

Objeto: Prestar servicios profesionales en la gestión administrativa y contractual para el seguimiento, control y vigilancia de los bienes y servicios a cargo de la Dirección de Reasentamientos.

Tipo	CONTRATO PROFESIONALES			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Hernan David Sanchez Arias			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 1018431754			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	16700010264	BANCOLOMBIA S.A.	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$7,500,000.00	Fecha Acta Inicio	02-08-2024	Fecha Terminación	16-01-2025
Valor Contrato	\$41,250,000.00	Plazo Ejecución	5 Meses 15 DIAS		

Período certificado:	Entre el 16 de diciembre de 2024 y el 30 de Diciembre de 2024	Días Trabajados:	15
Doc. Equivalente:	578945	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	3389	1178	3-3-00-00-00-0000-0019-023011740022024013402039 Traslado de hogares localizados en zonas - Servicio de apoyo financiero para reubicación definitiva de hogares	01-12	99-99-0028-0232020200882199 Otros servicios jurídicos n.c.p.	\$3,750,000.00	\$0.00	\$3,750,000.00		
TOTAL FACTURA						\$3,750,000.00	\$0.00	\$3,750,000.00		

Valor en letras: Tres Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte. (\$3,750,000.00)

Pagos Anteriores:	\$29,750,000.00	Presente Certificación:	\$3,750,000.00	Saldo Contrato:	\$7,750,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	82411784	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
SALUD	SANITAS	NIT	800251440-6	\$187,500.00	\$392,500.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6	\$7,830.00	\$16,400.00		
PENSION	PROTECCION	NIT	800229739	\$240,000.00	\$502,400.00		
TOTAL				\$435,330.00	\$911,300.00		

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:

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:



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

Contrato: 576-2024
ID Certificación: 6
No pago : 6

Código:208-FIN-FT-34
Versión: 12 Pág: 2 de 2
Vigente desde:05/11/2024

Elaborado por: Edna Margarita Sanchez Caro **Fecha Elaboración:** 30-12-2024

--

	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 578945 (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:		30-12-2024
BENEFICIARIO DEL PAGO	Hernan David Sanchez Arias	
CEDULA No:	CC 1018431754	
CONCEPTO	No pago : 6 Contrato: 576-2024	CONTRATO PROFESIONALES
VALOR DE LA OPERACION	\$3,750,000.00	
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	16700010264	BANCO: BANCOCOLOMBIA S.A. TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE **Hernan David Sanchez Arias**
CEDULA No: CC 1018431754

--