



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

Contrato: 441-2026

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 de apoyo en el seguimiento y control de carácter social en el marco de los procesos de titulación y/o saneamiento a cargo de la Dirección de Urbanizaciones y Titulación

Tipo	CONTRATO PROFESIONALES			Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Yuliet Alexandra Sarmiento Gutierrez			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 52843938			Vlr. Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	0550007500907840	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr. Med. Prepagada			

Valor Mensual	\$6,000,000.00	Fecha Acta Inicio	28-01-2026	Fecha Terminación	27-07-2026
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	453	278	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	99-99-0027-0232020200881219 Servicios de investigación básica en otras ciencia	\$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 MCte. (\$6,000,000.00)

Pagos Anteriores:	\$12,600,000.00	Presente Certificación:	\$6,000,000.00	Saldo Contrato:	\$17,400,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	75287701	Nov. Ingreso:	
Tipo	Entidad/Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL	%
SALUD	COMPENSAR	NIT	860066942	\$300,000.00	\$300,000.00		
PENSION	PORVENIR	NIT	800144331	\$384,000.00	\$384,000.00		
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$12,528.00	\$12,600.00		
TOTAL				\$696,528.00	\$696,600.00		

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 Manuel Barrea

Cargo: Director De Urbanizaciones Y Titulación

Observaciones:

Firma del Supervisor



Elaborado por: Maria Paula Sanchez Triana

Fecha Elaboración:

05-05-2026



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

Contrato: 441-2026
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: **05-05-2026**

BENEFICIARIO DEL PAGO	Yuliet Alexandra Sarmiento Gutierrez				
CEDULA No:	CC 52843938				
CONCEPTO	No pago : 4 Contrato: 441-2026	CONTRATO PROFESIONALES			
VALOR DE LA OPERACION	\$6,000,000.00				
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	0550007500907840	BANCO:	DAVIENDA	TIPO CUENTA:	AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE

Yuliet Alexandra Sarmiento Gutierrez

CEDULA No:

CC 52843938