

**SOFTWARE
HOUSE**



MANUAL DE USUARIO



CUESTIONARIO RESOLUCIÓN 1273 DE 2018.

Para el registro del contrato se realizan los siguientes pasos:

1. Se ingresa a la plataforma WebSafi – ERP, se selecciona el menú “RVC”



2. Aparece una ventana emergente en la cual se encuentra → Menú → Apertura de Año → **Cuestionario resolución 1273 de 2018.**



1. Al dar clic en **“Cuestionario resolución 1273 de 2018”** se despliega una ventana en donde aparece un formulario llamado **“Filtro”** en donde el contratista agrega sus datos y el sistema arroja la información, la cual se muestra en una tabla que aparece en la parte inferior de la pantalla.



Cuestionario Resolución 1273

Filtro

| | | | |
|----------------|---|----------------------|----------------------|
| Tipo Recurso : | <input type="text"/> | Contratista : | <input type="text"/> |
| Ciudad : | <input type="text"/> | Régimen Tributario : | <input type="text"/> |
| Estado : | <input type="text" value="Activo, Inactivo"/> | | |

- Tipo Recurso: Seleccione el tipo de recurso (ANM, SGR, RECURSO COMPARTIDO)
- Contratista: Digite el nombre completo del contratista
- Ciudad: Seleccione la ciudad
- Régimen Tributario: Seleccione el régimen tributario al que pertenece (Común o Simplificado)
- Estado: Seleccione si esta “Activo o Inactivo”

Al agregar la información en el campo “**Filtro**”, le da clic en el botón que se llama “**Filtrar**”. Le aparecerán los datos del contratista en la tabla.

Le damos clic en el contratista y se activa un botón llamado “**Nuevo**”

Cuestionario Resolución 1273

Filtro

| | | | |
|----------------|---|----------------------|----------------------|
| Tipo Recurso : | <input type="text"/> | Contratista : | <input type="text"/> |
| Ciudad : | <input type="text"/> | Régimen Tributario : | <input type="text"/> |
| Estado : | <input type="text" value="Activo, Inactivo"/> | | |

- Botón “**Nuevo**”: al darle clic en este botón se despliega un cuestionario, el cual debe ser diligenciado por el usuario:



Cuestionario Resolución 1273

Nombres y Apellidos : LADY GERALDIN VARGAS CONTRERAS Tipo Documento : CEDULA DE CIUDADANIA
 Número Documento : 1010221341

[Volver](#)

Registrar Formato

Filtro

REPORTE DE INFORMACIÓN PARA EFECTOS DE APORTES CONTRATISTAS

En aplicación a lo dispuesto en el Artículo 3.2.7.5. del Decreto 780 de 2016, modificado por el Artículo Segundo del Decreto 1273 del 2018, el contratista informa a la entidad contratante lo siguiente:

1.- Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones no está obligado a cotizar a pensiones?

En caso positivo indique en concreto su situación

2.- Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos, indicando el Ingreso Base de Cotización (IBC) en cada uno de ellos?

En caso de respuesta afirmativa favor indicar el ingreso base de contratación (cotización)????

3.- La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes producto de otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?(Si existe obligación de realizar la retención de aportes al Fondo Solidaridad Pensional (FSP), la entidad contratante efectuará el aporte al FSP sobre el IBC del respectivo contrato)

4.- Cotiza por el límite máximo de cotización veinticinco (25) mínimos mensuales vigentes?

5.- Desea efectuar aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior 40% del valor mensualizado del contrato?

En caso de respuesta afirmativa favor indicar el IBC que desea aplicar

6.- Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?

En caso de respuesta afirmativa, indique cuál

7.- Desea efectuar voluntariamente aportes a una Caja de Compensación Familiar?

En caso de respuesta afirmativa, indique cuál

9.- Desea realizar aportes de la Unidad de Pago por Capacitación (UPC) adicional?

NOTA: Recuerde que en caso de efectuar traslado en alguna de entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social Integral o de Caja de

[Guardar](#) [Cancelar](#)

Como se logra visualizar en el formato, se encuentra una serie de preguntas con un botón desplegable, el cual contiene “SI y NO”, el usuario debe leer la pregunta y seleccionar una de las dos opciones y un campo en blanco para digitar en caso de respuesta positiva.

Al finalizar la edición del formulario dar clic en el botón “Guardar” si quiere registrar la información, o dar clic en el botón “Cancelar” si no está conforme con la información suministrada.

| tipo | Documento | Nombre | Correo | Ciudad | Estado | Régimen IVA | Tiene otro o más Empleados | Declara Rentas | Dependiente | Pensionado | Ver Adjuntos |
|------|-----------|---|----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------|
| ANM | C.C | 1010221341 LADY GERALDIN VARGAS CONTRERAS | lady.vargas@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANM | C.C | 101389743 KAREN LORENA RODRIGUEZ LOPEZ | karen.rodriguez@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANM | C.C | 1014207197 EDNA TERESA PARRA RODZ | edna.parra@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANM | C.C | 1015382799 JHOVY EDILSON AGUIRRE DIMAS | jhoivy.aguirre@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANM | C.C | 1015409219 CRISTIAN MAURICIO BECERRA LEON | cristian.becerra@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANM | C.C | 1015409219 OLGA LUCIA RAMIREZ REYES | olga.ramirez@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANM | C.C | 1016012470 GUILLERMO ALFONSO CASTELLANOS CASTRO | guillermo.castellanos@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANM | C.C | 1016047517 NATALIA ANDREA TOVAR JAMES | natalia.tovar@arm.gov.co | BOGOTÁ | <input checked="" type="checkbox"/> | SIMPLIFICADO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

En la tabla aparece un campo “Ver Adjuntos”, en este campo se diligencia los PDF de los cuestionarios guardados.