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

Día Mes Año	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ÁREA
09/02/2026	CLAUDIA LORENA LOPEZ MURILLAS	JURÍDICA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 800.246.890-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SHIRLEY SANCHEZ YÉPEZ

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.094.900.533

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS **NO. DEL CONTRATO:** 011

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 08 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACION:** 07 DE MAYO DE 2026

FECHA DE INICIO ADICION: N/A **FECHA DE TERMINACION ADICION:** N/A

CDP: 0008 **RP:** 0015 **RUBRO PRESUPUESTAL:**

2.3.2.02.02.005.4001007.2024630010092.53290_1-
2.1.2.02.02.008.82199_1

VALOR INICIAL CONTRATO: $**18.000.000** **VALOR ADICION:** N/A

VALOR TOTAL: $ **18.000.000** **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO: $**4.500.000** **CUENTA No:** 136000831026

SALDO RESTANTE: $ **13.500.000**

FORMA DE PAGO: mediante cuatro (04) pagos parciales cada treinta (30) días calendario por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000),** 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: 08 DE ENERO AL 06 DE FEBRERO DE 2025

No. Planilla de aportes: 41480490

Pago de Pensión: $ 280.200	SOPORTES:
Pago de Salud: $ 218.900	1. Informe del contratista: # de folios 3
ARL: $ 9.200	2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1 3. Otros: 1 folio y 1 CD. 4. Autorización descuento estampilla 5. Copia aportes seguridad social: 2 folios

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: $ 4.500.000.

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO X SEGUNDO ___ TERCERO ___ CUARTO ___QUINTO ___ SEXTO __ SEPTIMO __ OCTAVO __ NOVENO __ OTROS___ CUAL: _____

Claudia Lorena Lopez M

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

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 6

Contrato No.	**011**		
Objeto	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA, EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027"**		
Valor inicial	**$ 18.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	0015
Valor Adición	**N/A**	**Reg. Presupuestal No.**	N/A
Valor total	**$ 18.000.000**		
Contratista	**SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ**		
Supervisor (a)	**CLAUDIA LORENA LOPEZ MURILLAS**		
Fecha de Inicio	**08/01/2026**	**Fecha de terminación**	**07/05/2026**
Fecha de Inicio Adición	**N/A**	**Fecha de terminación Adición**	**N/A**
Plazo de Ejecución Inicial	**CIENTO VEINTE (120) DIAS**		
Tiempo de Adición	**N/A**		
Plazo de Ejecución	**CIENTO VEINTE (120) DIAS**		

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 08 de Enero al 06 de Febrero de 2026.

Obligaciones Especiales del Contrato	**Actividades Desarrolladas**	**Productos Generados-Ubicados en:**

<table>
<tr>
<td>1. Brindar apoyo en las respuestas de solicitudes de titulación y en la proyección de los oficios mediante los cuales se resuelve una solicitud de Titulación, así como la respectiva notificación</td>
<td>Durante este periodo no fui requerida para dar respuesta de solicitudes y oficios del programa de titulación.</td>
<td>N/A</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Prestar apoyo jurídico en el desarrollo de las actuaciones administrativas que se requieran en el trámite de las diferentes etapas del proceso de cesión a título gratuito de bienes fiscales que adelanta Fomvivienda.</td>
<td>Brindé apoyo en el evento para la entrega de las resoluciones del programa de titulación de bienes fiscales de los siguientes hogares:
<table>
<tr><td>1</td><td>LEYDI JHOANA GARCIA TRUJILO</td></tr>
<tr><td>2</td><td>JENIFER KATHERINE ESTRADA VALENCIA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>DAIRO CORTES HENAO</td></tr>
<tr><td>4</td><td>LEYDI JOHANA DIAZ ACEVEDO</td></tr>
<tr><td>5</td><td>LUZ ANGELICA GUEVARA</td></tr>
<tr><td>6</td><td>LUZ AIDA DIAZ ACEVEDO</td></tr>
<tr><td>7</td><td>MARIA LUCILA SANTAMARIA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>CARLOS ARTURO HUAPACHE RAMIREZ</td></tr>
<tr><td>9</td><td>ANDREA VALENCIA HERNANDEZ</td></tr>
<tr><td>10</td><td>FRANCISCO MIGUEL MUÑOZ MANJARREZ</td></tr>
<tr><td>11</td><td>OLGA LUCIA PUENTES GIRALDO
GABRIEL ROCHA SERNA</td></tr>
<tr><td>12</td><td>CARLOS ARTURO PINILLA RUIZ</td></tr>
<tr><td>13</td><td>GLORIA PATRICIA BETANCOURT</td></tr>
<tr><td>14</td><td>DAVID GARCIA URIBE
MARTHA LUCIA HERRERA CALLEJAS</td></tr>
<tr><td>15</td><td>MARIA AZUCENA GIRALDO MORENO
PEDRO ALONSO PUENTES DELGADILLO</td></tr>
<tr><td>16</td><td>AULO SEBASTIAN CARDENAS CUAICHAR
ANA LUDIVIA DAZA TORRES</td></tr>
<tr><td>17</td><td>SUSANA DIAZ</td></tr>
<tr><td>18</td><td>ALBA LUZ NOREÑA TABARES</td></tr>
<tr><td>19</td><td>MARIA OTILIA CELIS BUITRAGO</td></tr>
</table>
</td>
<td>Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd</td>
</tr>
</table>

3. Apoyar en la Proyección de los diferentes Actos Administrativos necesarios para la buena marcha de la Empresa, que le sean asignados por reparto.	*Proyecté el Acuerdo de Junta 002 de 2026 "POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA "FOMVIVIENDA" PARA REALIZAR LA CESIÓN DE UN LOTE UBICADO EN LA Kr 24 A FAVOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd.
4. Apoyar en los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales de los contratos asignados de La Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia FOMVIVIENDA.	* Brindé apoyo en la realización del Contrato de prestación de servicios profesionales N° 014 de 2026, suscrito con **ANDRES FELIPE GOMEZ SALAZAR,** el cual tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS Y PROYECTOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO 2024 – 2027 Y DEL OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA.** * Brindé apoyo en la realización del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 015 de 2026, suscrito con **JULIAN MATEO HERRERA ALZATE,** el cual tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LAS DIVERSAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027.** * Brindé apoyo en la realización del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 016 de 2026, suscrito con **WILFER IVAN JIMENEZ SANDOVAL,** el cual tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LAS DIVERSAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027.** * Brindé apoyo en la realización del Contrato de prestación de servicios profesionales N° 017 de 2026, suscrito con **DIEGO ESTEBAN TORRES**	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso de cada expediente contractual y en el cd

GIRALDO, el cual tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN, PROMOCIÓN, DIFUSIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE SE ADELANTEN POR PARTE DE LA ENTIDAD."**

* Brindé apoyo en la realización del Contrato de prestación de servicios profesionales N° 018 de 2026, suscrito con **GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA,** el cual tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA – FOMVIVIENDA"**

* Brindé apoyo en la realización del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 019 de 2026, suscrito con **MARIA VALENTINA SOSA CRUZ,** el cual tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ASOCIADAS CON EL ARCHIVO CENTRAL DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA - FOMVIVIENDA.**

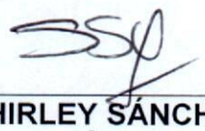
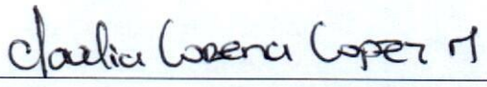
* Brindé apoyo en la realización del Contrato de Suministro N° 001 de 2026, suscrito con **COMERCIALIZADORA AXM S.A.S,** el cual tiene por objeto: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA.**

* Brindé apoyo en la realización del Contrato de Suministro N° 002 de 2026, suscrito con **COMERCIALIZADORA AXM S.A.S,** el cual tiene por objeto: **SUMINISTRO DE PAPELERÍA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA, "FOMVIVIENDA".**

* Brindé apoyo en la realización del Contrato de Suministro N° 001 de 2026, suscrito con **JAVIER ARCESIO PINZON RAMIREZ,** el cual

	tiene por objeto: **CONTRATO DE OUTSOURCING PARA PROVEER EQUIPOS DE IMPRESION A LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA.**	
5. Brindar apoyo en la respuesta de las diferentes peticiones, quejas y recursos presentados ante la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia y que sean asignados a la Oficina Jurídica.	* Brindé apoyo en el traslado del derecho de petición con radicado 2026PQR8, al doctor **JAVIER VÉLEZ GÓMEZ,** Oficina Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres (OMGERD), correspondiente a la señora **DIANA CAROLINA ESCOBAR ARIAS**, mediante oficio 2026EE-40 de fecha 30 de enero de 2026. *Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR13, correspondiente al Doctor **CARLOS ARTURO RAMIREZ HINCAPIE,** Secretario de Gobierno y Convivencia, mediante oficio 2026EE-051 de fecha 05 de febrero de 2026.	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd.
6. Apoyar las actuaciones jurídicas en los diferentes proyectos que ejecute la entidad.	*Durante este periodo no fui requerida para apoyar las actuaciones jurídicas en los diferentes proyectos.	N/A
7. Apoyar en la asistencia a las reuniones, mesas de trabajo y demás a las que sea designado por parte del supervisor del contrato.	*Asistí al evento de entrega de asignación de subsidios de mejoramiento de vivienda en el marco del convenio 010 de 2024, correspondiente a las resoluciones 1067 de 2025 expedida por el Fondo Nacional de Vivienda y 009 de enero de 2026 expedida por la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Fomvivienda.	N/A

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial Contrato	$ 18.000.000
Valor de Adición	N/A
Valor Total	$ 18.000.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor a pagar en el Acta No 1:	$ 4.500.000

Saldo restante:	$ 13.500.000		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**MI PLANILLA**	**Valor total del aporte**	$ 508.300
Planilla No.	**41480490**	**Salud**	$ 218.900
Periodo cotizado	**De: 01 ENERO 2026** **Hasta: 31 ENERO 2026** **De: 01 ENERO 2026** **Hasta: 31 ENERO 2026**	**Pensión**	$ 280.200
ARL	**De: 01 ENERO 2026** **Hasta: 31 ENERO 2026**	**ARL**	$ 9.200
ANEXOS:			***Marque con x***
Copia Recibo de pago de seguridad social			**X**
Copia planillas de aporte			**X**
Autorización descuento de estampillas			**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			
Nombre	**SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ**	**CLAUDIA LORENA LOPEZ 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 09 Enero 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. 011 de 2026.

Shirley Sánchez Yépez identificada con C.C. 1.094.900.533 de Armenia, (Q), en virtud del Contrato de Prestación de Servicios No. 011 del 08 de enero de 2026, dispone que el valor total del contrato corresponde a la suma de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000),** en el cual se establece el pago por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000),** correspondiente del 08 de Enero al 06 de Febrero de 2026 bajo la gravedad de juramento 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 __ NO __X_, soy declarante a título de Renta.

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;

SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ
Nombre y Apellido
C.C. 1.094.900.533 de Armenia, Q.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094900533	SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ	BARRIO LA ESPERANZA MZ. 3 CASA 17	3205570750	asesoriajuridicassy@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	ARMENIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	23/01/2026	41480490	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094900533	SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ	BARRIO LA ESPERANZA MZ. 3 CASA 47	3205570750	asesoriajuridicassy@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	23/01/2026	41480490	$508.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1094900533	SANCHEZ YEPEZ SHIRLEY	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PSE - Transaccion Aprobada ✓ CUS 3605887

91

¡Hola, shirley sánchez yépez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 508.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 23/01/2026

CUS: 3605887

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial · @ACHColombia_ · ACHColombiaOficial · ACH Colombia Oficial

*AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH

	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	9/2/2026	HORA:	11:45 a.m.	AREA:	JURÍDICA

YO, SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ, dentificada con el documento de identidad No ***1.094.900.533*** de ***Armenia, Quindio*** , certifico la entrega de los documentos soporte para dar cumplimiento de mis obligaciones contractuales con FOMVIVIENDA y correspondiente a la quincenca desde 08***/02/2026*** hasta 06***/02/2026***

NOMBRE DE CARPETA: ***Evidencias Shirley Sánchez Yépez del 08 Enero al 06 de febrero /2026***

NOMBRE DE ARCHIVOS DE CONTENIDO	TIPO		
	CARPETA	DOCUMENTO	IMAGEN
OBLIGACIÓN 1	X		
OBLIGACIÓN 2	X		
OBLIGACIÓN 3	X		
OBLIGACIÓN 4	X		
OBLIGACIÓN 5	X		
OBLIGACIÓN 6	X		
OBLIGACIÓN 7	X		

OBSERVACIONES

Todos los documentos y/o carpetas relacionadas en este documento reposan en la carpeta compartida destinada para este fin por parte de la Contratista -Shirley Sánchez Yépez

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		

Armenia, Quindío, 09 Febrero de 2026

EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA
NIT 800.246.890-7

DEBE A:

A la señora Shirley Sánchez Yépez, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.094.900.533 de Armenia.

LA SUMA DE **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000).**

POR CONCEPTO DE: Valor correspondiente a pago contrato de prestación de servicios profesionales N° 011 de 2026 cuenta número 001.

Cordialmente,

SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ
C.C. 1.094.900. 533 de Armenia

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

Fecha de Expedición 2026/02/09

Recibo Nº **8352600044832**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$90.000
Total	**$90.000**
	$00
Total a Pagar	$90.000

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

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094900533
Nombre SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600044832(3900)00000000090000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	011

Soporte trámite

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

Recibo Nº **8352600044832**

Fecha de Expedición 2026/02/09

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$90.000
Total	**$90.000**
	$00
Total a Pagar	$90.000

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

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094900533
Nombre SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600044832(3900)00000000090000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	011

Soporte Entidad

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

Recibo Nº **8352600044832**

Fecha de Expedición 2026/02/09

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$90.000
Total	**$90.000**
	$00
Total a Pagar	$90.000

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

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094900533
Nombre SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600044832(3900)00000000090000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	18.000.000
FECHA CONTRATO	08/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	011