

Objeto: Prestar los servicios profesionales a la gestión documental para realizar la compilación, seguimiento y actualización de inventario y administración de los expedientes en medio físico y digital, acorde a la normatividad vigente, de los contratos que se encuentren a cargo de la Dirección de Mejoramiento.

Tipo	SERVICIOS PROFESIONALES			Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado	
Contratista	Carmen Yaneth Chavarria Martinez			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado	
Cédula o Nit:	CC 52348539			Vlr. Intereses Vivienda				
Cuenta Bancaria	006181116382	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada				\$412,965.00

Valor Mensual	\$5,000,000.00	Fecha Acta Inicio	20-03-2025	Fecha Terminación	19-12-2025
Valor Contrato	\$30,000,000.00	Plazo Ejecución	6 Meses		

Período certificado:	Entre el 01 de diciembre de 2025 y el 19 de Diciembre de 2025	Días Trabajados:	19
Doc. Equivalente:	853400	Anticipo %:	Valor:

Cesión	Cedente	DANIEL CAMILO TORRES MENDIETA	CC	No:	1013642067
Contrato	Cesionario	CARMEN YANETH CHAVARRIA MARTINEZ	CC	No:	52348539

CESION	Nro:	1	Dato Mod:	
PRORROGA Y ADICION	Nro:	2	Dato Mod:	

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	2805	1002	3-3-00-00-00-00-0000-0012-023011740022024006604019 Mejoramiento Integral de Barrios con Ent - Espacio publico construido	01-7	99-99-0167-0232020200668014 Servicios de gestión documental	\$3,166,667.00	\$0.00	\$3,166,667.00		
<b>TOTAL FACTURA</b>						<b>\$3,166,667.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$3,166,667.00</b>		

Valor en letras: Tres Millones Ciento Sesenta Y Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte. (\$3,166,667.00)

Pagos Anteriores:	\$36,833,333.00	Presente Certificación:	\$3,166,667.00	Saldo Contrato:	\$5,000,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	----------------

Información Aportes a Seguridad Social						PLANILLA No:	92288759	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%			
PENSION	PORVENIR	NIT	800224808	\$202,667.00	\$227,800.00				
SALUD	COMPENSAR	NIT	860066942	\$158,333.00	\$178,000.00				
ARL	SEGUROS BOLIVAR	NIT	860011153	\$6,612.00	\$34,700.00				
<b>TOTAL</b>				<b>\$367,612.00</b>	<b>\$440,500.00</b>				

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 :**

**Baracaldo Morato Maria Angela**

**Cargo:** Director De Mejoramiento De Barrios

**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:** Joaquin Eduardo Perdomo Artunduaga

**Fecha Elaboración:**

**31-12-2025**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 853400** (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	Carmen Yaneth Chavarria Martinez		
CEDULA No:	CC 52348539		
CONCEPTO	No pago : 12 Contrato: 478-2025	SERVICIOS PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	\$3,166,667.00		
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	006181116382	BANCO:	DAVIVIENDA
		TIPO CUENTA:	AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE

**Carmen Yaneth Chavarria Martinez**

CEDULA No:

CC 52348539