



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

Contrato: 381-2025 Código: 208-FIN-FT-34
 ID Certificación: 10 Versión: 12 Pág: 1 de 3
 No pago : 10 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			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	24059938189	BANCO CAJA SOCIAL BCSC	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$3,500,000.00	Fecha Acta Inicio	19-02-2025	Fecha Terminación	18-11-2025
Valor Contrato	\$21,000,000.00	Plazo Ejecución	6 Meses		

Adición	Valor Adición	Fecha Terminación	Plazo Ejecución
1	\$10,500,000.00	18/11/2025	3 Meses
Valor adición(es)		\$10,500,000.00	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$31,500,000.00	

Período certificado:	Entre el 01 de noviembre de 2025 y el 18 de Noviembre de 2025	Días Trabajados:	18
Doc. Equivalente:	127688	Anticipo %:	Valor:

PRORROGA Y ADICION Nro: 1 Dato Mod: 3 MESES 10500000

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	2425	825	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	\$2,100,000.00	\$0.00	\$2,100,000.00		
TOTAL FACTURA						\$2,100,000.00	\$0.00	\$2,100,000.00		

Valor en letras: Dos Millones Cien Mil Pesos M/Cte. (\$2,100,000.00)

Pagos Anteriores:	\$29,400,000.00	Presente Certificación:	\$2,100,000.00	Saldo Contrato:	\$0.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	--------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	1076313520	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
SALUD	FAMISANAR	NIT	830003564-7	\$105,000.00	\$178,000.00		
PENSION	COLPENSIONES	NIT	900336004-7	\$134,400.00	\$227,800.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6	\$4,385.00	\$7,500.00		
TOTAL				\$243,785.00	\$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 :

Germán Alberto Hernández Prieto

Cargo: Director De Reasentamientos

Firma del Supervisor



Observaciones:

--	--

Elaborado por: Edna Margarita Sanchez Caro

Fecha Elaboración:

01-12-2025

--	--



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

Contrato: 381-2025
ID Certificación: 10
No pago : 10

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 127688 (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: **01-12-2025**

BENEFICIARIO DEL PAGO	Diana Paola Castañeda Roa		
CEDULA No:	CC 1023000632		
CONCEPTO	No pago : 10 Contrato: 381-2025	CONTRATO DE APOYO	
VALOR DE LA OPERACION	\$2,100,000.00		
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