

Objeto: Prestar servicios profesionales para la gestión y apoyo integral de las actividades correspondientes al proceso de la Subdirección Financiera, en observancia de la normatividad legal vigente los lineamientos internos y los procedimientos establecidos por la entidad.

Tipo	SERVICIOS PROFESIONALES			Dependientes	SI	Reg. ReteFte	Simplificado
Contratista	Fernando Antonio Piraban Muñoz			Pensionado	NO	Reg. Iva	Simplificado
Cédula o Nit:	CC 79456567			Vlr.Intereses Vivienda			
Cuenta Bancaria	0570000570047290	DAVIVIENDA	AHORROS	Vlr.Med.Prepagada			

Valor Mensual	\$7,200,000.00	Fecha Acta Inicio	13-01-2026	Fecha Terminación	12-07-2026
Valor Contrato	\$43,200,000.00	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	77	162	3-3-00-00-00-00-0000-0034-023011745992024019107023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	01-12	99-99-0193-023011745992024019107023 Fortalecimiento de la capacidad instituc - Servicio de implementación Sistemas de Gestión	\$7,200,000.00	\$0.00	\$7,200,000.00		
TOTAL FACTURA						\$7,200,000.00	\$0.00	\$7,200,000.00		

Valor en letras:

Siete Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. (\$7,200,000.00)

Pagos Anteriores:	\$18,720,000.00	Presente Certificación:	\$7,200,000.00	Saldo Contrato:	\$17,280,000.00
-------------------	-----------------	-------------------------	----------------	-----------------	-----------------

Información Aportes a Seguridad Social				PLANILLA No:	74846629	Nov.Ingreso:	
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Aporte	Tarifa ARL 0.522%	
SALUD	SANITAS EPS	NIT	800251440	\$360,000.00	\$360,000.00		
PENSION	PROTECCION	NIT	800229739	\$460,800.00	\$460,800.00		
ARL	POSITIVA	PS	860011153	\$15,034.00	\$15,100.00		
TOTAL				\$835,834.00	\$835,900.00		

Información Endosos							
Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor endoso	Entidad Financiera	Tipo Cuenta	Número de Cuenta
ENDOSOS	FONCAV	NIT	860518348	\$882,701.00	Bancolombia	A	17756431820
TOTAL				\$882,701.00			

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 :

Cesar Arbey Combita Caceres

Cargo: Profesional Universitario 03

Observaciones:

Firma del Supervisor



Elaborado por: Lady Julieth Soler Correa

Fecha Elaboración:

04-05-2026



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

Contrato: 119-2026
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	Fernando Antonio Piraban Muñoz		
CEDULA No:	CC 79456567		
CONCEPTO	No pago : 4 Contrato: 119-2026	SERVICIOS PROFESIONALES	
VALOR DE LA OPERACION	\$7,200,000.00		
Consignar en la Cuenta Bancaria No:	0570000570047290	BANCO: DAVIVIENDA	TIPO CUENTA: AHORROS

En señal de aceptación

NOMBRE

Fernando Antonio Piraban Muñoz

CEDULA No:

CC 79456567