

|                                                                                                                                                            |                                                                                                       |  |                     |  |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>HABITAT<br>Caja de Vivienda Popular | INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y<br>RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO |  | Contrato: 913-2024  |  | Código:208-FIN-FT-34     |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                       |  | ID Certificación: 2 |  | Versión: 12 Pág: 1 de 2  |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                       |  | No pago : 2         |  | Vigente desde:05/11/2024 |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                       |  |                     |  |                          |

Objeto: Prestar los servicios profesionales a la Dirección de Mejoramiento de Barrios para apoyar desde el componente social la supervisión de los contratos a cargo de la dependencia.

|                      |                                                               |                        |                               |                        |            |                  |              |
|----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|------------------|--------------|
| Tipo                 | APOYO A LA GESTION                                            |                        |                               | Dependientes           | NO         | Reg. ReteFte     | Simplificado |
| Contratista          | Lina Mildre Martinez Florez                                   |                        |                               | Pensionado             | NO         | Reg. Iva         | Simplificado |
| Cédula o Nit:        | CC 1013581272                                                 |                        |                               | Vlr.Intereses Vivienda |            |                  |              |
| Cuenta Bancaria      | 24069980574                                                   | BANCO CAJA SOCIAL BCSC | AHORROS                       | Vlr.Med.Prepagada      |            |                  |              |
| Valor Mensual        | \$3,800,000.00                                                | Fecha Acta Inicio      | 07-10-2024                    | Fecha Terminación      | 17-01-2025 |                  |              |
| Valor Contrato       | \$12,793,333.00                                               | Plazo Ejecución        | HASTA EL 17 DE ENERO DEL 2025 |                        |            |                  |              |
| Período certificado: | Entre el 01 de noviembre de 2024 y el 30 de Noviembre de 2024 |                        |                               |                        |            | Días Trabajados: | 30           |
| Doc.Equivalente:     | 825864                                                        | Anticipo %:            |                               | Valor:                 |            |                  |              |

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

| Año           | RP No | CDP No | Rubro                                                                                                                       | Fte-Det Fte | Concepto de Gasto                                                                 | Valor Bruto    | Iva    | Valor antes de Iva | Valor Anticipo | Vlr Amortización |
|---------------|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------------------|----------------|------------------|
| 2024          | 4472  | 936    | 3-3-00-00-00-00-0000-0012-O23011740022024006604019<br>Mejoramiento Integral de Barrios con Ent - Espacio publico construido | 01-12       | 99-99-0027-O232020200881219<br>Servicios de investigación básica en otras ciencia | \$3,800,000.00 | \$0.00 | \$3,800,000.00     |                |                  |
| TOTAL FACTURA |       |        |                                                                                                                             |             |                                                                                   | \$3,800,000.00 | \$0.00 | \$3,800,000.00     |                |                  |

Valor en letras: Tres Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte. (\$3,800,000.00)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                         |                    |                 |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|
| Pagos Anteriores:                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$3,040,000.00        | Presente Certificación: | \$3,800,000.00     | Saldo Contrato: | \$16,213,333.00       |
| Información Aportes a Seguridad Social                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | PLANILLA No:            | 1067718082         | Nov.Ingreso:    |                       |
| Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Entidad/ Beneficiario | Tipo ID                 | No. Identificación | Valor Deducible | Valor Aporte          |
| PENSION                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PORVENIR              | NIT                     | 800224808          | \$208,000.00    | \$208,000.00          |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FAMISANAR             | NIT                     | 830003564          | \$162,500.00    | \$162,500.00          |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                    | \$370,500.00    | \$370,500.00          |
| En mi calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social presentados a la Caja de Vivienda Popular corresponden a ingresos provenientes del presente contrato de prestación de servicios. |                       |                         |                    |                 | Firma del Contratista |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Declaración: Con su firma el supervisor del contrato certifica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |
| <p>1. Que el contratista cumplió con los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de conformidad con las normas legales vigentes.</p> <p>2. Que el contratista cumple con las obligaciones del contrato establecidas en el formato de actividades establecido por la entidad y aporta las evidencias de su cumplimiento para el periodo certificado.</p> <p>3. Que el seguimiento al componente jurídico se realizó, verificándose la vigencia de las garantías contractuales (si aplica)</p> <p>4. Que como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.</p> <p>5. Que asume la responsabilidad tributaria a que haya lugar, en el evento de radicar una factura electrónica con fecha del mes anterior a la expedición de este documento.</p> <p>Por lo anterior y por tal motivo se autoriza el pago.</p> |                      |
| Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Firma del Supervisor |
| Nataly Marquez Benavides                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |
| Cargo: Director De Mejoramiento De Barrios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |

|                |                                    |                    |            |
|----------------|------------------------------------|--------------------|------------|
| Elaborado por: | Joaquin Eduardo Perdomo Artunduaga | Fecha Elaboración: | 02-12-2024 |
|----------------|------------------------------------|--------------------|------------|

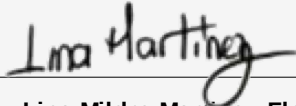
|                                                                                                                                                            |                                                                                                       |                     |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>HABITAT<br>Caja de Vivienda Popular | INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y<br>RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO | Contrato: 913-2024  | Código:208-FIN-FT-34     |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                       | ID Certificación: 2 | Versión: 12 Pág: 2 de 2  |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                       | No pago : 2         | Vigente desde:05/11/2024 |

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                                                                                                                                              |                                                   |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>HABITAT<br>Caja de Vivienda Popular | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR<br>NIT: 899.999.074-4 | Código:208-FIN-FT-35     |
|                                                                                                                                                              |                                                   | Versión: 7               |
|                                                                                                                                                              |                                                   | Vigente desde:06/09/2024 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 825864** (Para uso de la Subdirección Financiera)  
(Para personas naturales no comerciantes que se encuentran inscritas en el RUT con la responsabilidad 49 No Responsables de IVA y, que no son facturadores electrónicos.)

|                                     |                                |                               |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| FECHA:                              |                                | 02-12-2024                    |
| BENEFICIARIO DEL PAGO               | Lina Mildre Martinez Florez    |                               |
| CEDULA No:                          | CC 1013581272                  |                               |
| CONCEPTO                            | No pago : 2 Contrato: 913-2024 | APOYO A LA GESTION            |
| VALOR DE LA OPERACION               | \$3,800,000.00                 |                               |
| Consignar en la Cuenta Bancaria No: | 24069980574                    | BANCO: BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
|                                     | TIPO CUENTA:                   | AHORROS                       |

|                        |                                                                                     |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| En señal de aceptación |  |
| NOMBRE                 | Lina Mildre Martinez Florez                                                         |
| CEDULA No:             | CC 1013581272                                                                       |
|                        |                                                                                     |