



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

Contrato: 533-2025

ID Certificación: 7

No pago : 7

Código:208-FIN-FT-34

Versión: 12 Pág: 1 de 2

Vigente desde:05/11/2024

Objeto: Prestar servicios profesionales desde el componente jurídico para los procesos relacionados con la gestión administrativa y gerencia jurídica de la Entidad.

Tipo	CONTRATO PROFESIONALES			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Felipe Andres Rueda Sus			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 88258850			Vlr.Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	657099010741	LULO BANK S.A.	AHORROS	Vlr.Med.Prepagada			

Valor Mensual	\$8,000,000.00	Fecha Acta Inicio	09-04-2025	Fecha Terminación	31-12-2025
Valor Contrato	\$69,866,667.00	Plazo Ejecución	9 Meses		
Período certificado:	Entre el 01 de octubre de 2025 y el 31 de Octubre de 2025			Días Trabajados:	31
Doc.Equivalente:	7	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	1317	720	3-3-00-00-00-0000-0035-023011740012024017403030 Titulación de predios e iniciación de vi - Estudios de pre inversión e inversión	01-12	99-99-0028-O232020200882199 Otros servicios jurídicos n.c.p.	\$8,000,000.00	\$0.00	\$8,000,000.00		
TOTAL FACTURA						\$8,000,000.00	\$0.00	\$8,000,000.00		

Valor en letras: Ocho Millones Pesos M/Cte. (\$8,000,000.00)

Pagos Anteriores:	\$45,866,667.00	Presente Certificación:	\$8,000,000.00	Saldo Contrato:	\$18,133,333.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	90008799	Nov .Ingreso:	
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
SALUD	Sanitas EPS	NIT	800251440	\$400,000.00	\$562,500.00		
PENSION	Colpensiones	NIT	900336004	\$512,000.00	\$720,000.00		
ARL	Positiva Seguros	NIT	860011153	\$16,704.00	\$23,500.00		
TOTAL				\$928,704.00	\$1,306,000.00		

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
Juan Sebastian Reyes Lopez	
Cargo: Director Juridica	
Observaciones:	

Elaborado por:	Yudit Natalia Dueñas Pedraza	Fecha Elaboración:	04-11-2025
----------------	------------------------------	--------------------	------------

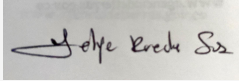
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HABITAT Caja de Vivienda Popular	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Contrato: 533-2025		Código:208-FIN-FT-34
		ID Certificación: 7		Versión: 12 Pág: 2 de 2
		No pago : 7		Vigente desde:05/11/2024

--

 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 7 (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	Felipe Andres Rueda Sus			
CEDULA No:	CC 88258850			
CONCEPTO	No pago : 7 Contrato: 533-2025		CONTRATO PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	\$8,000,000.00			
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	657099010741	BANCO:	LULO BANK S.A.	TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación	
NOMBRE	Felipe Andres Rueda Sus
CEDULA No:	CC 88258850

--