FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Proceso Gestión Financiera	Código: EV-VE-F-014 Fecha: 21/07/2025 Versión: 003 Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

Dia Mes Año	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	AREÁ
09/ 02/ 2026	CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS	JURÍDICA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 800.246.890-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA :1.094.901.422

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 003

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 06 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 05 DE MAYO DE 2026

CDP: 006 del 05/01/2026 **RP:** 005 del 06/01/2026 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.82199_1

VALOR INICIAL CONTRATO: $ 16.000.000 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO: $ 4.000.000 **CUENTA No:** 136100143959

SALDO RESTANTE: $ 12.000.000 **FORMA DE PAGO:** LA EMPRESA pagará a EL CONTRATISTA mediante cuatro (04) pagos parciales cada treinta (30) días calendario por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), previa constancia suscrita por el Supervisor del Contrato del cumplimiento parcial de las obligaciones derivadas del objeto del Contrato y su aceptación a satisfacción

PERIODO A PAGAR: DEL 06 DE ENERO DE 2026 AL 04 DE FEBRERO DE 2026

	SOPORTES:
No. Planilla de aportes: 4641079150	1. Informe del contratista: # de folios 3 2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1 3. Otros: Cuatro (04) folios + Un (01) CD 4. Autorización descuento estampilla: Un (01) folio 5. Copia aportes seguridad social:2 folios
Pago de Pensión: $ 521.600	
Pago de Salud: $ 407.500	
ARL: $ 17.100	

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: $ 4.000.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO_X_ SEGUNDO__ TERCERO__ CUARTO__ QUINTO__ SEXTO__ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ DECIMO___ OTROS___ CUAL:

Claudia Lorena López M

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona reposa en el archivo de gestión, debidamente foliada y archivada.

FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia	**INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL** Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Proceso Jurídico	Código: EV-VE-F-013 Fecha: 02/08/2022 Versión: 002 Página 1 de 5

Contrato No.	**003**		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA		
Valor Total	**$ 16.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	005 del 06/01/2026
Contratista	**JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO**		
Supervisor (a)	**CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS**		
Fecha de Inicio	**06/01/2026**	**Fecha de terminación inicial**	**05/05/2026**
Plazo de Ejecución	**CIENTO VEINTE (120) DÍAS**		

FECHA DE PRESENTACIÓN	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	02	09

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No. 1 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 06 de enero de 2026 al 04 de febrero de 2026

Obligaciones Especiales del Contrato	**Actividades Desarrolladas**	**Productos Generados-Ubicados en:**
1 Prestar apoyo jurídico en lo referente a los proyectos de vivienda adelantados por la entidad	Durante el período reportado se realizaron las siguientes actividades: a) PARQUE RESIDENCIAL DEL CAFÉ • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-006** del 16 de enero del 2026 con destino al representante legal de la Unión Temporal Parque Residencial del Café, por medio del cual se solicitó una certificación en la cual se expresen para el caso de la UNIÓN TEMPORAL PARQUE RESIDENCIAL DEL CAFÉ - VIGENCIA 2025. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-026** del 17 de enero del 2026, con destino al representante legal de la Unión Temporal Parque Residencial del Café, por medio del cual se solicitó	Anexos en CD

una certificación en la cual se expresen para el caso de la UNIÓN TEMPORAL PARQUE RESIDENCIAL DEL CAFÉ - VIGENCIA 2025.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-036** del 22 de enero del 2026 con destino a ALIANZA FIDUCIARIA S.A, por medio del cual se solicitó una certificación en la cual se expresen para el caso de la UNIÓN TEMPORAL PARQUE RESIDENCIAL DEL CAFÉ - VIGENCIA 2025.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-044** del 03 de febrero del 2026 con destino a ALIANZA FIDUCIARIA S.A y a la UNIÓN TEMPORAL PARQUE RESIDENCIAL DEL CAFÉ - VIGENCIA 2025. Asunto: Requerimiento de información – CARÁCTER URGENTE.

- Proyección y elaboración informes de supervisión PRC, enero de 2026.

b) LA PATRIA

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-027** de fecha 20 de enero de 2026, con destino a FIDUCIARIA CENTRAL S.A. bajo el Asunto: Formulación de objeciones al OTROSI No. 4 AL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL DE ADMINISTRACIÓN Y PAGOS INMOBILIARIO - FIDEICOMISO PROYECTO VIS 2º ETAPA, MANZANA 40, BARRIO LA PATRIA y reiteración solicitudes de fecha 06 de enero.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-035** del 22 de enero de 2026, con destino a FIDUCIARIA CENTRAL S.A, por medio del cual se realizó una solicitud certificación en la cual se expresen para el caso del FIDEICOMISO PROYECTO VIS 2° ETAPA MANZANA 40 BARRIO LA PATRIA - CODIGO 104236, vigencia 2025.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-047** del 4 de febrero de 2026

	con destino al Departamento Administrativo Jurídico del Municipio de Armenia. Respuesta a solicitud radicada bajo Número 2026PQR14. • Proyección y elaboración informes de supervisión UT LA PATRIA, enero de 2026.	
2. Brindar apoyo en la proyección y revisión de los diferentes actos administrativos necesarios para la buena marcha de la empresa, que le sean asignados por reparto.	Durante el período de ejecución reportado, se llevó a cabo la proyección y elaboración de los siguientes documentos: i. Resolución 023 del 30 de enero de 2026 *"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL DECRETO MUNICIPAL NO. 025 DE 2026 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".*	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo
3. Apoyar en la representación judicial y extrajudicial de la Empresa en todos los asuntos en los cuales sea parte o se le vincule, previo poder para tal fin, ejerciendo la defensa de todas y cada una de las etapas propias del respectivo proceso judicial, asistiendo a las audiencias y diligencias e impugnando las decisiones de trámite y de fondo que se proferían en ambas instancias y de manera oportuna.	Durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes actividades: • Proyección y elaboración de la contestación a la Acción de Tutela promovida bajo radicado 63-001-40–09-007–2026-00034. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-031** de fecha: 22 de enero del 2026, por medio del cual se convocó a una mesa de trabajo en el marco del cumplimiento al fallo de la Acción Popular 63001333300220130070900. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-034** de fecha: 22 de enero del 2026, por medio del cual se convocó a sesión de Comité de Verificación respecto al fallo de la Acción Popular 63001333300220130070900.	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo
4. Apoyar en las respuestas de las diferentes peticiones, quejas y recursos presentados ante la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia, así como apoyar en los conceptos jurídicos y demás que le sean asignados por reparto	Durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes actividades: • Proyección y elaboración del Oficio **S/N** del 29 de enero de 2026, Ampliación del término para ofrecer respuesta a petición radicada bajo No 2026PQR1. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-003** de fecha 15 de enero del 2026, por medio del cual se atiende la petición radicada bajo No. 2025PQR308	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo

	• Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-039** del 30 de enero de 2026, por medio de la cual se dio respuesta a solicitud radicada bajo No 2026PQR2. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-042** del 02 de febrero de 2026, por medio del cual se atiende la petición radicada mediante correo electrónico de fecha 12 de enero de 2026. • Proyección y elaboración del Oficio **S/N** de fecha 04 de febrero de 2026 con destino a la Contraloría Municipal de Armenia. Asunto: Respuesta a requerimiento - Actuación Especial de Fiscalización con origen en denuncia ciudadana SIA ATC 252025000124.	
5. Apoyar en la asistencia a las reuniones, mesas de trabajo, sesiones de junta directa y demás a las que sea designado por parte del supervisor del contrato.	Durante el periodo reportado, el suscrito contratista asistió a las siguientes mesas de trabajo y/o reuniones: • Mesa de trabajo en el marco del cumplimiento al fallo de la Acción Popular 63001333300220130070900, realizada el día 26 de enero de 26 de 2026. • Comité de Verificación respecto al fallo de la Acción Popular 63001333300220130070900 de fecha 28 de enero de 2026.	Se anexa en CD
6. Brindar apoyo en las actividades requeridas dentro del comité de conciliación y defensa judicial de la entidad	Durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes actividades: • Proyección y elaboración de la citación a sesión ordinaria del Comité de Conciliación y Defensa Judicial No. 001 y 002 de 2026 • Proyección y elaboración acta de Comité de Conciliación y Defensa Judicial No. 001 y 002 de 2026.	Se anexa en CD
7. Brindar Apoyo en el trámite correspondiente de restitución de predios de propiedad de la Entidad.	Durante el período de ejecución reportado, no se realizó ninguna actuación sobre el particular.	N/A

8. Apoyar en el proceso de liquidación de sociedades de economía mixta.	Durante el período de ejecución reportado, no se realizó ninguna actuación sobre el particular.	N/A

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial Contrato	$ 16.000.000
Valor de Adición	$ N/A
Valor Total	$ 16.000.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor pagado en el Acta No 1.	$ 4.000.000
Saldo	$ 12.000.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**BANCOOMEVA**	**Valor total del aporte**	$ 946.200
Planilla No.	**4641079150**	**Salud**	$ 407.500
Periodo cotizado	**De: 01 Hasta: 31 DE ENERO DE 2026**	**Pensión**	$ 521.600
ARL	**De: 01 Hasta: 31 DE ENERO DE 2026**	**ARL**	$ 17.100

ANEXOS:	*Marque con x*
Copia Recibo de pago de seguridad social	**X**
Copia planillas de aporte	**X**
Otros: Carta Retención	**X**

OBSERVACIONES: El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones contenidas dentro del presente contrato y queda a paz y salvo por todo concepto.

Firma		Claudia Lorena López M
Nombre	**JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO**	**CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS**
	Contratista	**Supervisor (a)**

FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia	**AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS** Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Proceso Gestión Financiera	Código: EV-VE-F-015 Fecha: 27/10/2021 Versión: 001 Página: 1 de 1

Ciudad y fecha: Armenia (Q), febrero de 2026

Señores
Área Administrativa y Financiera
Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Fomvivienda
Ciudad

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de prestación de servicios No. 003 de 2026

JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO identificado con la CC 1.094.901.422 de Armenia, (Q), en virtud del Contrato de Prestación de Servicios No. 003 de fecha 06 de enero de 2026, en el cual se establece el pago por valor total de DIECISÉIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($16.000.000), me permito solicitar se tenga en cuenta para el pago de honorarios por el periodo comprendido entre el 06 DE ENERO DE 2026 Y EL 04 DE FEBRERO DE 2026 por valor de un CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), que bajo la gravedad de juramento, hago la siguiente declaración:

1. Que conforme lo dispuesto al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos más de dos (2) trabajadores o contratistas.

2. De igual manera, declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre durante la vigencia fiscal 2025, Si _X_ NO __, soy declarante a título de Renta.

3. Que tengo Dos (02) dependientes económicos, tal es el caso de mis menores hijos de nombre AITANA SANABRIA VERGARA, identificada con NUIP: 1.092.865.215 y FELIPE SANABRIA VERGARA, identificado con NUIP: 1.092.867.590.

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar a la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión
☒ Prestación de Servicios Profesionales
☐ Contratos de Obra
☐ Contratos de Consultoría
☐ Compra Venta y/o Suministros
☐ Proveedor
☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
C.C. 1.094.901.422 de Armenia, Q.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094901422
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 13 10-62 2 PISO BARCELONA	TELÉFONO:	7656396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4641079150	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995568994

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 521.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521.600	$ 0	$ 521.600
SUBTOTALES:										**$ 521.600**	**$ 0**	**$ 521.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 407.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 407.500	$ 0	$ 0	$ 407.500
SUBTOTALES:													**$ 407.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 407.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100
SUBTOTALES:									**$ 17.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1094901422	SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.440.000			NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 3.260.000	$ 521.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 521.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.260.000	$ 407.500	$ 0	$ 407.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.260.000	$ 109490142	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 946.200

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Gmail jhon alexander sanabria jaramillo <jhosaja@gmail.com>

Soporte de Pago SOI

1 mensaje

soportesoi@achcolombia.com.co <soportesoi@achcolombia.com.co> 2 de febrero de 2026 a las 14:25
Para: JHOSAJA@gmail.com



Señor(a):
JHON ALEXANDER
Ciudad,

El presente mensaje es para notificarle la generación exitosa de su archivo con la información de los soportes de planilla con número 4641079150

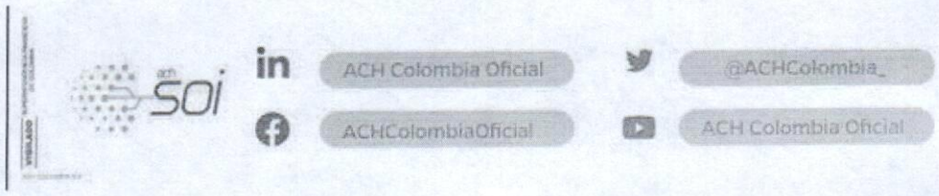
Adjunto a este correo encontrará un archivo con extensión .zip o .pdf que contiene la información de el(los) soporte(s) generado(s)

Cordialmente,
SOI La red de la Seguridad Social

ach SOI Pagos de Seguridad Social

Por favor no responda a este mensaje ya que se ha enviado de forma automática. Si requiere información adicional, contáctese con nuestras líneas de Servicio al Cliente.

AVISO LEGAL: Este mensaje y sus anexos está dirigido para ser usado únicamente por su(s) destinatario(s) y pueden contener información confidencial y/o reservada protegida legalmente. Si usted no es el destinatario, se le notifica que cualquier distribución o reproducción del mismo, o de cualquiera de sus anexos, está estrictamente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, notifíquenos inmediatamente y elimine su texto original, incluidos los anexos, o destruya cualquier reproducción del mismo. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje sin autorización de ACH COLOMBIA S.A será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. De otra parte, al destinatario se le considera custodio de la información contenida y debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Las opiniones contenidas en este mensaje son responsabilidad exclusiva de quien las emite y no necesariamente reflejan la opinión de ACH COLOMBIA S.A. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus. En consecuencia, ACH COLOMBIA S.A. no se hace responsable por la presencia en él, o en sus anexos, de algún virus que pueda generar daños en cualquier equipo o programa del destinatario.



SoporteDePago.General.4641079150.072787702413.pdf
173K

104

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1092865215

Indicativo Serial 58174907

5817490 7

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 5011

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANABRIA	VERGARA

Nombre(s)

AITANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes JUL Día 14	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO* * * ********** *	166898970

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VERGARA ORTIZ VIVIANA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.094.930.446 ARMENIA**********	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER* * * *

105

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1092867590

Indicativo Serial 62286025

62286025

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	05				5011

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANABRIA	VERGARA

Nombre(s)

FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes JUL Día 14	MASCULINO	B	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**********	2407101104515 8

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VERGARA ORTIZ VIVIANA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.094.930.446 ARMENIA**********	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.094.901.422 ARMENIA**********	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.094.901.422 ARMENIA **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes JUL Día 19	JOSE RAMIRO GARCIA LADINO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Cadena s.a.

FOMVIVIENDA	Empresa de Fomento de Vivienda Armenia NIT 800.246.890-7	Codigo	
		Version	
		Fecha Aprobación	
		Pagina 1 de 1	

COPIAS DE SEGURIDAD

CONTROL DE EVIDENCIA DE COPIA DE SEGURIDAD

FECHA	9/02/2026	HORA:	11:00 a. m.	AREA:	JURÍDICA

YO,JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO, dentificado con el documento de identidad No ***1.094.901.422*** de ***Armenia, Quindio*** , certifico la entrega de los documentos soporte para dar cumplimiento de mis obligaciones contractuales con FOMVIVIENDA y correspondiente al período comprendido entre el 06/01/2026 al 04/02/2026

NOMBRE DE CARPETA: ***Evidencias Jhon Alexander Sanabria jaramillo 22 de 06 de enero de 2026 al 04 de febrero de 2026***

NOMBRE DE ARCHIVOS DE CONTENIDO	TIPO		
	CARPETA	DOCUMENTO	IMAGEN
Retefuente y descuentos estampillas		X	
Seguridad Social		X	
Soportes ejecución contractual	X		

OBSERVACIONES

Todos los documentos y/o carpetas relacionadas en este documento reposan en la carpeta compartida destinada para este fin por parte del Contratista -Jhon Alexander Sanabria Jaramillo

ENTREGA
FIRMA DE FUNCIONARIO/CONTRATISTA

RECIBE
Ing de Sistemas Contratista Apoyo Area Administrativa

EVALUACION DEL SERVICIO

CALIFICACION:	BUENO	REGULAR	MALO
SERVICIO	X		
ACTITUD	X		
OPORTUNIDAD	X		

107

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/02/06 **Recibo Nº** **8352600043235**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1094901422
Nombre JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
Teléfono

PRO HOSPITAL	$80.000
Total	**$80.000**
	$00
Total a Pagar	**$80.000**

(415)0000000024605(8020)08352600043235(3900)00000000080000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
FECHA CONTRATO	06/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	003

Con destino a: **Empresa de fomento de vivienda de armenia**

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600043235**

Fecha de Expedición 2026/02/06

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1094901422
Nombre JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
Teléfono

PRO HOSPITAL	$80.000
Total	**$80.000**
	$00
Total a Pagar	**$80.000**

(415)0000000024605(8020)08352600043235(3900)00000000080000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
FECHA CONTRATO	06/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	003

Con destino a: **Empresa de fomento de vivienda de armenia**

Soporte trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600043235**

Fecha de Expedición 2026/02/06

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1094901422
Nombre JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
Teléfono

PRO HOSPITAL	$80.000
Total	**$80.000**
	$00
Total a Pagar	**$80.000**

(415)0000000024605(8020)08352600043235(3900)00000000080000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
FECHA CONTRATO	06/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	003

Con destino a: **Empresa de fomento de vivienda de armenia**

Soporte Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0