



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

Contrato: 381-2025
ID Certificación: 6
No pago : 6

Código: 208-FIN-FT-34
Versión: 12 Pág: 1 de 2
Vigente desde: 05/11/2024

Objeto: Prestar servicios de apoyo a la gestión desde el componente social en las diferentes etapas del programa de reasentamientos de la Dirección de Reasentamientos de la Caja de Vivienda Popular

Tipo	CONTRATO DE APOYO			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Diana Paola Castañeda Roa			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 1023000632			Vl. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	24059938189	BANCO CAJA SOCIAL BCSC	AHORROS	Vl. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$3,500,000.00	Fecha Acta Inicio	19-02-2025	Fecha Terminación	18-08-2025
Valor Contrato	\$21,000,000.00	Plazo Ejecución	6 Meses		

Período certificado:	Entre el 01 de julio de 2025 y el 31 de Julio de 2025	Días Trabajados:	31
Doc. Equivalente:	672685	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	595	378	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	99-99-0027-0232020200881219 Servicios de investigación básica en otras ciencia	\$3,500,000.00	\$0.00	\$3,500,000.00		
TOTAL FACTURA						\$3,500,000.00	\$0.00	\$3,500,000.00		

Valor en letras: Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. (\$3,500,000.00)

Pagos Anteriores:	\$15,400,000.00	Presente Certificación:	\$3,500,000.00	Saldo Contrato:	\$2,100,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	1073328855	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
SALUD	FAMISANAR	NIT	830003564-7	\$175,000.00	\$178,000.00		
PENSION	COLPENSIONES	NIT	900336004-7	\$224,000.00	\$227,800.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6	\$7,308.00	\$7,500.00		
TOTAL				\$406,308.00	\$413,300.00		

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
Diana castañeda

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: Director De Reasentamientos(E)	
Observaciones:	



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

Contrato: 381-2025
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:** 01-08-2025

--

	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 672685 (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:		01-08-2025
BENEFICIARIO DEL PAGO	Diana Paola Castañeda Roa	
CEDULA No:	CC 1023000632	
CONCEPTO	No pago : 6 Contrato: 381-2025	CONTRATO DE APOYO
VALOR DE LA OPERACION	\$3,500,000.00	
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	24059938189	BANCO: BANCO CAJA SOCIAL BCSC TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación

Diana castañeda

NOMBRE Diana Paola Castañeda Roa
CEDULA No: CC 1023000632

--