

Objeto: Prestar servicios profesionales para el análisis, seguimiento y legalización de recursos para el desarrollo e implementación de los programas de la Dirección de Mejoramiento de Vivienda.

Tipo	SERVICIOS PROFESIONALES			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Jhoan Arley Obando Gutierrez			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 1023903530			Vlr. Intereses Vivienda	\$302,593.00		
Cuenta Bancaria	0550488400457823	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$5,507,000.00	Fecha Acta Inicio	21-08-2024	Fecha Terminación	30-01-2025
Valor Contrato	\$24,414,367.00	Plazo Ejecución	4 Meses		

Adición	Valor Adición	Fecha Terminación	Plazo Ejecución
1	\$7,342,667.00	30/01/2025	1 Mes 10 Días
<b>Valor adición(es)</b>		<b>\$7,342,667.00</b>	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>		<b>\$31,757,034.00</b>	

Período certificado:	Entre el 21 de diciembre de 2024 y el 30 de Diciembre de 2024	Días Trabajados:	10
Doc. Equivalente:	6	Anticipo %:	Valor:

<b>PRORROGA Y ADICION</b>	Nro: 1	Dato Mod: 1 Mes 10 días 7342667
---------------------------	--------	---------------------------------

**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	5301	1747	3-3-00-00-00-0000-0011-023011740012024009406044 Mejoramiento integral de vivienda a fami - Vivienda de Interés Social mejoradas	01-12	99-99-0037-0232020200885954 Servicios de preparación de documentos y otros ser	\$1,835,667.00	\$0.00	\$1,835,667.00		
<b>TOTAL FACTURA</b>						<b>\$1,835,667.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$1,835,667.00</b>		

**Valor en letras:** Un Millon Ochocientos Treinta Y Cinco Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte. (\$1,835,667.00)

Pagos Anteriores:	\$22,028,000.00	Presente Certificación:	\$1,835,667.00	Saldo Contrato:	\$5,507,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>				PLANILLA No:	1068608010	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
PENSION	PROTECCIÓN	NIT	800229739	\$117,483.00	\$376,000.00		
SALUD	FAMISANAR	NIT	830003564	\$91,783.00	\$293,800.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$3,833.00	\$12,300.00		
<b>TOTAL</b>				<b>\$213,099.00</b>	<b>\$682,100.00</b>		

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 :**

**Luis Alfonso Ojeda Medina**

**Cargo:** Director De Mejoramiento De Vivienda

**Firma del Supervisor**



**Observaciones:**

**Elaborado por:** Laura Alejandra Arbelaez Cancelada

**Fecha Elaboración:**

**02-01-2025**



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

Contrato: 790-2024  
ID Certificación: 6  
No pago : 6

Código:208-FIN-FT-34  
Versión: 12 Pág: 3 de 3  
Vigente desde:05/11/2024



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 6** (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: **02-01-2025**

BENEFICIARIO DEL PAGO	Jhoan Arley Obando Gutierrez				
CEDULA No:	CC 1023903530				
CONCEPTO	No pago : 6 Contrato: 790-2024	SERVICIOS PROFESIONALES			
VALOR DE LA OPERACION	\$1,835,667.00				
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	0550488400457823	BANCO:	DAVIVIENDA	TIPO CUENTA:	AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE  
CEDULA No:

**Jhoan Arley Obando Gutierrez**  
CC 1023903530