ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HÁBITAT
Caja de Vivienda Popular

INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

Contrato: 22-2025	Código:**208-FIN-FT-34**
ID Certificación: 2	Versión: 12 Pág: 1 de 2
No pago : 2	Vigente desde:05/11/2024

Objeto: Prestar servicios profesionales apoyando la elaboración de estrategias y lineamientos para la ejecución, seguimiento y control de la gestión dentro del proceso de Reasentamiento

Tipo	CONTRATO PROFESIONALES		
Contratista	Diana Del Pilar Gonzalez Diaz		
Cédula o Nit:	CC 20716283		
Cuenta Bancaria	0550459300011812	DAVIVIENDA	AHORROS

Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado
Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Vlr.Intereses Vivienda			
Vlr.Med.Prepagada			

Valor Mensual	**$11,000,000.00**	Fecha Acta Inicio	22-01-2025	Fecha Terminación	21-07-2025
Valor Contrato	**$66,000,000.00**	Plazo Ejecución	6 Meses		

Período certificado:	Entre el 01 de febrero de 2025 y el 28 de Febrero de 2025	Dias Trabajados:	28
Doc.Equivalente:	98174	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
2025	78	136	3-3-00-00-00-00-0000-0019-O2301174002202401340203 9 Traslado de hogares localizados en zonas - Servicio de apoyo financiero para reubicación definitiva de hogares	01-12	99-99-0045-O232020200883990 Otros servicios profesionales, técnicos y empresar	$11,000,000.00	$.00	$11,000,000.00		
					TOTAL FACTURA	**$11,000,000.00**	**$.00**	**$11,000,000.00**		

Valor en letras: Once Millones Pesos M/Cte. ($11,000,000.00)

Pagos Anteriores:	**$3,300,000.00**	**Presente Certificación:**	**$11,000,000.00**	**Saldo Contrato:**	**$51,700,000.00**

Información Aportes a Seguridad Social

PLANILLA No: 9481821563 **Nov .Ingreso:**

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte
SALUD	COMPENSAR	NIT	860066942- 7	$550,000.00	$550,000.00
PENSION	PROTECCION	NIT	800229739- 0	$704,000.00	$704,000.00
ARL	POSITIVA	NIT	860011153- 6	$22,968.00	$23,000.00
TOTAL				**$1,276,968.00**	**$1,277,000.00**

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

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 :
Germán Alberto Hernández Prieto

Cargo: Director De Reasentamientos

Firma del Supervisor

Observaciones:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HÁBITAT Caja de Vivienda Popular	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Contrato: 22-2025 ID Certificación: 2 No pago : 2	Código:**208-FIN-FT-34** Versión: 12 **Pág: 2 de 2** Vigente desde:05/11/2024

Elaborado por:	Edna Margarita Sanchez Caro	**Fecha Elaboración:**	**03-03-2025**

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 98174 (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:	**03-03-2025**

BENEFICIARIO DEL PAGO	Diana Del Pilar Gonzalez Diaz				
CEDULA No:	CC 20716283				
CONCEPTO	No pago : 2 Contrato: 22-2025			CONTRATO PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	$11,000,000.00				
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	0550459300011812	BANCO:	DAVIVIENDA	TIPO CUENTA:	AHORROS

En señal de aceptaciór

NOMBRE **Diana Del Pilar Gonzalez Diaz**

CEDULA No: CC 20716283