

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 diciembre de 2025 y el 31 de Diciembre de 2025	Días Trabajados:	31
Doc. Equivalente:	901459	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	3-3-00-00-00-00-0000-0012-023011740022024006604019 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		
<b>TOTAL FACTURA</b>						<b>\$11,000,000.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$11,000,000.00</b>		

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

Pagos Anteriores:	\$13,933,333.00	Presente Certificación:	\$11,000,000.00	Saldo Contrato:	\$0.00
-------------------	-----------------	-------------------------	-----------------	-----------------	--------

<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>				PLANILLA No:	92323627	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		
<b>TOTAL</b>				<b>\$1,254,000.00</b>	<b>\$1,254,000.00</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 :	Firma del Supervisor
Baracaldo Morato Maria Angela	
Cargo: Director De Mejoramiento De Barrios	

**Observaciones:**

Se radica la cuenta para el trámite del último pago dentro de las fechas previstas para la radicación de los trámites de pagos en atención al cierre presupuestal de la vigencia 2025. En mi calidad de contratista, me comprometo a tramitar el respectivo paz y salvo. En mi calidad de supervisor, me comprometo a verificar y remitir el paz y salvo debidamente suscrito a la Subdirección Financiera dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del contrato



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

Contrato: 736-2025  
ID Certificación: 3  
No pago : 3

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

**Elaborado por:** Joaquín Eduardo Perdomo Artunduaga **Fecha Elaboración:** 31-12-2025

--	--	--

	<b>CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR</b> NIT: 899.999.074-4	Código:208-FIN-FT-35 Versión: 7 Vigente desde:06/09/2024
--	--	--

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 901459** (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.)

<b>FECHA:</b>		<b>31-12-2025</b>
BENEFICIARIO DEL PAGO	Joseph Miguel Castillo Toro	
CEDULA No:	CC 72004549	
CONCEPTO	No pago : 3 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 Joseph Miguel Castillo Toro  
CEDULA No: CC 72004549

--	--	--