
INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

1. OBJETIVO

Orientar a los usuarios en el diligenciamiento del Formato Unificado Solicitud de Pago Contratos de Prestación de Servicios, FRA-F-47.

2. ALCANCE

Inicia diligenciando la información general, continúa con la información de pago y finaliza explicando anexos presentados con la cuenta. Aplica MVCT y FONVIVIENDA.

3. DEFINICIONES

- **Contrato prestación de servicios:** son contratos de prestación de servicios los que celebran las entidades estatales para desarrollar actividades relacionadas con la administración o funcionamiento de la entidad. Estos contratos sólo podrán celebrarse con personas naturales cuando dichas actividades no puedan realizarse con personal de planta o requieran conocimiento especializado. En ningún caso estos contratos generan relación laboral ni prestaciones sociales y se celebrarán por el término estrictamente indispensable.
- **CENIT:** Cámara de Compensación Automatizada (conocida por sus siglas en inglés como ACH) operada por el Banco de la República, que provee los servicios de compensación y liquidación de órdenes electrónicas de pago, recaudo o transferencia de fondos de bajo valor, originadas por las entidades participantes a nombre propio o de sus clientes, personas naturales o jurídicas, o patrimonios autónomos, con cuenta corriente, cuenta de ahorros o depósito electrónico.
- **Ingreso Base de Cotización:** es el monto sobre el cual se liquidan los aportes a seguridad social, como salud, pensión y riesgos laborales.
- **FONVIVIENDA:** Fondo Nacional de Vivienda.

4. ABREVIATURAS

- **AFC:** Ahorro y Fomento a la Construcción.
- **AVP:** Aportes Voluntarios de Pensión.
- **CENIT:** Sistema de Compensación Electrónica Nacional Interbancaria.
- **IBC:** Ingreso Base de Cotización.
- **FONVIVIENDA:** Fondo Nacional de Vivienda.
- **MVCT:** Ministerio de Vivienda Cuidad y Territorio.
- **RP:** Registro Presupuestal.

5. CONTENIDO

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

A continuación, se presenta el paso a paso a realizar para el diligenciamiento del formato FRA-F-047.

5.1. INSTRUCCIONES - INFORMACIÓN GENERAL: Corresponde a la información básica del contratista y del contrato

Vivienda		FORMATO: UNIFICADO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA		VERSIÓN: 3.0, FECHA: 22/07/2024, CÓDIGO: FRA-F-47				
CONTRATO No. 320 DE 2025		ENTIDAD: MINVIVIENDA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	DEPENDENCIA
Carlos Alberto Valderrama Palacios	C.C	79.999.999	13/01/2025	14/01/2025	31/12/2025	DIRECCIÓN DE ESPACIO URBANO Y TERRITORIAL
OBJETO DEL CONTRATO						
Prestación de servicios profesionales para apoyar la línea de Inclusión y desarrollo Productivo en el marco de la implementación de la estrategia de acompañamiento social de los proyectos de vivienda.						

- **Contrato No.:** Digitar número del contrato del contratista *Ejem. 320*
- **De:** Digitar Año del contrato *Ejem. 2025*
- **Entidad:** Seleccionar en la lista desplegable la entidad que corresponda. *Ejem. Minvivienda o Fonvivienda.*
- **Nombre del Contratista:** Digitar nombre completo del contratista que está solicitando el pago y a quien corresponde el contrato mencionado anteriormente. *Ejem. Carlos Alberto Valderrama Palacios.*
- **Tipo de Documento:** Seleccionar en la lista el tipo de documento que corresponde al contratista que está solicitando el pago. *Ejem. C.C (para nacionales) C.E.(para extranjeros)*
- **No. Documento:** Digitar el número de documento del contratista que está solicitando el pago (Para el caso de ciudadanos extranjeros digitar el número de Cédula de Extranjería o PPT). *Ejem. 79999999*
- **Fecha de inicio:** Fecha en la cual se da inicio al contrato mencionado anteriormente. *Ejem. 14/01/2025 (Formato dd/mm/aaaa) Información extraída del acta de inicio.*
- **Fecha de finalización:** Digitar la fecha en la cual se termina el contrato mencionado anteriormente. *Ejem. 31/12/2025 (Formato dd/mm/aaaa) Información en acta de inicio.*
- **Dependencia:** Seleccionar en la lista la dependencia de origen de los recursos. *Ejem. Dirección de Espacio Urbano y Territorial.*
- **Objeto del Contrato:** Digitar el objeto del contrato firmado por el contratista mencionado anteriormente. *Ejem. Prestación de servicios profesionales para apoyar la línea de Inclusión y desarrollo Productivo en el marco de la implementación de la estrategia de acompañamiento social de los proyectos de vivienda.*

NOTA 1: Es responsabilidad del CONTRATISTA, diligenciar el formato FRA-F-09 de Identificación Tributaria, adjuntando la documentación actualizada, con el fin de reportar sus responsabilidades tributarias y solicitud de deducciones (si aplica) a fin de facilitar y hacer eficiente el pago cada vez que requiera ser actualizada la información allí contenida.

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

Esta información debe ser enviada a través del LINK establecido por la Subdirección de Finanzas y Presupuesto. El plazo máximo para actualizaciones será el 28 de cada mes y actualizaciones después de la fecha indicada será tenida en cuenta para el siguiente pago. Las certificaciones de deducciones con fecha de la vigencia anterior deben ser actualizadas a más tardar en mes de abril de cada año en curso de lo contrario se perderá dichos beneficios.

5.2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA. Corresponde a la información relacionada con la cuenta bancaria en la cual se deba realizar el desembolso de recursos.

2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA		
Tipo de cuenta	Banco	No. de Cuenta
AHORROS	Bancolombia	0006774309834-9

- **Tipo de cuenta:** Seleccionar de la lista desplegable el tipo de cuenta que corresponda. *Ejem. Ahorros*
- **Banco:** Digitar el banco al que corresponde la cuenta que está registrada en Minvivienda y a la cual se hará el desembolso. *Ejem. Bancolombia*
- **No. De cuenta:** Digitar el número de cuenta a la cual se le hará el desembolso y que tiene registrada el contratista en Minvivienda. *Ejem. 0006774309834-9*

NOTA 2: Si el contratista requiere modificar la cuenta bancaria diferente a la presentada en el momento de suscripción del contrato, a la cual se deba realizar el desembolso de los recursos, **previo** a la presentación de la cuenta de cobro, debe solicitar el ajuste al respectivo RP, realizando la solicitud de modificación de la cuenta bancaria a través del formulario de trámites presupuestales publicado en la intranet del Ministerio (TRÁMITES PRESUPUESTALES), seleccionando como tipo de solicitud la opción "Tipo 2", el trámite a seleccionar corresponde a "Modificación RP Cuenta Bancaria"; para este trámite se debe adjuntar un memorando firmado por el contratista, con la solicitud de modificación de cuenta, indicando además el número del RP que debe ser objeto de ajuste, así como, la certificación de la cuenta bancaria no mayor a 30 días hábiles.

El proceso de validación de la cuenta bancaria en el sistema SIIF Nación, requiere como mínimo de tres (03) a cinco (05) días hábiles, toda vez que el sistema realiza un proceso automático e independiente de validaciones con el sistema financiero.

NOTA 3: Es importante tener en cuenta que la solicitud de creación de cuenta bancaria, debe corresponder a una cuenta vinculada a un banco autorizado para realizar transacciones a través del sistema CENIT del Banco de la República

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
 Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

5.3. PAGO AUTORIZADO: Corresponde a la información del número de pago que se está solicitando.

3. PAGO AUTORIZADO			
5	DE	12	PAGOS CONTRACTUALES

- **Numero de pago:** Seleccionar de la lista desplegable el número del pago solicitado. *Ejem. 5*
- **De:** Seleccionar de la lista desplegable el número de pagos contractualmente estipulados para el contrato mencionado anteriormente. *Ejem. 12 (Tener en cuenta el número de pagos a recibir independiente de los meses del contrato)*

5.4. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES): Corresponde a la información del registro(s) presupuestal (es) que respalda el contrato.

4. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)				
Registro Presupuestal No.	28825	Valor a afectar para este pago	\$	4.500.000
Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago		
Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago		
Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago		

- **Registro Presupuestal:** Digitar el Número del registro presupuestal que ampara el contrato anteriormente mencionado. *Ejem. 28825*
- **Valor afectar para este pago:** Digitar el valor a desembolsar en el pago solicitado. *Ejem. 4.500.000*

ATENCIÓN  VALOR AFECTADO EN RP (PUNTO 4) ES DIFERENTE AL VALOR COBRO DEL MES Reintentar Cancelar Ayuda				
Registro Pr		este pago	\$	4.500.000
Registro Pr		este pago		
Registro Pr		este pago		
Registro Pr		este pago		
Factura No. Fecha de expedición Valor Mes Antes de IVA IVA Total cobro del mes \$ 5.882.352,94 - 7000000				

NOTA 4: En caso que el valor digitado en la casilla "Total cobro del mes" en el numeral 6, sea diferente al valor digitado en este numeral, el formato presentará el siguiente mensaje de alerta: "POR FAVOR VERIFICAR LOS VALORES QUE ESTÁ AFECTANDO EL RP PARA ESTE PAGO (VALOR DEBE SER IGUAL AL COBRO DEL MES, PUNTO 6)"

5.4.1 CASOS ESPECIALES

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

❖ **Contratos respaldados con dos registros presupuestales en una misma unidad ejecutora.**

Ejemplo:

4. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)				
Registro Presupuestal No.	28825	Valor a afectar para este pago	\$	4.500.000
Registro Presupuestal No.	35125	Valor a afectar para este pago	\$	5.000.000
Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago		
Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago		

El valor del cobro se distribuye entre los dos registros presupuestales de acuerdo con las actividades realizadas (Es responsabilidad del supervisor y el contratista la ejecución y seguimiento a cada registro presupuestal).

❖ **Contratos respaldados con un registro presupuestal y distribuido en diferentes actividades.**

Ejemplo:

4. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)				
Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago		
Registro Presupuestal No.	28824 C-4003-1400-9-0-4003036-02	Valor a afectar para este pago	4.914.000	
Registro Presupuestal No.	28824 C-4003-1400-9-0-4003037-02	Valor a afectar para este pago	4.914.000	
Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago		

El valor del cobro se distribuye entre las dos actividades de acuerdo con las actividades realizadas.

5.5. **PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:** Corresponde a la información del pago correspondiente a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PLANILLA No.	IBC	Periodo	Fecha de pago
80678065	\$ -	SEPTIEMBRE	7/10/2025

- **Planilla No.:** Digitar el Número de la planilla que soporta el pago de seguridad social.
- **IBC:** Este valor es calculado automáticamente con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA), digitados en el numeral anterior.
- **Periodo:** Digitar el periodo cotizado en la planilla
- **Fecha de pago:** Digitar la fecha en la cual se realizó el pago de los aportes

**INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

obligatorios de seguridad social. (Formato dd/mm/aaa)

NOTA 5: Se recuerda que de presentar la planilla del pago de seguridad social del mes objeto del cobro, para efectos de disminuir la base, para la liquidación de la retención en la fuente se tendrá en cuenta esta información; en caso contrario, es decir, mes vencido, no será parte de la información para el cálculo de las deducciones. Es responsabilidad del supervisor y el contratista verificar que se realice los aportes a seguridad social teniendo en cuenta el IBC correspondiente.

5.6. INFORMACIÓN SOPORTE DE PAGO: Corresponde a la información del detalle del pago a realizar.



Cobro No.	Fecha de expedición	Valor Mes	IVA	Total cobro del mes
Cobro No. Factura con IVA No. Factura sin IVA No.			-	
IAS	#N/D			

- **Cobro No., Factura con IVA No ó Factura sin IVA:** En caso de ser Facturador electrónico el contratista debe seleccionar de la lista desplegable la opción "**Factura sin IVA No.**" y debe digitar el número de la factura correspondiente. *Ejemplo: H108.*

En caso de ser Facturador electrónico responsable de IVA el contratista debe seleccionar de la lista desplegable la opción "**Factura con IVA No.**" y debe digitar el número de la factura correspondiente.

En caso contrario debe seleccionar "**Cobro No**" y debe digitar el número de pago solicitado en el numeral 3. PAGO AUTORIZADO.

- **Fecha de expedición:** Cuando la cuenta se encuentre relacionada con una factura electrónica, se debe digitar la fecha de este documento; si la cuenta de cobro no está vinculada a la factura electrónica, se debe digitar la fecha en la cual se está solicitando el pago. Esta fecha debe estar en el rango en las que se recibe las cuentas, además la fecha debe ser igual o inferior a la fecha del correo de cumplimiento por parte del supervisor. *Ejemplo: Cuenta de junio se envía en 01/07/20XX.*

- **Valor mes antes de IVA / IVA:** Si la cuenta de cobro está vinculada a una factura electrónica, el formato activará esta celda y calculará automáticamente el valor antes de IVA una vez sea diligenciado el valor del honorario de cobro en la casilla "Total cobro del mes".

Valor mes: Si la cuenta de cobro no está vinculada a una factura electrónica, el formato automáticamente relacionará el mismo valor que es diligenciado en la casilla "Total cobro del mes".

- **Total cobro del mes:** Digitar el valor a cobrar en el mes incluido IVA, si

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

aplica; este valor debe coincidir con el valor del punto 4. Registro Presupuestal. *Ejem. \$6.850.000.*

- **Valor en letras:** El formato automáticamente presenta el valor en letras, una vez sea diligenciada la casilla "Total cobro del mes". Ejemplo: Seis Millones Ochocientos cincuenta mil pesos.

5.7. SOLICITUD DE DEDUCCIONES (Artículo 387 del Estatuto Tributario):

Corresponde a la información relacionada con las deducciones a aplicar al contratista en caso de solicitar deducciones por AFC o AVP.

7. SOLICITUD DE DEDUCCIONES (Artículo 387 del Estatuto Tributario)					
AUTORIZO DESCUENTO Y TRANSFERENCIA DE APORTES	POR VALOR DE	VALOR EN LETRAS	ENTIDAD FINANCIERA	NÚMERO DE CUENTA	
DESCUENTO Y TRANSFERENCIA DE APORTES	POR VALOR DE	VALOR EN LETRAS	ENTIDAD FINANCIERA	NÚMERO DE CUENTA	
En mi calidad de contratista - Certifico bajo la Gravedad de Juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.					
NOMBRE:	Carlos Alberto Valderrama Palacios		C.C.	79.999.999	CORREO DE NOTIFICACIÓN CELULAR
			FIRMA		

- **AUTORIZO DESCUENTO Y TRANSFERENCIA DE APORTES:** seleccionar la opción según corresponda: AFC o AVP. Diligenciar la siguiente información:
- **POR VALOR DE:** Digitar el valor solicitado a descontar.
- **VALOR EN LETRAS:** Automáticamente el formato lo presenta una vez es diligenciada la casilla "POR VALOR DE".
- **ENTIDAD FINANCIERA:** Seleccionar de la lista desplegable la entidad financiera en la cual se debe realizar la consignación de la AFC o AVP.
- **NÚMERO DE CUENTA:** Digitar el número de la cuenta en la cual se debe realizar la consignación de la AFC o AVP.

NOTA 6: En caso de no autorizar descuentos por AFC o AVP, se debe dejar las casillas en blanco.

- **NOMBRE:** Automáticamente el formato presenta esta información una vez es diligenciada la casilla "Nombre del Contratista" del numeral 1 del formato.
- **FIRMA:** El formato debe contar con la firma del contratista.
- **CORREO DE NOTIFICACIÓN:** Digitar el correo de notificación del contratista, preferiblemente que la información corresponda al correo institucional.
- **CELULAR:** Digitar número de celular del contratista.

5.8. CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCION POR LA SUPERVISIÓN:

Corresponde a la información del supervisor designado del contrato objeto de pago.

B. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR		TIPO DE PAGO		PRIMER PAGO POR CONTRATO RECIBIDO EN CESIÓN	
En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL.					
NOMBRE:		FIRMA		FECHA	
CARGO					

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

- **FACTURA:** Automáticamente el formato diligencia la opción "SI" o "NO", de acuerdo con la opción "Factura No", "Cobro No" en el numeral 6.
- **COPIA DEL CONTRATO:** Automáticamente el formato diligencia la opción "SI" cuando en la casilla "TIPO DE PAGO" en el numeral 8 se relaciona la opción "PRIMER PAGO"; en los demás casos, presenta la opción "NO".
- **SOPORTE APOORTE CUENTAS AFC / AVP:** Automáticamente el formato diligencia la opción "SI" cuando en la casilla "AUTORIZO DESCUENTO Y TRANSFERENCIA DE APORTES" en el numeral 7, selecciona AFV o AVP; si esa casilla queda en blanco, presenta la opción "NO".
- **SOPORTE DE PAGO DE LOS APORTES OBLIGATORIOS A SALUD Y PENSIÓN:** Automáticamente el formato diligencia la opción "SI", si en el numeral 5 se diligenció el número de la planilla de pago de seguridad social o la palabra "CERTIFICACIÓN" cuando este documento se adjunta en el primer pago y no se cuenta con planilla de pago de seguridad social; o "NO", cuando en el numeral 5 la casilla de "PLANILLA No." se deja en blanco.
- **ACTA DE INICIO/ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Automáticamente el formato diligencia la opción "SI" cuando en la casilla "TIPO DE PAGO" en el numeral 8 se relaciona la opción "PRIMER PAGO" o "ÚLTIMO PAGO POR TERMINACIÓN ANTICIPADA O CESIÓN"; en los demás casos, presenta la opción "NO".
- **ACTA DE SUSPENSIÓN/ACTA DE REINICIO/CESIÓN:** Automáticamente el formato diligencia la opción "SI" cuando en la casilla "TIPO DE PAGO" en el numeral 8 se relaciona la opción "PAGO PARCIAL POR SUSPENSIÓN O REINICIO DEL CONTRATO" o "PRIMER PAGO POR CONTRATO RECIBIDO EN CESIÓN"; en los demás casos, presenta la opción "NO".
- **OTROS:** Seleccionar de la lista desplegable SI/NO según el caso. (No dejar en blanco).
- **¿CUAL?:** Si se marcó SI en otros, digitar el nombre del documento que se está anexando.

6. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN	RESPONSABLE
1.0	30/06/2020	Primera versión	Líder del proceso
2.0	25/10/2024	Se actualiza a nueva plantilla y se enriquece con nuevos conceptos.	Líder del proceso
3.0	6/11/2024	Se actualiza a nueva plantilla de instructivo y se actualiza el contenido por	Líder del proceso

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO FORMATO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Versión: 4.0 Fecha: 20/05/2025 Código: FRA-I-04

		actualización del Formato FRA-F-47.	
4.0	20/05/2025	Se actualiza el contenido por actualización del Formato FRA-F-47 y se actualiza la imagen institucional, según la Circular 019 de 2025.	Líder del proceso