

Objeto: Prestar servicios profesionales apoyando la elaboración de estrategias y lineamiento, así como el seguimiento, verificación, control, acompañamiento y demás actuaciones requeridas dentro de las etapas del proceso social de la Dirección de Reasentamientos

Tipo	CONTRATO PROFESIONALES			Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Helber Hugo Morales Rincon			Pensionado	SI	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 19221800			Vr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	65200001474	BANCOLOMBIA S.A.	AHORROS	Vr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$10,750,000.00	Fecha Acta Inicio	22-01-2025	Fecha Terminación	30-12-2025
Valor Contrato	\$118,250,000.00	Plazo Ejecución	11 Meses		

Adición	Valor Adición	Fecha Terminación	Plazo Ejecución
1	\$3,225,000.00	30/12/2025	9 Dias
<b>Valor adición(es)</b>		<b>\$3,225,000.00</b>	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>		<b>\$121,475,000.00</b>	

Período certificado:	Entre el 01 de diciembre de 2025 y el 30 de Diciembre de 2025	Días Trabajados:	30
Doc. Equivalente:	182427	Anticipo %:	Valor:

<b>PRORROGA Y ADICION</b>	<b>Nro: 1</b>	<b>Dato Mod: 9 DIAS3225000</b>
---------------------------	---------------	--------------------------------

**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	50	95	3-3-00-00-00-00-0000-0019-023011740022024013402039 Traslado de hogares localizados en zonas - Servicio de apoyo financiero para reubicación definitiva de hogares	01-12	99-99-0027-0232020200881219 Servicios de investigación básica en otras ciencia	\$7,525,000.00	\$0.00	\$7,525,000.00		
2025	3847	1354	3-3-00-00-00-00-0000-0019-023011740022024013402039 Traslado de hogares localizados en zonas - Servicio de apoyo financiero para reubicación definitiva de hogares	01-12	99-99-0027-0232020200881219 Servicios de investigación básica en otras ciencia	\$3,225,000.00	\$0.00	\$3,225,000.00		
<b>TOTAL FACTURA</b>						<b>\$10,750,000.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$10,750,000.00</b>		

Valor en letras: Diez Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte. (\$10,750,000.00)

Pagos Anteriores:	\$110,725,000.00	Presente Certificación:	\$10,750,000.00	Saldo Contrato:	\$0.00
-------------------	------------------	-------------------------	-----------------	-----------------	--------

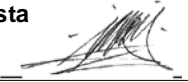
<b>Información Aportes a Seguridad Social</b>				PLANILLA No:	91083955/92087773	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
SALUD	Compensar	NIT	860066942-7	\$537,500.00	\$1,075,000.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6	\$22,446.00	\$45,000.00		
<b>TOTAL</b>				<b>\$559,946.00</b>	<b>\$1,120,000.00</b>		

**Información Endosos**

Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor endoso	Entidad Financiera	Tipo Cuenta	Número de Cuenta
ENDOSOS	FONCAV	NIT	860518348	\$1,075,000.00	BANCOLOMBIA	A	17756431820
<b>TOTAL</b>				<b>\$1,075,000.00</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.

**Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :**

**Germán Alberto Hernández Prieto**

**Cargo:** Director De Reasentamientos

**Firma del Supervisor**



**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.**

**Elaborado por:** Edna Margarita Sanchez Caro

**Fecha Elaboración:**

**31-12-2025**

--	--


**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 182427** (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	Helber Hugo Morales Rincon		
CEDULA No:	CC 19221800		
CONCEPTO	No pago : 12 Contrato: 21-2025	CONTRATO PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	\$10,750,000.00		
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	65200001474	BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.
		TIPO CUENTA:	AHORROS

En señal de aceptación



NOMBRE

**Helber Hugo Morales Rincon**

CEDULA No:

**CC 19221800**