

 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: 5 No pago : 5		Código:208-FIN-FT-34 Versión: 12 Pág: 1 de 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																																						
<table><tr><td>Tipo</td><td colspan="3">APOYO A LA GESTION</td></tr><tr><td>Contratista</td><td colspan="3">Zuly Joice Gomez Benitez</td></tr><tr><td>Cédula o Nit:</td><td colspan="3">CC 1014214617</td></tr><tr><td>Cuenta Bancaria</td><td>008800750419</td><td>DAVIVIENDA</td><td>AHORROS</td></tr></table>				Tipo	APOYO A LA GESTION			Contratista	Zuly Joice Gomez Benitez			Cédula o Nit:	CC 1014214617			Cuenta Bancaria	008800750419	DAVIVIENDA	AHORROS	<table><tr><td>Dependientes</td><td>SI</td><td>Reg. ReteFte</td><td>Simplificado</td></tr><tr><td>Pensionado</td><td>NO</td><td>Reg. Iva</td><td>Simplificado</td></tr><tr><td colspan="2">Vlr.Intereses Vivienda</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">Vlr.Med.Prepagada</td><td colspan="2"></td></tr></table>			Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado	Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado	Vlr.Intereses Vivienda				Vlr.Med.Prepagada			
Tipo	APOYO A LA GESTION																																					
Contratista	Zuly Joice Gomez Benitez																																					
Cédula o Nit:	CC 1014214617																																					
Cuenta Bancaria	008800750419	DAVIVIENDA	AHORROS																																			
Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado																																			
Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado																																			
Vlr.Intereses Vivienda																																						
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 diciembre de 2025 y el 31 de Diciembre de 2025			Días Trabajados:	31																																
Doc.Equivalente:		5	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-O23011745992024019107023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0193-O23011745992024019107023 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:	\$14,800,000.00	Presente Certificación:	\$3,700,000.00	Saldo Contrato:	\$0.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	--------

Información Aportes a Seguridad Social

PLANILLA No:				9496497261	Nov.Ingreso:
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte
SALUD	SANITAS	NIT	800251440	\$185,000.00	\$185,000.00
PENSION	COLFONOS	NIT	800227940	\$236,800.00	\$236,800.00
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$7,726.00	\$7,800.00
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 joice Gómez Benítez

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 :

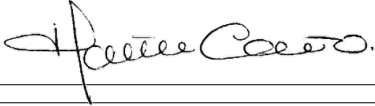
Carreño Lizarazo Martha Janeth

Cargo: Directora De Gestion Corporativa

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

Firma del Supervisor



Elaborado por: Laura Vanessa Zuleta Chivata

Fecha Elaboración:

31-12-2025

 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: 591-2025 ID Certificación: 5 No pago : 5	Código:208-FIN-FT-34 Versión: 12 Pág: 3 de 3 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 5 (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:		31-12-2025
--------	--	------------

BENEFICIARIO DEL PAGO	Zuly Joice Gomez Benitez				
CEDULA No:	CC 1014214617				
CONCEPTO	No pago : 5 Contrato: 591-2025	APOYO A LA GESTION			
VALOR DE LA OPERACION	\$3,700,000.00				
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	008800750419	BANCO:	DAVVIENDA	TIPO CUENTA:	AHORROS

En señal de aceptación

Zuly joice Gómez Benítez

Zuly Joice Gomez Benitez
CC 1014214617