



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

Contrato: 419-2026

Código: 208-FIN-FT-34

ID Certificación: 4

Versión: 12 Pág: 1 de 3

No pago : 4

Vigente desde: 05/11/2024

Objeto: Prestar servicios profesionales para apoyar desde el ámbito jurídico el control de legalidad de los actos administrativos que se emitan desde la Dirección de Urbanizaciones y Titulación

Tipo	CONTRATO PROFESIONALES			Dependientes	NO	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Julian Felipe Fajardo Londoño			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 1010209018			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	5570363977	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$6,000,000.00	Fecha Acta Inicio	20-01-2026	Fecha Terminación	19-07-2026
Valor Contrato	\$36,000,000.00	Plazo Ejecución	6 Meses		

Período certificado:	Entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de Abril de 2026			Días Trabajados:	30
Doc. Equivalente:	4	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	418	343	3-3-00-00-00-00-0000-0010-023011740012024017403007 Titulación de predios e iniciación de vi - Servicio de saneamiento y titulación de bienes fiscales	01-12	99-99-0171-0232020200882120 Servicios de asesoramiento y representación jurídica	\$6,000,000.00	\$0.00	\$6,000,000.00		
TOTAL FACTURA						\$6,000,000.00	\$0.00	\$6,000,000.00		

Valor en letras:

Seis Millones Pesos M/Cte. (\$6,000,000.00)

Pagos Anteriores:	\$14,200,000.00	Presente Certificación:	\$6,000,000.00	Saldo Contrato:	\$15,800,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	9503853951	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
SALUD	COMPENSAR	NIT	860066942	\$300,000.00	\$317,500.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$12,528.00	\$13,300.00		
PENSION	PORVENIR	NIT	800224808	\$384,000.00	\$406,400.00		
TOTAL				\$696,528.00	\$737,200.00		

Información Endosos

Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor endoso	Entidad Financiera	Tipo Cuenta	Número de Cuenta
ENDOSOS	FONCAV	NIT	860518348	\$1,225,401.00	BANCOLOMBIA	A	17756431820
TOTAL				\$1,225,401.00			

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

Con la firma del presente documento, como Supervisor del Contrato certifico:

1. Que he ejercido mis funciones como supervisor conforme a la Ley 1474 de 2011, al Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría vigente de la CVP, Colombia Compra Eficiente y el SECOP, así como a los conceptos, guías y demás lineamientos emitidos por dichas entidades para tal fin.
2. 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.
3. Que en el evento en que radique una factura electrónica con fecha de meses anteriores a la expedición de este certificado, como supervisor del contrato asumo la responsabilidad administrativa y tributaria a que haya lugar, conforme a la normatividad vigente.
4. Que, mediante el presente documento, informo a la Subdirección Financiera los descuentos, los endosos y demás conceptos que deben ser aplicados al contratista en el trámite de este pago, de conformidad con lo establecido contractualmente.

En virtud de lo anterior, y como supervisor, autorizo este pago, de conformidad con las condiciones establecidas y los datos que registro en el presente documento.

La Subdirección Financiera será la responsable de aplicar las retenciones por concepto de impuestos, de conformidad con la normatividad vigente y con base en la facturación y/o documentos soporte cargados y previamente validados por mi supervisión.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :

Juan Sebastian Reyes Lopez

Cargo: Director Juridica

Observaciones:

Firma del Supervisor



Elaborado por: Maria Femanda Romero Lopez

Fecha Elaboración:

04-05-2026



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

Contrato: 419-2026
ID Certificación: 4
No pago : 4

Código:208-FIN-FT-34
Versión: 12 Pág: 3 de 3
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 4 (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: **04-05-2026**

BENEFICIARIO DEL PAGO	Julian Felipe Fajardo Londoño		
CEDULA No:	CC 1010209018		
CONCEPTO	No pago : 4 Contrato: 419-2026	CONTRATO PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	\$6,000,000.00		
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	5570363977	BANCO:	DAVIVIENDA
		TIPO CUENTA:	AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE
CEDULA No:

Julian Felipe Fajardo Londoño
CC 1010209018