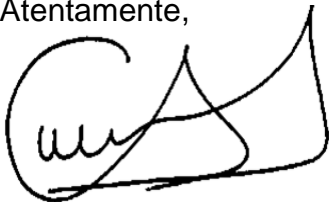
Se recuerda a todos los contratistas declarantes de IVA o los contratistas que se encuentren registrados como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple que se **ACTUALIZO** el “FORMATO DE CONDICIÓN TRIBUTARIA Y CERTIFICACIÓN DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL código F-4-4-21 versión (8-04-03-2020)”.

En la página de la Gerencia de Calidad y Mejoramiento Universitario de la UNAD, encontrarán las aclaraciones pertinentes para diligenciar la información requerida en “**Evidencia Seguridad Social- Información Tributaria**”. Cualquier duda al respecto será atendida por la Oficina de Tesorería.

A la presente circular se adjunta instructivo del proceso de certificación de los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Agradecemos tener en cuenta lo dispuesto en este documento.

Atentamente,



ALEXANDER CUESTAS MAHECHA
Gerente de Talento Humano.

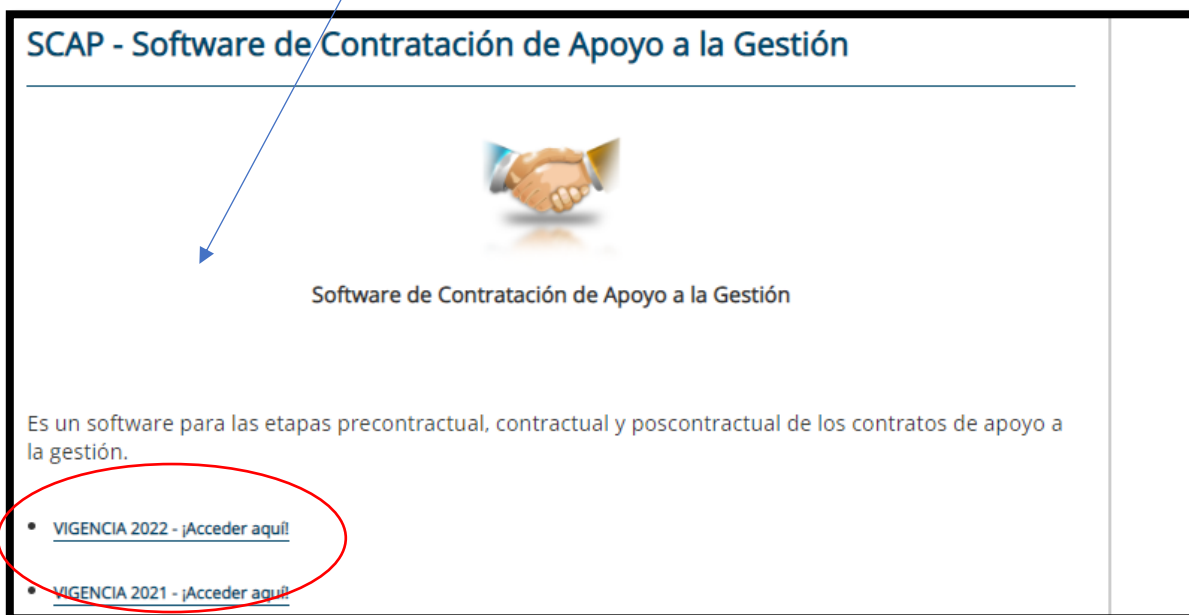
Proyectó/ Ximena Castillo

INSTRUCTIVO PAGO CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

1. CERTIFICACION CONTRATISTAS APOYO A LA GESTION

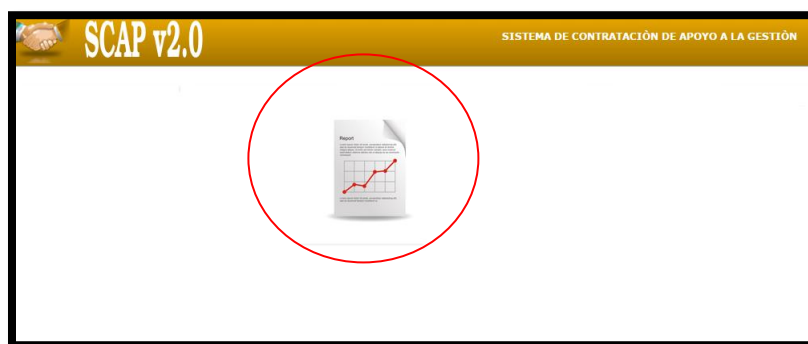
Para la certificación por parte de los contratistas se deberán seguir las siguientes indicaciones:

- Clic en vigencia 2021 o 2022 de acuerdo con la ejecución del contrato.



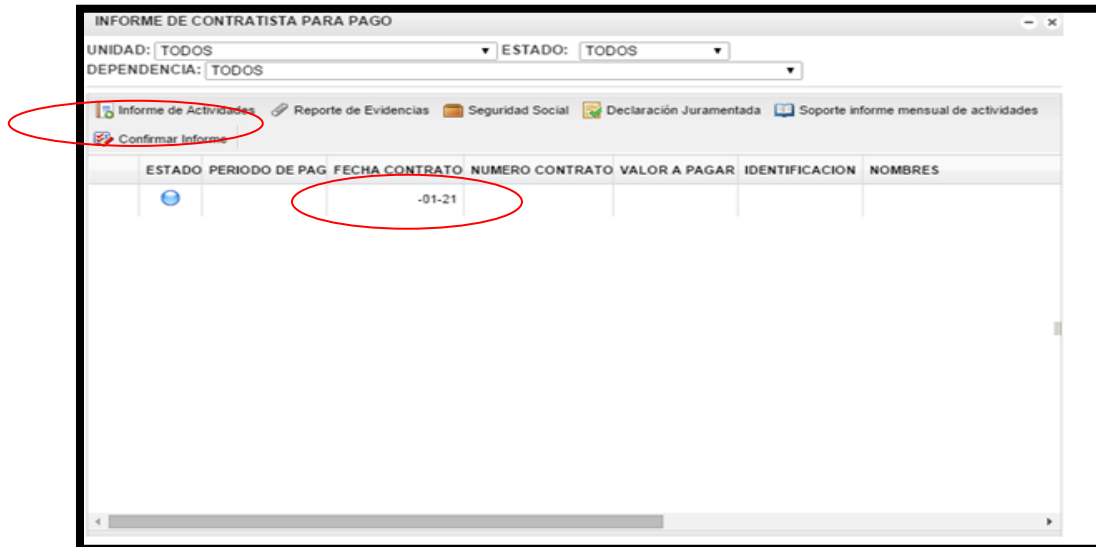
The screenshot shows the SCAP (Software de Contratación de Apoyo a la Gestión) interface. At the top, it says "SCAP - Software de Contratación de Apoyo a la Gestión". Below this is a central image of two hands shaking, with the text "Software de Contratación de Apoyo a la Gestión" underneath. A blue arrow points from the top left towards the handshake icon. Below the icon, there is a description: "Es un software para las etapas precontractual, contractual y poscontractual de los contratos de apoyo a la gestión." At the bottom, there are two bullet points: "• [VIGENCIA 2022 - ¡Acceder aquí!](#)" and "• [VIGENCIA 2021 - ¡Acceder aquí!](#)". The second bullet point is circled in red.

- Clic en el icono informe de actividades del contratista para pago.



The screenshot shows the SCAP v2.0 interface. At the top, it says "SCAP v2.0" and "SISTEMA DE CONTRATACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN". Below this is a central image of a document with a red line graph, circled in red.

- Seleccionar el mes para el pago correspondiente, dar Clic en el icono de informe de actividades.




INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO

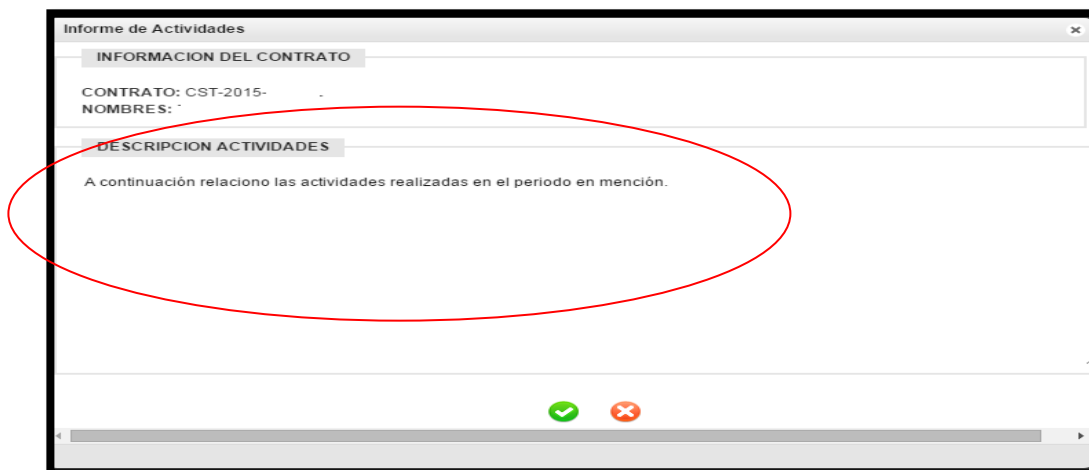
UNIDAD: TODOS ESTADO: TODOS
DEPENDENCIA: TODOS

Informe de Actividades Reporte de Evidencias Seguridad Social Declaración Juramentada Soporte informe mensual de actividades
Confirmar Informe

ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES
		-01-21				

- Donde se deberá diligenciar detalladamente las actividades o productos a entregar en el mes de certificación, de ser necesario se deberán cargar evidencias, en el espacio de las evidencias, una vez relacionada la información se deberá guardar,

en la flecha verde. 





Informe de Actividades

INFORMACION DEL CONTRATO

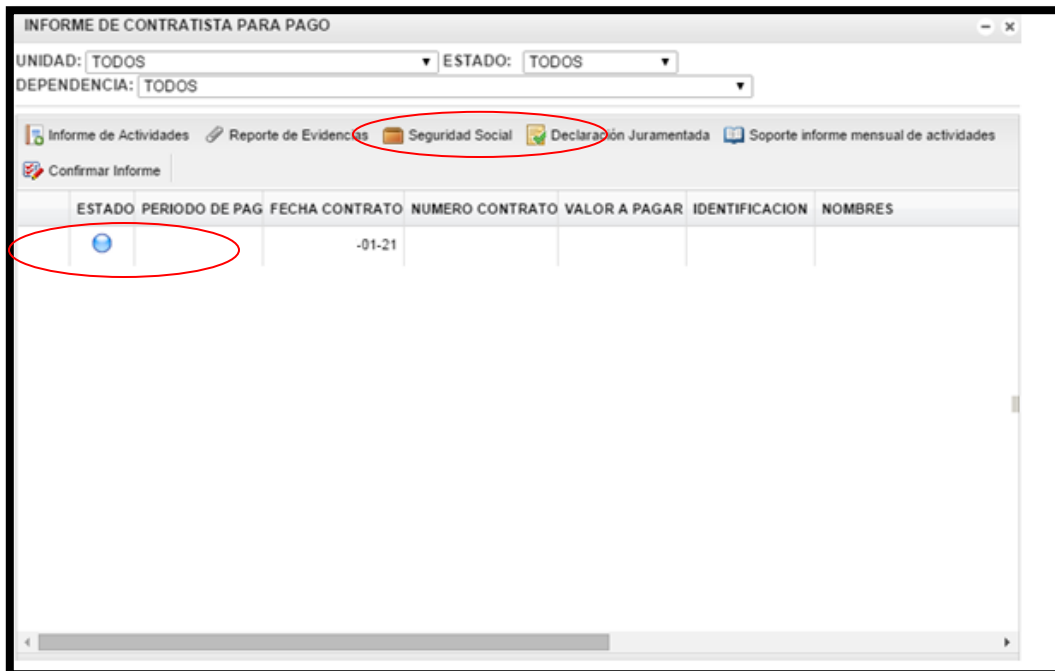
CONTRATO: CST-2015-
NOMBRES: '


DESCRIPCION ACTIVIDADES


A continuación relaciono las actividades realizadas en el periodo en mención.

- Seleccionar el mes para el pago correspondiente, dar Clic en el icono de seguridad social.



ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES
		-01-21				

- Se debe diligenciar el valor pagado de los aportes sin intereses a EPS, PENSION, y ARL, e indicar a las entidades a las cuales se encuentra afiliado, adicionalmente se debe cargar la planilla original de aportes del sistema de seguridad social. (no se debe subir pantallazos, la planilla debe decir pagado, en formato PDF).
- Igualmente debera leer cuidadosamente las preguntas de la condicion tributaria, responder si o no según corresponda y establecer a que regimen pertenece, una vez diligenciada toda la informacion debera dar Clic en guardar 

Evidencia Seguridad Social

PROYECTADO	REPORTADO POR EL CONTRATISTA
* MES DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:	ENERO
* VALOR MINIMO DE PAGO SALUD: \$173,750 CIENTO SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA	Seleccionar... ENERO FEBRERO MARZO ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE
* VALOR MINIMO PAGO PENSION: \$222,400 DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS	ESANTIAS PORVENIR SA ... Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS
* VALOR MINIMO PAGO FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL: \$0 CERO	... NTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS
* VALOR MINIMO PAGO ARL: \$7,256 SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS	POSITIVA 7256 SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS
* SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD	

2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

RESPONSABLE DE IVA:	NO
Para el desarrollo de su actividad contrató 2 o más personas, por lo menos 90 días contínuos o discontinuos? (Artículo 24 Ley 1943 de 2018):	NO
Certifico bajo el gravamen de juramento que cumplo con los requisitos para presentar declaración de Renta por el periodo fiscal anterior a la fecha de presentación del presente documento. (Si sus ingresos fueron iguales o superiores a 1.400 UVT, o su patrimonio bruto fue igual o superior a 4.500 UVT, usted es declarante de renta por el periodo fiscal anterior a la fecha de presentación del presente documento):	NO
Según lo contemplado en el Art. 10 del E.T., soy Nacional, y/o residente en Colombia. (si es No residente adjunto fotocopia del pasaporte evidenciando fecha de ingreso al país):	SI
El total de mis ingresos por el respectivo periodo de cotización, excede de 25 salarios mínimos legales vigentes:	NO

Para los contratistas de apoyo a la gestión que optaron por realiza los aportes de seguridad social mes vencido tal como lo establece en el decreto 1273 del 2018, deberán seleccionar el mes de acuerdo a la planilla que reportan para el pago.

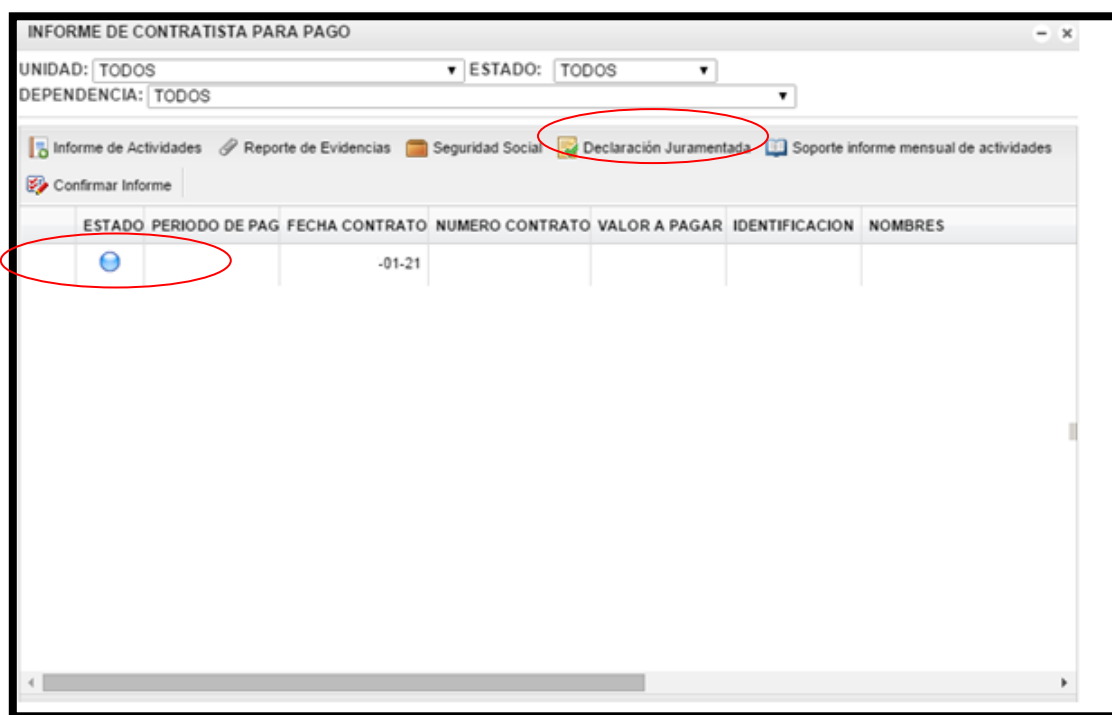
Ejemplo: Se aporta planilla de enero, seleccionar en el mes de enero.


Se aporta planilla de febrero, seleccionar el mes de febrero.

Con el fin que la información correcta quede plasmada en el formato de condición tributaria.

Nota: Los contratistas que realizan los aportes de seguridad social mes vencido tal como lo establece en el decreto 1273 del 2018, no tienen derecho a la depuración de los honorarios para los descuentos tributarios tales como:

- RETE FUENTE
- RETE ICA.
- Seleccionar el mes para el pago correspondiente, dar Clic en el icono declaración juramentada.



ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES
		-01-21				

- Clic en generar certificación de condición tributaria y certificación de aportes obligatorios al sistema integral de seguridad social, una vez generado se debe imprimir, firmar por el contratista, escanear en formato PDF, y cargar la evidencia, verificar que el documento cargado sea el solicitado, cuando este diligenciada toda



la información deberá dar Clic en guardar 

Declaracion Juramentada

INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO: CST-
NOMBRES:

[GENERAR FORMATO CERTIFICACION DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL](#)

CARGAR EVIDENCIA

LISTADO DE EVIDENCIA

VER ANEXO	FECHA
-----------	-------

VER ANEXO	FECHA
Ver documento	2014-12-23 09:16:28


- Seleccionar el mes para el pago correspondiente, dar Clic en el icono soporte informe mensual de actividades.

INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO

UNIDAD: TODOS ESTADO: TODOS
DEPENDENCIA: TODOS

[Informe de Actividades](#)
[Reporte de Evidencias](#)
[Seguridad Social](#)
[Declaración Juramentada](#)
[Soporte informe mensual de actividades](#)

[Confirmar Informe](#)

ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES
		-01-21				

- Clic en generar informe de actividades una vez generado se debe imprimir, firmar por el contratista, escanear en formato PDF, y cargar la evidencia, verificar que el documento cargado sea el solicitado, cuando este diligenciada toda la



informacion debera dar Clic en guardar

Soporte Informe Mensual de Actividades

INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO: CST-201
NOMBRES:

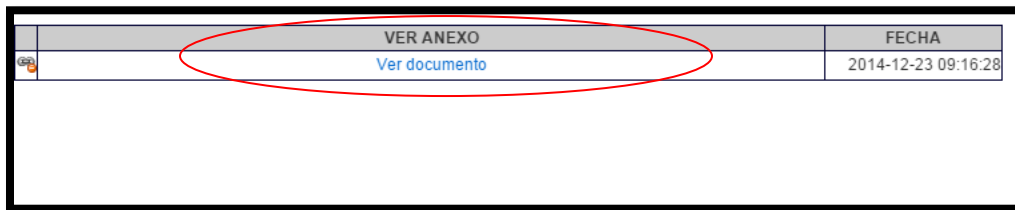
[GENERAR INFORME DE ACTIVIDADES](#)



CARGAR EVIDENCIA

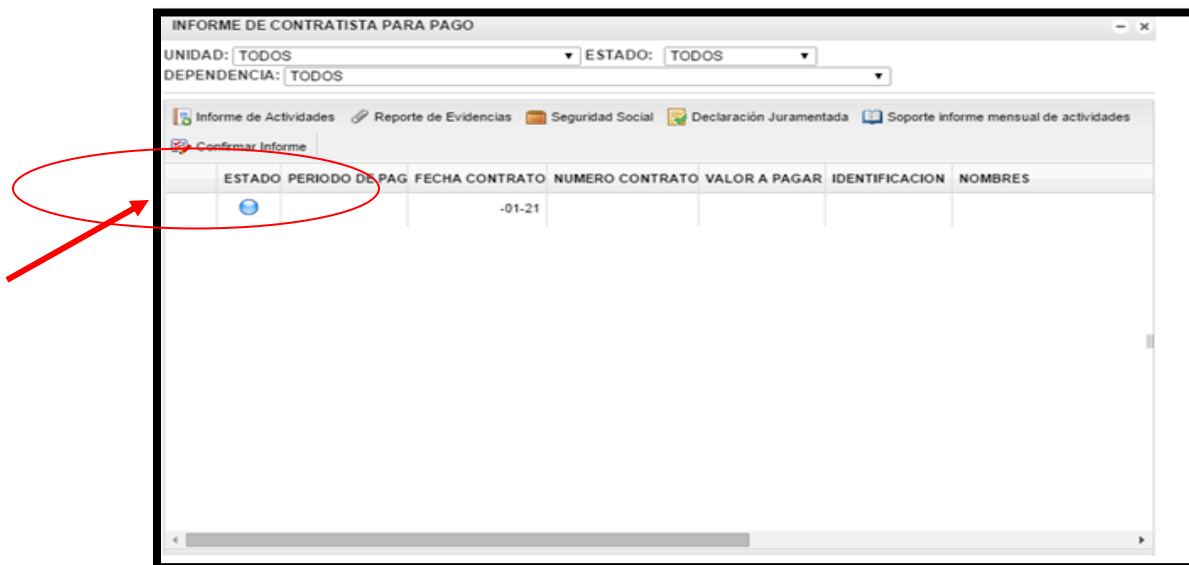
LISTADO DE EVIDENCIA

VER ANEXO	FECHA
-----------	-------



VER ANEXO	FECHA
Ver documento	2014-12-23 09:16:28

- Una vez realizado los pasos anteriores se deberá dar Clic en el icono de confirmar informe.




INFORME DE CONTRATISTA PARA PAGO

UNIDAD: TODOS ESTADO: TODOS
DEPENDENCIA: TODOS

Informe de Actividades Reporte de Evidencias Seguridad Social Declaración Juramentada Soporte informe mensual de actividades

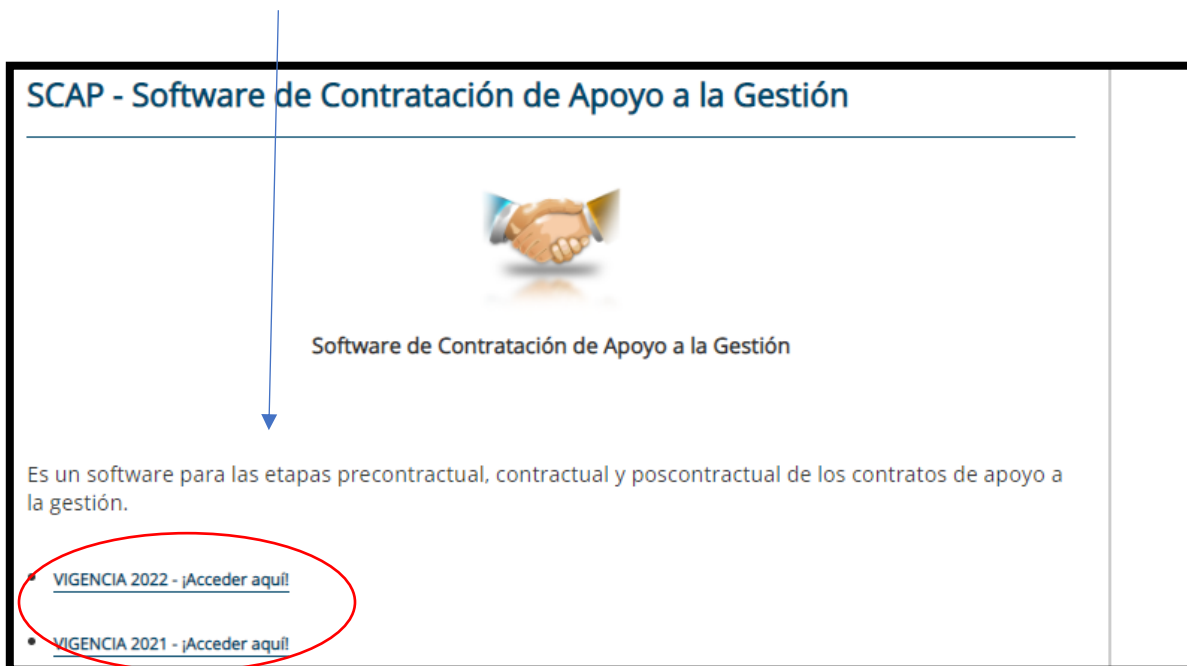
Confirmar Informe

ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES
		-01-21				

2. CERTIFICACION SUPERVISORES.

Para los supervisores que tienen asignados contratistas a su cargo deberán seguir las siguientes indicaciones:

Seleccionar la vigencia a certificar:



SCAP - Software de Contratación de Apoyo a la Gestión

Software de Contratación de Apoyo a la Gestión

Es un software para las etapas precontractual, contractual y poscontractual de los contratos de apoyo a la gestión.

- [VIGENCIA 2022 - ¡Acceder aquí!](#)
- [VIGENCIA 2021 - ¡Acceder aquí!](#)

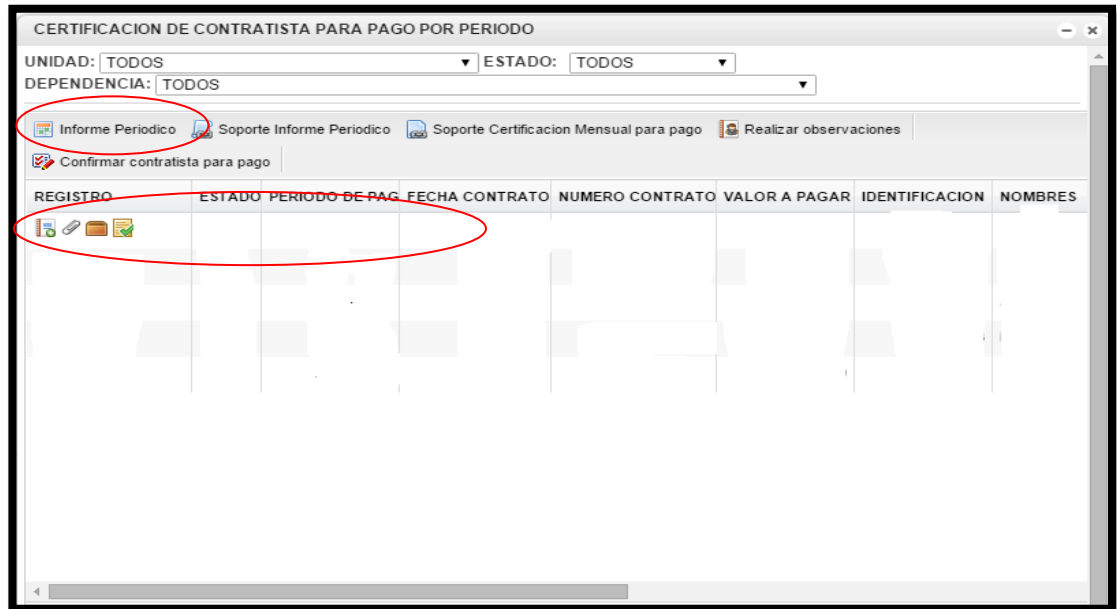
- Clic en el icono de certificar contratistas por periodo



SCAP v2.0

SISTEMA DE CONTRATACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN

- Seleccionar el mes para el pago correspondiente, dar Clic en el icono informe periódico.






CERTIFICACION DE CONTRATISTA PARA PAGO POR PERIODO

UNIDAD: TODOS ESTADO: TODOS
DEPENDENCIA: TODOS

Informe Periodico Soporte Informe Periodico Soporte Certificacion Mensual para pago Realizar observaciones

Confirmar contratista para pago

REGISTRO	ESTADO	PERIODO DE PAG.	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES
  							

- Se deberá revisar los criterios de evaluación sobre la gestión del contratista durante el mes y se le asignara la calificación correspondiente, una vez este



diligenciada toda la informacion debera dar Clic en guardar

CERTIFICACION DE CONTRATISTA PARA PAGO POR PERIODO

UNIDAD: TODOS ESTADO: TODOS

DEPENDENCIA: TODOS

Informe Periodico

INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO: CST-201
NOMBRES:

INFORME PERIODICO DE SUPERVISION

CRITERIO DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL	RANGO DE PUNTAJE	PUNTAJE FINAL
Cumplimiento del objeto contractual	De 1 a 20 puntos	19 19 OBSERVACIONES
Cumplimiento dentro del plazo de ejecución	De 1 a 20 puntos	19 OBSERVACIONES

- Seleccionar el mes para el pago correspondiente, dar Clic en el icono soporte informe periódico.

CERTIFICACION DE CONTRATISTA PARA PAGO POR PERIODO

UNIDAD: TODOS ESTADO: TODOS

DEPENDENCIA: TODOS


Informe Periodico Soporte Informe Periodico Soporte Certificacion Mensual para pago Realizar observaciones

Confirmar contratista para pago

REGISTRO	ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

- Clic en generar informe periodico del supervisor una vez generado se debe imprimir, firmar por el supervisor, escanear en formato PDF, y cargar la evidencia, verificar que el documento cargado sea el solicitado, cuando este diligenciada toda la informacion



debera dar Clic en guardar 

Soporte Informe Periodico x

INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO: CST-201
NOMBRES:

[GENERAR INFORME PERIODICO](#)

CARGAR EVIDENCIA

LISTADO DE EVIDENCIA

VER ANEXO	FECHA
-----------	-------

VER ANEXO	FECHA
Ver documento	2014-12-23 09:16:28

- Seleccionar el mes para el pago correspondiente, dar Clic en el icono soporte certificación mensual para pago.

CERTIFICACION DE CONTRATISTA PARA PAGO POR PERIODO

UNIDAD: ESTADO:
 DEPENDENCIA:

Confirmar contratista para pago

REGISTRO	ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES

- Clic en generar certificacion de cumplimiento una vez generado se debe imprimir, firmar por el supervisor, escanear en formato PDF, y cargar la evidencia, verificar que el documento cargado sea el solicitado, cuando este diligenciada toda la informacion



debera dar Clic en guardar

Soporte Certificación de actividades mensual para pago

INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO: CST-201
 NOMBRES:

[GENERAR CERTIFICACION MENSUAL DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO](#)

CARGAR EVIDENCIA

LISTADO DE EVIDENCIA

VER ANEXO	FECHA
-----------	-------

VER ANEXO	FECHA
Ver documento	2014-12-23 09:16:28

- Una vez realizado los pasos anteriores se deberá dar Clic en el icono confirmar contratista para pago.

CERTIFICACION DE CONTRATISTA PARA PAGO POR PERIODO

UNIDAD: ESTADO:

DEPENDENCIA:

Confirmar contratista para pago

REGISTRO	ESTADO	PERIODO DE PAG	FECHA CONTRATO	NUMERO CONTRATO	VALOR A PAGAR	IDENTIFICACION	NOMBRES



Es necesario tener en cuenta que es **RESPONSABILIDAD DE LOS SUPERVISORES REVISAR CORRECTAMENTE** el valor correspondiente a seguridad social (salud y pensión) y Administradora de riesgos Laborales (ARL) y que los contratistas suban al sistema la **PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL QUE DIGA “PAGADO”**.

Una vez certificado el contratista por parte del supervisor, la Gerencia de Talento de Humano, realizará la revisión de los documentos, si dado el caso se realiza una observación se deberá hacer nuevamente el ciclo de certificación.

Cordialmente.

ALEXANDER CUESTAS MAHECHA
Gerente de Talento Humano.