

Objeto: Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de la gestión contractual en todas las etapas de los diferentes proyectos de infraestructura a cargo de la Dirección de Mejoramiento de Barrios desde el componente técnico

Tipo	SERVICIOS PROFESIONALES			Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Joseph Miguel Castillo Toro			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 72004549			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	0550001400135628	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$11,000,000.00	Fecha Acta Inicio	14-01-2026	Fecha Terminación	28-06-2026
Valor Contrato	\$60,500,000.00	Plazo Ejecución	5 Meses 15 días		

Período certificado:	Entre el 14 de enero de 2026 y el 31 de Enero de 2026	Días Trabajados:	18
Doc. Equivalente:	860316	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
2026	143	108	3-3-00-00-00-00-0000-0012-023011740022024006604019 Mejoramiento Integral de Barrios con Ent - Espacio publico construido	01-7	99-99-0033-0232020200883321 Servicios de ingeniería en proyectos de construcci	\$6,233,333.00	\$0.00	\$6,233,333.00		
<b>TOTAL FACTURA</b>						<b>\$6,233,333.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$6,233,333.00</b>		

**Valor en letras:** Seis Millones Doscientos Treinta Y Tres Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte. (\$6,233,333.00)

Pagos Anteriores:	\$0.00	Presente Certificación:	\$6,233,333.00	Saldo Contrato:	\$54,266,667.00
-------------------	--------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>						PLANILLA No:	27236916	Nov. Ingreso:	<input checked="" type="checkbox"/>
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.000%			
SALUD	COMPENSAR	NIT	860066942	\$311,667.00	\$550,000.00				
PENSION	COLPENSIONES	NIT	900336004	\$398,933.00	\$704,000.00				
<b>TOTAL</b>				<b>\$710,600.00</b>	<b>\$1,254,000.00</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.

<b>Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :</b> Baracaldo Morato Maria Angela	Firma del Supervisor
<b>Cargo:</b> Director De Mejoramiento De Barrios	
<b>Observaciones:</b>	

<b>Elaborado por:</b> Joaquín Eduardo Perdomo Artunduaga	<b>Fecha Elaboración:</b> 02-02-2026
--	--------------------------------------



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

Contrato: 113-2026

ID Certificación: 1

No pago : 1

Código:208-FIN-FT-34

Versión: 12 Pág: 2 de 2

Vigente desde:05/11/2024

--

--

	<b>CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR</b> NIT: 899.999.074-4	Código:208-FIN-FT-35 Versión: 7 Vigente desde:06/09/2024
--	--	--

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 860316** (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:	<b>02-02-2026</b>
--------	-------------------

BENEFICIARIO DEL PAGO	Joseph Miguel Castillo Toro		
CEDULA No:	CC 72004549		
CONCEPTO	No pago : 1 Contrato: 113-2026	SERVICIOS PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION		\$6,233,333.00	
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	0550001400135628	BANCO: DAVIVIENDA	TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación

\_\_\_\_\_

NOMBRE **Joseph Miguel Castillo Toro**  
CEDULA No: CC 72004549

--