

 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: 591-2025		Código:208-FIN-FT-34
			ID Certificación: 3		Versión: 12 Pág: 1 de 2
			No pago : 3		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	SI	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	\$3,700,000.00		Fecha Acta Inicio	01-08-2025		Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	\$18,500,000.00		Plazo Ejecución	5 Meses			
Período certificado:	Entre el 01 de octubre de 2025 y el 31 de Octubre de 2025					Días Trabajados:	31
Doc.Equivalente:	3					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	2381	867	3-3-00-00-00-0000-0034-023011745992024019107023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0193-023011745992024019107023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	\$3,700,000.00	\$0.00	\$3,700,000.00		
TOTAL FACTURA						\$3,700,000.00	\$0.00	\$3,700,000.00		

Valor en letras: Tres Millones Setecientos Mil Pesos MCte. (\$3,700,000.00)

Pagos Anteriores:	\$7,400,000.00	Presente Certificación:	\$3,700,000.00	Saldo Contrato:	\$7,400,000.00
Información Aportes a Seguridad Social			PLANILLA No:	9493460849	Nov.Ingreso:
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte
SALUD	SANITAS	NIT	800251440	\$185,000.00	\$185,000.00
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$7,726.00	\$7,800.00
PENSION	COLFONOS	NIT	800227940	\$236,800.00	\$236,800.00
TOTAL				\$429,526.00	\$429,600.00

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
zuly gomez benitez

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.

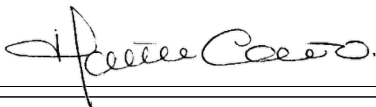
2. Que el contratista cumple con las obligaciones del contrato establecidas en el formato de actividades establecido por la entidad y aporta las evidencias de su cumplimiento para el periodo certificado.

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
Carreño Lizarazo Martha Janeth	
Cargo: Directora De Gestion Corporativa	
Observaciones:	

 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: 591-2025 ID Certificación: 3 No pago : 3		Código:208-FIN-FT-34 Versión: 12 Pág: 2 de 2 Vigente desde:05/11/2024	
Elaborado por: Laura Vanessa Zuleta Chivata			Fecha Elaboración:		04-11-2025	
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HABITAT 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 3 (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:	04-11-2025
BENEFICIARIO DEL PAGO		Zuly Joice Gomez Benitez				
CEDULA No:		CC 1014214617				
CONCEPTO		No pago : 3 Contrato: 591-2025			APOYO A LA GESTION	
VALOR DE LA OPERACION		\$3,700,000.00				
Consignar en la Cuenta Bancaria No:		008800750419	BANCO:	DAVIVIENDA	TIPO CUENTA:	AHORROS
En señal de aceptación		zuly gomez benitez				
NOMBRE		Zuly Joice Gomez Benitez				
CEDULA No:		CC 1014214617				