

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HABITAT Caja de Vivienda Popular	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		Contrato: 689-2024		Código:208-FIN-FT-34
			ID Certificación: 7		Versión: 12 Pág: 1 de 3
			No pago : 7		Vigente desde:05/11/2024

Objeto: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para realizar y atender las actividades administrativas, operativas y de atención del proceso de Servicio al Ciudadano.

Tipo	APOYO A LA GESTION			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Zuly Joice Gomez Benitez			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 1014214617			Vlr.Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	008800750419	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr.Med.Prepagada			
Valor Mensual	\$3,000,000.00	Fecha Acta Inicio	12-08-2024	Fecha Terminación	17-01-2025		
Valor Contrato	\$17,096,667.00	Plazo Ejecución	5 Meses				
Período certificado:	Entre el 01 de enero de 2025 y el 17 de Enero de 2025					Días Trabajados:	17
Doc.Equivalente:	7	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	3686	1369	3-3-00-00-00-00-0000-0022-O23011745992024019103023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0080-O232020200991119 Otros servicios de la administración pública n.c.p	\$244,800.00	\$0.00	\$244,800.00		
2024	3686	1369	3-3-00-00-00-00-0000-0023-O23011745992024019105023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0080-O232020200991119 Otros servicios de la administración pública n.c.p	\$25,500.00	\$0.00	\$25,500.00		
2024	3686	1369	3-3-00-00-00-00-0000-0024-O23011745992024019106023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0080-O232020200991119 Otros servicios de la administración pública n.c.p	\$428,400.00	\$0.00	\$428,400.00		
2024	3686	1369	3-3-00-00-00-00-0000-0025-O23011745992024019102023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0080-O232020200991119 Otros servicios de la administración pública n.c.p	\$350,200.00	\$0.00	\$350,200.00		
2024	3686	1369	3-3-00-00-00-00-0000-0026-O23011745992024019104023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0080-O232020200991119 Otros servicios de la administración pública n.c.p	\$651,100.00	\$0.00	\$651,100.00		
TOTAL FACTURA						\$1,700,000.00	\$0.00	\$1,700,000.00		

Valor en letras: Un Millon Setecientos Mil Pesos M/Cte. (\$1,700,000.00)

Pagos Anteriores:	\$13,900,000.00	Presente Certificación:	\$1,700,000.00	Saldo Contrato:	\$1,496,667.00
Información Aportes a Seguridad Social			PLANILLA No:	9480601562	Nov.Ingreso:
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte
SALUD	SANITAS	NIT	800251440	\$85,000.00	\$178,000.00
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$3,550.00	\$7,500.00
PENSION	COLFONDOS	NIT	800149496	\$108,800.00	\$227,800.00
TOTAL				\$197,350.00	\$413,300.00
				Tarifa ARL	0.522%

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

Zuly Joice Gomez

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HABITAT Caja de Vivienda Popular	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		
		Contrato: 689-2024	Código:208-FIN-FT-34
		ID Certificación: 7	Versión: 12 Pág: 2 de 3
		No pago : 7	Vigente desde:05/11/2024

Declaración: Con su firma el supervisor del contrato certifica:

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.

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.

3. Que el seguimiento al componente jurídico se realizó, verificándose la vigencia de las garantías contractuales (si aplica)

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.

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.

Por lo anterior y por tal motivo se autoriza el pago.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	Firma del Supervisor 
Martha Janeth Carreño Lizarazo	
Cargo: Directora De Gestion Corporativa	
Observaciones:	

Elaborado por: Laura Vanessa Zuleta Chivata	Fecha Elaboración: 03-02-2025
--	--------------------------------------

