



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

Contrato: 94-2026	Código: 208-FIN-FT-34
ID Certificación: 3	Versión: 12 Pág: 1 de 2
No pago : 3	Vigente desde: 05/11/2024

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE TÉCNICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE MEJORAMIENTO ESTRUCTURALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Tipo	SERVICIOS PROFESIONALES			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	
Contratista	Heber David Villamil Arteaga			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 1013682981			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	4622027104	BANCO SCOTIABANK - COLPATRIA S.A.	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			
Valor Mensual	\$4,000,000.00	Fecha Acta Inicio	15-01-2026	Fecha Terminación	14-07-2026		
Valor Contrato	\$24,000,000.00	Plazo Ejecución	6 Meses				
Período certificado:	Entre el 01 de marzo de 2026 y el 31 de Marzo de 2026				Días Trabajados:	31	
Doc. Equivalente:	3	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	85	316	3-3-00-00-00-00-0000-0011-023011740012024009406044 Mejoramiento integral de vivienda a fami - Vivienda de Interés Social mejoradas	01-12	99-99-0032-0232020200883211 Servicios de asesoría en arquitectura	\$4,000,000.00	\$0.00	\$4,000,000.00		
TOTAL FACTURA						\$4,000,000.00	\$0.00	\$4,000,000.00		

Valor en letras:

Cuatro Millones Pesos M/Cte. (\$4,000,000.00)

Pagos Anteriores:	\$6,133,333.00	Presente Certificación:	\$4,000,000.00	Saldo Contrato:	\$13,866,667.00
-------------------	----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	83688627	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL	0.000%
PENSION	PROTECCIÓN	NIT	800229739	\$280,145.00	\$464,000.00		
SALUD	SURA	NIT	890903407	\$218,863.00	\$362,500.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$9,140.00	\$15,200.00		
TOTAL				\$508,148.00	\$841,700.00		

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 :	Firma del Supervisor
Luis Alfonso Ojeda Medina	
Cargo: Director De Mejoramiento De Vivienda	
Observaciones:	

Elaborado por: Laura Alejandra Arbelaez Cancelada	Fecha Elaboración: 01-04-2026
---	-------------------------------



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

Contrato: 94-2026
ID Certificación: 3
No pago : 3

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



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 3 (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: **01-04-2026**

BENEFICIARIO DEL PAGO	Heber David Villamil Arteaga		
CEDULA No:	CC 1013682981		
CONCEPTO	No pago : 3 Contrato: 94-2026	SERVICIOS PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	\$4,000,000.00		
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	4622027104	BANCO: BANCO SCOTIABANK - COLPATRIA S.A.	TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE

Heber David Villamil Arteaga

CEDULA No:

CC 1013682981