CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

Día Mes Año	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ÁREA
13/02/2026	CLAUDIA LORENA LOPEZ MURILLAS	JURÍDICA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 800.246.890-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.097.035.800

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. DEL CONTRATO:** 018

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 14 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACION:** 13 DE MAYO DE 2026

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

CDP: 0009 **RP:** 0026 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.82199_1

VALOR INICIAL CONTRATO: $15.200.000 **VALOR ADICION:** N/A

VALOR TOTAL: $15.200.000 **ENTIDAD BANCARIA:** BANCOLOMBIA

VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO: $3.800.000 **CUENTA No:** 91279939986

SALDO RESTANTE: $11.400.000

FORMA DE PAGO: Mediante CUATRO (04) pagos parciales cada treinta (30) días calendario vencidos por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000), 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 14 de enero al 12 de febrero de 2026

No. Planilla de aportes: 6001186515	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 280.200	1. Informe del contratista: # de folios 2
Pago de Salud: $ 218.900	2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1
ARL: $ 9.200	3. Otros: 1 folio y 1 CD. 4. Autorización descuento estampilla 5. Copia aportes seguridad social: 1 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: $ 3.800.000.

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.

Contrato No.	**018**		
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA - FOMVIVIENDA**		
Valor inicial	**$ 15.200.000**	**Reg. Presupuestal No.**	0026
Valor Adición	**N/A**	**Reg. Presupuestal No.**	N/A
Valor total	**$ 15.200.000**		
Contratista	**GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA**		
pervisor (a)	**CLAUDIA LORENA LOPEZ MURILLAS**		
Fecha de Inicio	**14/01/2026**	**Fecha de terminación**	**13/05/2026**
Fecha de Inicio Adición	**N/A**	**Fecha de terminación Adición**	**N/A**
Plazo de Ejecución Inicial	**CIENTO VEINTE (120) DÍAS**		
Tiempo de Adición	**N/A**		
Plazo de Ejecución	**CIENTO VEINTE (120) DÍAS**		

FECHA DE PRESENTACIÓN	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	02	13

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 14 de enero al 12 de febrero de 2026.

Obligaciones Especiales del Contrato	**Actividades Desarrolladas**	**Productos Generados-Ubicados en:**
1. Brindar apoyo jurídico en lo referente a los proyectos de vivienda adelantados por la entidad.	Durante el periodo informado no se realizaron actividades relacionadas con el apoyo jurídico a los proyectos de vivienda adelantados por la entidad, por cuanto no se presentaron requerimientos ni actuaciones que demandaran la ejecución de esta obligación.	N/A

2. Prestar apoyo en el análisis, estudio y proyección de las respuestas a los PQRS, conceptos jurídicos y demás solicitudes que le sean asignados por reparto.	Brindé apoyo en la consolidación y organización de la información requerida para la Rendición de Cuentas ante la Contraloría, específicamente en la estructuración de los anexos A31, A32 y A33, verificando la relación de contratos suscritos con recursos propios, el estado de ejecución de los contratos de obra, interventoría y consultoría, así como la recopilación y organización de las actas, análisis unitarios y especificaciones técnicas exigidas, conforme a los lineamientos establecidos para su presentación. El día 12 de febrero de 2026 me fue asignado por reparto el PQR No. 2026PQR25, el cual actualmente se encuentra en etapa de análisis y estudio, como parte del apoyo en la revisión del caso para la posterior proyección de la respuesta correspondiente, en cumplimiento de la obligación contractual asignada.	Tablas en Excel correspondientes a los anexos A31 y A32, las cuales se encuentran en la carpeta de Rendición de la Cuenta 2026 y en el CD adjunto. PQR No. 2026PQR25, el cual se encuentra en la Intraweb y el CD adjunto.
3. Apoyar en los procesos precontractuales, contractuales y pos contractuales de los contratos asignados de la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia FOMVIVIENDA.	Brindé apoyo en la proyección del Contrato de prestación de servicios profesionales N° 020 de 2026, suscrito con **JULIÁN ANDRÉS TEJADA CORRALES**, el cual tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA, ORIENTADOS A LA PLANIFICACIÓN Y PLANEACIÓN DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA – FOMVIVIENDA.".** Brindé apoyo en la proyección del Contrato de prestación de servicios profesionales N° 021 de 2025, suscrito con **JHON FREDY CASTAÑO GONZÁLEZ**, el cual tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA - FOMVIVIENDA, EN LO RELACIONADO CON LOS TEMAS TRIBUTARIOS.".** Brindé apoyo en la realización del	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso de cada expediente contractual y en el CD adjunto.

	CONTRATO MODIFICATORIO No. 001 DE 2026 AL CONTRATO DE OBRA No. 01 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA – FOMVIVIENENDA Y CONCRETOS DEL QUINDÍO S.A.S.	
4. Brindar apoyo en la proyección de los diferentes Actos Administrativos necesarios para la buena marcha de la Empresa, que le sean asignados por reparto.	Durante el periodo informado no se realizaron actividades relacionadas con la proyección de Actos Administrativos para la buena marcha de la Empresa, toda vez que no me fueron asignados asuntos por reparto para tal fin.	N/A
5. Apoyar en la asistencia las reuniones, mesas de trabajo y demás a las que le sea designado por parte del supervisor del contrato	Durante el periodo informado no se realizaron actividades relacionadas con la asistencia a reuniones, mesas de trabajo u otros espacios a los que debiera concurrir por designación del supervisor del contrato, toda vez que no fui convocado ni asignado a este tipo de actividades.	N/A
6. Brindar apoyo en los conceptos jurídicos frente los predios que son propiedad de la entidad.	Durante el periodo informado no se realizaron actividades relacionadas con la emisión o proyección de conceptos jurídicos frente a los predios propiedad de la entidad, toda vez que no me fueron asignados asuntos o requerimientos para tal fin.	N/A

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial Contrato	**$ 15.200.000**
Valor de Adición	N/A
Valor Total	$ **15.200.000**
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor a pagar en el Acta No 1:	**$ 3.800.000**
Saldo restante:	**$ 11.400.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**ACH SOI**	**Valor total del aporte**	$ 508.300
Planilla No.	6001186515	**Salud**	$ 218.900

Periodo cotizado	Enero 2026	**Pensión**	$ 280.200
ARL	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	**GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA**		**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 13 de febrero de 2025

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. 018 de 2026.

Gustavo Adolfo Martinez Pineda identificado con C.C. 1.097.035.800 de Quimbaya, (Q), en virtud del Contrato de Prestación de Servicios No. 018 del 14 de enero de 2026, dispone que el valor total del contrato corresponde a la suma de **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.200.000),** en el cual se establece el pago por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000),** correspondiente del 14 de enero al 12 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;

GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA
C.C. No. 1.097.035.800 de Quimbaya, Q.

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	13/02/2026	HORA:	02:30 p.m.	AREA:	JURÍDICA

YO, GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA, dentificado con el documento de identidad No ***1.097.035.800*** de ***Quimbaya, Quindio*** , certifico la entrega de los documentos soporte para dar cumplimiento de mis obligaciones contractuales con FOMVIVIENDA y correspondiente al periodo comprendido entre el ***14/01/2026*** al ***12/02/2026***

NOMBRE DE CARPETA: ***Evidencias Gustavo Adolfo Martinez Pineda del 14 de enero al 12 de febrero de 2026***

NOMBRE DE ARCHIVOS DE CONTENIDO	TIPO		
	CARPETA	DOCUMENTO	IMAGEN
OBLIGACIÓN 2	X		
OBLIGACIÓN 3	X		
OBLIGACIÓN 5	X		
AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS		X	
CERTIFICADO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PAGOS HONORARIOS CONTRATISTAS		X	
INFORME DE EJECUCION		X	
CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS		X	
SoporteDePago.General_PlanillaEnero		X	
ComprobanteDePago_PlanillaEnero		X	
DOCUMENTO_COPIAS_DE_SEGURIDAD_V1		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 - Gustavo Adolfo Martinez Pineda

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		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

aportes en línea SOI Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1097035800
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIMBAYA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	B/ PALMA DE CERA MZ A CASA 35	TELÉFONO:	8888888
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:		6001186515	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		56060190

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 218.900	$ 1.300	$ 0	$ 220.200
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 1.300	$ 0	$ 220.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																									PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1097035800	MARTINEZ PINEDA GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	109703580	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 511.400

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
11 de febrero de 2026 a las 7:16 p. m.

CUS
56060190

Referencia Nequi
M17480772

¿Cuánto?
$ 511.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1097035800

Factura de comercio
6001186515

Tu plata salió de:



Disponible

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/02/12

Recibo Nº 8352600051994

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $76.000

Total **$76.000**

$00

Total a Pagar $76.000

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1097035800
Nombre GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600051994(3900)00000000076000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	15.200.000
FECHA CONTRATO	14/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	018

Contribuyente

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

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600051994

Fecha de Expedición 2026/02/12

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $76.000

Total **$76.000**

$00

Total a Pagar $76.000

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1097035800
Nombre GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600051994(3900)00000000076000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	15.200.000
FECHA CONTRATO	14/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	018

Soporte trámite

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

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600051994

Fecha de Expedición 2026/02/12

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $76.000

Total **$76.000**

$00

Total a Pagar $76.000

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1097035800
Nombre GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ PINEDA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600051994(3900)00000000076000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	15.200.000
FECHA CONTRATO	14/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	018

Soporte Entidad

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