



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

Contrato: 601-2025
ID Certificación: 6
No pago : 6

Código: 208-FIN-FT-34
Versión: 12 Pág: 1 de 2
Vigente desde: 05/11/2024

Objeto: Prestar los servicios profesionales para la gestión de actividades del proceso de cartera, aplicando la normatividad vigente y los procedimientos Establecidos

Tipo	CONTRATO PROFESIONALES			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Fernando Antonio Piraban Muñoz			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 79456567			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	0570000570047290	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$7,200,000.00	Fecha Acta Inicio	06-08-2025	Fecha Terminación	04-01-2026
Valor Contrato	\$35,760,000.00	Plazo Ejecución	4 Meses y 29 días		

Período certificado:	Entre el 01 de enero de 2026 y el 04 de Enero de 2026			Días Trabajados:	4
Doc. Equivalente:	6	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	2421	881	3-3-00-00-00-00-0000-0034-023011745992024019107023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0193-023011745992024019107023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	\$960,000.00	\$0.00	\$960,000.00		
TOTAL FACTURA						\$960,000.00	\$0.00	\$960,000.00		

Valor en letras: Novecientos Sesenta Mil Pesos M/Cte. (\$960,000.00)

Pagos Anteriores:	\$34,800,000.00	Presente Certificación:	\$960,000.00	Saldo Contrato:	\$0.00
-------------------	-----------------	-------------------------	--------------	-----------------	--------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	27141531	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
PENSION	PROTECCION	NIT	800229739	\$280,145.00	\$61,500.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$9,140.00	\$2,100.00		
SALUD	SANITAS	NIT	800251440	\$218,863.00	\$48,000.00		
TOTAL				\$508,148.00	\$111,600.00		

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

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 : Cesar Arbey Combita Caceres
Cargo: Profesional Universitario 03

Firma del Supervisor

Observaciones:



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

Contrato: 601-2025
ID Certificación: 6
No pago : 6

Código:208-FIN-FT-34
Versión: 12 Pág: 2 de 2
Vigente desde:05/11/2024

Elaborado por: Uriel Andres Caranza Nieto **Fecha Elaboración:** 02-02-2026

--

	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 6 (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:		02-02-2026
BENEFICIARIO DEL PAGO	Fernando Antonio Piraban Muñoz	
CEDULA No:	CC 79456567	
CONCEPTO	No pago : 6 Contrato: 601-2025	CONTRATO PROFESIONALES
VALOR DE LA OPERACION	\$960,000.00	
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	0570000570047290	BANCO: DAVIVIENDA TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE Fernando Antonio Piraban Muñoz
CEDULA No: CC 79456567

--