



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

Contrato: 736-2025	Código: 208-FIN-FT-34
ID Certificación: 2	Versión: 12 Pág: 1 de 2
No pago : 2	Vigente desde: 05/11/2024

Objeto: Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de la gestión contractual en todas las etapas de los diferentes proyectos de infraestructura a cargo de la Dirección de Mejoramiento de Barrios desde el componente técnico.

Tipo	SERVICIOS PROFESIONALES			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Joseph Miguel Castillo Toro			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 72004549			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	0550001400135628	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$11,000,000.00	Fecha Acta Inicio	23-10-2025	Fecha Terminación	30-12-2025
Valor Contrato	\$24,933,333.00	Plazo Ejecución	2 Meses 8 días		

Período certificado:	Entre el 01 de noviembre de 2025 y el 30 de Noviembre de 2025	Días Trabajados:	30
Doc. Equivalente:	428455	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	3184	1082	3-3-00-00-00-0000-0012-023011740022024006604019 Mejoramiento Integral de Barrios con Ent - Espacio publico construido	01-7	99-99-0033-0232020200883321 Servicios de ingeniería en proyectos de construcci	\$11,000,000.00	\$0.00	\$11,000,000.00		
TOTAL FACTURA						\$11,000,000.00	\$0.00	\$11,000,000.00		

Valor en letras: Once Millones Pesos M/Cte. (\$11,000,000.00)

Pagos Anteriores:	\$2,933,333.00	Presente Certificación:	\$11,000,000.00	Saldo Contrato:	\$11,000,000.00
-------------------	----------------	-------------------------	-----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	90662901	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.000%	
SALUD	COMPENSAR	NIT	860066942	\$550,000.00	\$550,000.00		
PENSION	COLPENSIONES	NIT	900336004	\$704,000.00	\$704,000.00		
TOTAL				\$1,254,000.00	\$1,254,000.00		

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 :	Firma del Supervisor
Baracaldo Morato Maria Angela	
Cargo: Director De Mejoramiento De Barrios	
Observaciones:	

Elaborado por: Joaquin Eduardo Perdomo Artunduaga	Fecha Elaboración: 02-12-2025
--	--------------------------------------

--

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HABITAT Caja de Vivienda Popular</p>	<p>CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR NIT: 899.999.074-4</p>	<p>Código:208-FIN-FT-35 Versión: 7 Vigente desde:06/09/2024</p>
---	--	---

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 428455 (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: **02-12-2025**

BENEFICIARIO DEL PAGO	Joseph Miguel Castillo Toro		
CEDULA No:	CC 72004549		
CONCEPTO	No pago : 2 Contrato: 736-2025	SERVICIOS PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	\$11,000,000.00		
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	0550001400135628	BANCO: DAVIVIENDA	TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE
CEDULA No:

Joseph Miguel Castillo Toro
CC 72004549