CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

Día Mes Año	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ÁREA
04 /05 /2026	CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS	JURÍDICA

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 800.246.890-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JULIÁN ANDRÉS TEJADA CORRALES

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 75.101.505

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 020

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACION:** 26 DE MAYO DE 2026

FECHA DE INICIO ADICION: N/A **FECHA DE TERMINACION ADICION:** N/A

CDP: 0022 **RP:**0031 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.83118_1

VALOR INICIAL CONTRATO: $14.000.000 **VALOR ADICION:** N/A

VALOR TOTAL: $ 14.000.000 **ENTIDAD BANCARIA:** Itau

VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO: $3.500.000 **CUENTA No:** Cuenta de Ahorro 612-10520-5

SALDO RESTANTE: $ **3.500.000**

VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor total del presente contrato asciende a la suma de **CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000),** suma que LA EMPRESA pagara al contratista mediante cuatro (04) pagos parciales cada treinta (30) días calendario por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000),** previa constancia suscrita por el Supervisor del Contrato del cumplimiento parcial de las obligaciones derivadas del objeto del Contrato y su aceptación a satisfacción.

PERIODO A PAGAR: 28 DE MARZO AL 26 DE ABRIL DE 2026

No. Planilla de aportes: 9501606438 MARZO	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 280.200	1. Informe del contratista: # de folios 2
Pago de Salud: $ 218.900	2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1
ARL: $ 9.200	3. Otros: 3 folio y 1 CD. 4. Autorización descuento estampilla: 1 5. Copia aportes seguridad social: 2 folios

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: $ 3.500.000.

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO SEGUNDO ___ TERCERO _X__ CUARTO ___QUINTO ___ SEXTO __ SEPTIMO __ OCTAVO __ NOVENO __ OTROS___ CUAL: _____

Claudia Lorena López M

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

Contrato No.	**020-2026**		
Objeto	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA, ORIENTADOS A LA PLANIFICACIÓN Y PLANEACIÓN DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA - FOMVIVIENDA.".**		
Valor inicial	**$ 14.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	**0031**
Valor Adición	**N/A**	**Reg. Presupuestal No.**	**N/A**
Valor total	**$ 14.000.000**		
Contratista	**JULIÁN ANDRÉS TEJADA CORRALES**		
Supervisor (a)	**CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS**		
Fecha de Inicio	**27 de enero de 2026**	**Fecha de terminación**	**26 de Mayo de 2026**
Fecha de Inicio Adición	**N/A**	**Fecha de terminación Adición**	**N/A**
Plazo de Ejecución Inicial	**CIENTO VEINTE (120) DIAS**		
Tiempo de Adición	**N/A**		
Plazo de Ejecución	**CIENTO VEINTE (120) DIAS**		

FECHA DE PRESENTACIÓN	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	**05**	**04**

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No. 3 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	**Del 28 de marzo al 26 de abril de 2026.**

Obligaciones Especiales del Contrato	**Actividades Desarrolladas**	**Productos Generados-Ubicados en:**
1. Brindar apoyo en el desarrollo e implementación de estrategias de innovación y gestión del conocimiento.	**-Brinde apoyo en la Implementación de la tabla de Excel, para el seguimiento de los planes institucionales, solicitando a cada una de las áreas encargadas el avance frente a las actividades encontradas, igualmente confirme lo informado con las evidencias presentadas, adicionalmente se realizó entrega de esta tabla a la oficina de control interno.**	**Evidencias en la carpeta de Planeación 2026 y se anexan en CD.**
2. Apoyar en la ejecución del Programa de Transparencia y Ética Pública de la entidad.	**- Brinde apoyo en el seguimiento a la aplicación de los valores del código de integridad incluyendo las imágenes y diálogos del valor justicia en las pantallas de los computadores de la entidad.**	**Evidencias en la carpeta de Planeación 2026 y se anexan en CD.**

3. Apoyar en la administración y seguimiento de la matriz de riesgos de la entidad.	- Brinde apoyo en la elaboración y mejoramiento de la matriz de riesgos de la entidad, verificando cada ítem con cada dependencia para actualizar, mejorar y ver el avance de cada ítem.	Evidencias en la carpeta de Planeación 2026 y se anexan en CD.
4. Brindar apoyo en el Plan de Mejoramiento en el marco del MIPG.	-Brinde apoyo en el seguimiento del plan de mejoramiento en el marco del MIPG, actualizando la información sobre el área de gestión documental de la presentación que se realizó en ante el comité de departamental de archivo.	Evidencias en la carpeta de Planeación 2026 y se anexan en CD.
5. Apoyar en la actualización y estandarización de los formatos normalizados de la entidad.	-Durante este periodo no se adelantó ninguna actividad al respecto.	N/A
6. Apoyar en la actualización, documentación y mejora de los procesos y procedimientos institucionales.	- Durante este periodo no se adelantó ninguna actividad al respecto.	N/A
7. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades previstas en el marco de la implementación del Código de Integridad.	-Brinde apoyo en la elaboración y socialización del código de integridad en el valor de JUSTICIA.	Evidencias en la carpeta de Planeación 2026 y se anexan en CD.
8. Brindar apoyo en las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	-Brinde apoyo al área de jurídica en la revisión de carpetas del contrato de obra N° 002 que se presentaron a la contraloría. - Brinde apoyo en el cargue de la información del plan de acción en las fechas establecidas.	Evidencias en la carpeta de Planeación 2026 y se anexan en CD.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial Contrato	$ 14.000.000
Valor de Adición	N/A
Valor Total	$ 14.000.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor a pagar en el Acta No 1:	$ 3.500.000
Valor a pagar en el Acta No 2:	$ 3.500.000
Valor a pagar en el Acta No 3:	$ 3.500.000
Saldo restante:	$ 3.500.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad en donde se realiza el pago.	**APORTES EN LINEA**	**Valor total del aporte**	**$ 508.300**
Planilla No.	**9501606438**	**Salud**	**$ 218.900**
Periodo cotizado	**De: 01 MARZO 2026 Hasta: 31 MARZO 2026 De: 01 MARZO 2026 Hasta: 31 MARZO 2026**	**Pensión**	**$ 280.200**
ARL	**De: 01 MARZO 2026 Hasta: 31 MARZO 2026**	**ARL**	**$ 9.200**
ANEXOS:			***Marque con x***
Copia Recibo de pago de seguridad social			**X**
Copias planillas de aporte			**X**
Autorización descuento de estampillas			**X**
OBSERVACIONES: El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones contenidas dentro del presente contrato y queda a paz y salvo por todo concepto.			
Firma			
Nombre	**JULIAN ANDRES TEJADA CORRALES**		**CLAUDIA LORENA LOPEZ MURILLAS**
	Contratista		**Supervisor (a)**

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: EV-VE-F-015
FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia		Fecha: 27/10/2021
	Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Proceso Gestión Financiera	Versión: 001
		Página: 1 de 1

Ciudad y fecha: Armenia 04 de mayo de 2026

Señores
Área Administrativa y Financiera
Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Fomvivienda
Ciudad

Asunto: Retención en la Fuente Contrato de prestación de servicios Profesionales No. 020 de 2026.

Julián Andrés Tejada Corrales identificado con C.C. 75.101.505 de Manizales Caldas, en virtud del Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 020 del 27 de enero de 2026, dispone que el valor total del contrato corresponde a la suma de **CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000),** en el cual se establece el pago por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000),** correspondiente del 28 de marzo al 26 de abril de 2026 bajo la gravedad de juramento la siguiente declaración:

1. Que conforme lo dispuesto al parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no he contratado o vinculado por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos más de dos (2) trabajadores o contratistas.

2. De igual manera, declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre durante la vigencia fiscal 2025, Si __ NO __X_, soy declarante a título de Renta.

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar a la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ■ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente:

JULIAN ANDRES TEJADA CORRALES
75.101.505 de Manizales Caldas

FOMVIVIENDA	Empresa de Fomento de Vivienda Armenia NIT 800.246.890-7	Codigo	
		Version	
		Fecha Aprobación	
		Pagina 1 de 1	

COPIAS DE SEGURIDAD

CONTROL DE EVIDENCIA DE COPIA DE SEGURIDAD

FECHA	2026/05/04	HORA:	11:45 a. m.	AREA:	JURÍDICA

YO, JULIAN ANDRES TEJADA CORRALES, dentificado con el documento de identidad No ***75.101.505*** de ***Manizales Caldas*** , certifico la entrega de los documentos soporte para dar cumplimiento de mis obligaciones contractuales con FOMVIVIENDA y correspondiente a la quincenca desde 28*/03/2026* hasta 26***/04/2026***

NOMBRE DE CARPETA: ***Evidencias Julian Andres Tejada Corrales del 28 marzo al 26 de abril /2026***

NOMBRE DE ARCHIVOS DE CONTENIDO	TIPO		
	CARPETA	DOCUMENTO	IMAGEN
OBLIGACION 3			
OBLIGACION 4			
OBLIGACION 6			
OBLIGACION 7			
OBLIGACION 8			

OBSERVACIONES

Todos los documentos y/o carpetas relacionadas en este documento reposan en la carpeta compartida destinada para este fin por parte de la Contratista -Julian Andres Tejada Corrales

ENTREGA: Julian Andres Tejada
FIRMA DE FUNCIONARIO/CONTRATISTA

RECIBE: Andres Felipe Murillo
Ing de Sistemas Contratista Apoyo Area Administrativa

EVALUACION DEL SERVICIO

CALIFICACION:	BUENO	REGULAR	MALO
SERVICIO	X		
ACTITUD	X		
OPORTUNIDAD	X		

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75101505		TEJADA CORRALES JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19 # 13 norte 34	ARMENIA-QUINDIO	7326041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	203476890	9501606438	I	2026/04/06	2026/04/07	BANCOLOMBIA	1	$508,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 75101505	TEJADA JULIAN	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAG
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$200	$0	$280,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$200	$0	$280,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				1	$508,300	$500	$0	$508,800

Armenia, Quindío, 04 de mayo de 2026

EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA
NIT 800.246.890-7

DEBE A:

A la señora Julián Andrés Tejada Corrales, identificado con cédula de ciudadanía N° 75.101.505 de Manizales Caldas

LA SUMA DE **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000).**

POR CONCEPTO DE: Valor correspondiente a pago contrato de prestación de servicios profesionales N° 020 del 27 de enero de 2026 cuenta número 003.

Cordialmente,

JULIAN ANDRES TEJADA CORRALES
C.C. 75.101.505 de Manizales Caldas.

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/05/04

Recibo Nº 8352600178084

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total Estampillas	**$70.000**
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: **Empresa de fomento de vivienda de armenia - ARMENIA**

Tipo de Doc. C.C.
Número 75101505
Nombre JULIAN ANDRES TEJADA CORRALES
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600178084(3900)00000000070000(96)20260511

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	020
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Contribuyente

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600178084

Fecha de Expedición 2026/05/04

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

‹O HOSPITAL	$70.000
Total Estampillas	**$70.000**
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia - ARMENIA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 75101505
Nombre JULIAN ANDRES TEJADA CORRALES
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600178084(3900)00000000070000(96)20260511

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	020
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Soporte trámite

GOBIERNO DEL QUINDÍO | Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352600178084

Fecha de Expedición 2026/05/04

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total Estampillas	**$70.000**
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: Empresa de fomento de vivienda de armenia - ARMENIA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 75101505
Nombre JULIAN ANDRES TEJADA CORRALES
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600178084(3900)00000000070000(96)20260511

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	020
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Soporte Entidad