

**Anexo No. 1 a la Resolución No. 000061 del 18 de marzo de 2015**

“Por el cual se define el procedimiento para el reporte de la información de las estampillas distritales”

**DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 1º.  
Información de contratación para el control del recaudo:**

CAMPO	LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA	4	N	Año en el cual se suscribe el contrato. Ej. 2013, 2014
NUM CONTRATO	30	A	Número de contrato principal o adición.
NUM ADICION	3	A	Número de adiciones suscritas para el contrato principal.
ESTADO_CONT	1	N	Estado del contrato. Solo debe tener uno de los siguientes valores: 1. En ejecución 2. Finalizado 3. Liquidado
FECHA_INICIAL	10	FECHA (AAAA/MM/DD)	Fecha inicial del contrato. Se debe diligenciar con el formato año/mes/día.
FECHA_FINAL	10	FECHA (AAAA/MM/DD)	Fecha final de ejecución del contrato. Se debe diligenciar con el formato año/mes/día.
NUM_IDENT_CONTRATISTA	11	N	Número de identificación del contratista y/o beneficiario del pago, no debe estar separado por puntos guiones o comas y en el caso de ser NIT no debe contener el dígito de verificación.
NOMBRE_CONT	70	A	Nombre o razón social del beneficiario del pago o contratista. No debe estar separado por puntos guiones o comas
DIRECCION_CONT	70	A	Dirección del beneficiario del pago o contratista. No debe estar separado por puntos guiones o comas. Para diligenciar esta casilla utilice las conversiones que aparecen en el formato único. Ejemplo 1: KR 30 25 36 LC 08 Ejemplo 2: CL 18 20 02 PI 1
TELEFONO_CONT	10	N	Número de teléfono del beneficiario del pago o contratista. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
VLR_INICIAL_CONT	20	N	Valor bruto del contrato. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
VLR_ADICION	20	N	Valor de la adición realizada al contrato principal. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
VLR_TOTAL_CONT	20	N	Valor total del contrato más sus adiciones. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
NUM_OP_DEC	10	A	Número de orden de pago de la declaración del periodo. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
FECHA_OP_DEC	10	FECHA (AAAA/MM/DD)	Fecha de orden de pago de la declaración del periodo. Se debe diligenciar con el formato año/mes/día.
VLR_TOTAL_OP_DEC	20	N	Valor total orden de pago de la declaración del periodo. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
VLR_ESTP_CONT	20	N	Valor del descuento por estampilla del contrato, retenido en la declaración del periodo. No debe estar separado por puntos guiones o comas.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

**Anexo No. 1 a la Resolución No. 000061 del 18 de marzo de 2015**

“Por el cual se define el procedimiento para el reporte de la información de las estampillas distritales”

**DISEÑO DE REGISTRO PARA LA INFORMACIÓN DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 2º.  
Información del recaudo:**

CAMPO	LONG	TIPO	DESCRIPCIÓN
VIGENCIA	4	N	Año en el cual se suscribe el contrato. Ej. 2013, 2014
NUM CONTRATO	30	A	Número de contrato principal o adición.
NUM_OP_DEC	10	A	Número de orden de pago de la declaración del periodo o número de Acta de Giro para el caso de la Dirección Distrital de Tesorería. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
FECHA_OP_DEC	10	FECHA (AAAA/MM/DD)	Fecha de orden de pago de la declaración del periodo o fecha del Acta de Giro para el caso de la Dirección Distrital de Tesorería. Se debe diligenciar con el formato año/mes/día.
NUM_IDENT_CONT	11	N	Número de identificación del contratista y/o beneficiario del pago, no debe estar separado por puntos guiones o comas y en el caso de ser NIT no debe contener el dígito de verificación.
NOMBRE_CONT	70	A	Nombre o razón social del contratista o beneficiario del pago. No debe estar separado por puntos guiones o comas
NUM_OP_CONT	10	A	Número de la orden de pago al contratista o beneficiario del pago. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
FECHA_OP_CONT	10	FECHA (AAAA/MM/DD)	Fecha orden de pago al contratista o beneficiario del pago. Se debe diligenciar con el formato año/mes/día.
VLR_BRUTO_OP_CONT	20	N	Valor bruto orden de pago al contratista o beneficiario del pago. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
VLR_BASE_OP_CONT	20	N	Valor base para descuento de estampilla. No debe estar separado por puntos guiones o comas.
VLR_ESTP_CONT	20	N	Valor descontado por estampilla. No debe estar separado por puntos guiones o comas.

**CONVENCIONES:**

LONG: Longitud (Número de caracteres)

N: numérico (0 – 9)

A: alfanumérico (0 – 9, A – Z, a–z)

Ningún campo deberá quedar en blanco

Sede Administrativa CAD  
Carrera 30 N° 25 - 90  
Sede Dirección Distrital de  
Impuestos de Bogotá - DIB  
Av. Calle 17 N° 65 B - 95  
PBX (571) 369 2700 - 338 5000  
www.haciendabogota.gov.co  
Información: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA