FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Proceso Gestión Financiera	Código: EV-VE-F-014 Fecha: 21/07/2025 Versión: 003 Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

Dia Mes Año	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	AREÁ
11/ 06/ 2026	CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS	JURÍDICA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 800.246.890-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA :1.094.901.422

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 003

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 06 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:** 05 DE MAYO DE 2026
FECHA DE LA ADICIÓN: 29 DE ABRIL DE 2026 **FECHA TERMINACIÓN FINAL:** 04 de julio de 2026

CDP: 006 del 05/01/2026 **RP:** 005 del 06/01/2026 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.82199_1
CDP ADICIÓN: 055 del 15/04/2026 **RP ADICIÓN:** 087 del 24/04/2026 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.82199_1

VALOR INICIAL CONTRATO: $ 16.000.000
VALOR ADICIÓN CONTRATO: $ 8.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 24.000.000

ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA

VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO: $ 4.000.000 **CUENTA No:** 136100143959

SALDO RESTANTE: $ 4.000.000 **FORMA DE PAGO:** LA EMPRESA pagará a EL CONTRATISTA mediante seis (06) pagos parciales cada treinta (30) días calendario por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), 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: DEL 06 DE MAYO DE 2026 AL 04 DE JUNIO DE 2026

No. Planilla de aportes: 4651743741	SOPORTES: 1. Informe del contratista: # de folios 3 2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1 3. Otros: Tres (03) folios + Un (01) CD 4. Autorización descuento estampilla: Un (01) folio 5. Copia aportes seguridad social:3 folios
Pago de Pensión: $ 750.800	
Pago de Salud: $ 586.500	
ARL: $ 24.500	

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraidas con el Contratante. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: $ 4.000.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO__ SEGUNDO__ TERCERO__ CUARTO__ QUINTO_X_ SEXTO__ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ DECIMO___ 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 reposa en el archivo de gestión, debidamente foliada y archivada.

Contrato No.	**003**		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA		
Valor Inicial	**$ 16.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	005 del 06/01/2026
Valor Adición	**$ 8.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	087 del 29/04/2026
Valor Total	**$ 24.000.000**		
Contratista	**JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO**		
Supervisor (a)	**CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS**		
Fecha de Inicio	**06/01/2026**	**Fecha de terminación inicial**	**05/05/2026**
Fecha inicio de la Adición y Prórroga	**06/05/2026**	**Fecha de terminación final**	**04/07/2026**
Plazo de Ejecución Inicial	**CIENTO VEINTE (120) DÍAS**		
Término de la Prórroga	**SESENTA (60) DÍAS**		
Plazo de Ejecución Total	**CIENTO OCHENTA (180) DÍAS**		

FECHA DE PRESENTACIÓN	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	06	11

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No. 5 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 06 de mayo de 2026 al 04 de junio de 2026

Obligaciones Especiales del Contrato	**Actividades Desarrolladas**	**Productos Generados-Ubicados en:**
1 Prestar apoyo jurídico en lo referente a los proyectos de vivienda adelantados por la entidad	Durante el período reportado se realizaron las siguientes actividades: a) PARQUE RESIDENCIAL DEL CAFÉ • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-228** del 08 de mayo de 2026. Objeto: Respuesta a oficio bajo radicado 2026RE127 del 23 de abril de 2026 y realización de exhortaciones. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-234** del 15 de mayo de 2026. Objeto: Respuesta a solicitud de suscripción escrituras de venta de los parqueaderos 235 y 262 del Conjunto Parque Residencial del Café.	Anexos en CD

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-250** del 25 de mayo de 2026. Objeto: Remite comunicado de la Administradora del Conjunto Parque Residencial y realiza unos requerimientos.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-251** del 25 de mayo de 2026. Objeto: Remite comunicado de la Administradora del Conjunto Parque Residencial y realiza unos requerimientos.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-252** del 25 de mayo de 2026. Objeto: Solicitar la Copia del Contrato por medio del cual, la Unión Temporal Parque Residencial del Café encomendó a la Sociedad SALOM CONSTRUCCIONES S.A.S, la interventoría externa e integral del proyecto; y la copia de las garantías o pólizas constituidas para el ejercicio de la interventoría externa e integral del proyecto.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-254** del 25 de mayo de 2026. Objeto: Respuesta a requerimiento sobre el Estado Actual del Proyecto – Proceso Escrituración.

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-299** del 04 de junio de 2026 con destino a la Cámara de Comercio de Armenia y del Quindío. Objeto: Por medio del cual se realiza el requerimiento de una documental – CARÁCTER URGENTE.

- Proyección y elaboración informes de supervisión PRC, mayo de 2026.

b) LA PATRIA

- Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-229** del 08 de mayo de 2026. Objeto: Solicitud de atención a requerimientos formulados por la entidad – CARÁCTER URGENTE.

	• Proyección y elaboración informes de supervisión UT LA PATRIA, mayo de 2026.	
2. Brindar apoyo en la proyección y revisión de los diferentes actos administrativos necesarios para la buena marcha de la empresa, que le sean asignados por reparto.	Durante el período de ejecución reportado, fueron proyectados los siguientes actos administrativos: • Resolución 064 de 2026, *"POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICA LA JORNADA LABORAL PARA EL DÍA VIERNES VEINTINUEVE (29) DE MAYO DE 2026 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".*	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo
3. Apoyar en la representación judicial y extrajudicial de la Empresa en todos los asuntos en los cuales sea parte o se le vincule, previo poder para tal fin, ejerciendo la defensa de todas y cada una de las etapas propias del respectivo proceso judicial, asistiendo a las audiencias y diligencias e impugnando las decisiones de trámite y de fondo que se proferían en ambas instancias y de manera oportuna.	Durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes actividades: • Proyección y elaboración de la SOLICITUD MEDIDA DE SANEAMIENTO PROCESAL DE CARÁCTER URGENTE, con destino al proceso número 25-178405, de la Superintendencia de Industria y Comercio. • Proyección y elaboración del escrito de tutela en contra del Consorcio Parque Residencial del Café por violación al núcleo esencial del derecho a la petición. Radicado: 63001-40-88-006-2026-00128-00. • Proyección y elaboración del escrito de tutela en contra de la Unión Temporal Parque Residencial del Café por violación al núcleo esencial del derecho a la petición. Radicado: 63001400500120261011600. • Proyección y elaboración del escrito de contestación a la demanda. Proceso 25- 26-93895 de la Superintendencia de Industria y Comercio. • Proyección y elaboración de los siguientes Oficios en el marco de la realización del próximo comité de verificación de la AP 63001333300220130070900 programada para el 23 de junio de 2026, así: - Oficio 2026EE-285 - Oficio 2026EE-286	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo

	- Oficio 2026EE-289 - Oficio 2026EE-290 - Oficio 2026EE-293 • Proyección y elaboración de los siguientes oficios previos al ejercicio de acciones legales en contra de exfuncionarios de la entidad, así: a. Reintegro sumas por concepto de seguridad social: - Oficio 2026EE-287 b. Reintegro sumas por concepto de sanción derivada del reajuste en la declaración del Impuesto sobre la Renta y Complementario año gravable 2019: - Oficio 2026EE-291 - Oficio 2026EE-296 - Oficio 2026EE-297 - Oficio 2026EE-298 • Actualización del estado de los procesos en los cuales la empresa funge como parte demandante o demandada.	
4. Apoyar en las respuestas de las diferentes peticiones, quejas y recursos presentados ante la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia, así como apoyar en los conceptos jurídicos y demás que le sean asignados por reparto	Durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes actividades: • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-245** del 21 de mayo de 2026 por medio del cual se ofreció respuesta al oficio 2026EE-1820 - Vigilancia Administrativa 057-2025. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-246** del 22 de mayo de 2026, por medio del cual se otorga respuesta a una petición, en el marco del cumplimiento fallo de Acción de Tutela 63001400900820260014500. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-264** del 28 de mayo de 2026 por medio del cual se otorga respuesta a petición radicada bajo No 2026PQR130. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-265** del 28 de mayo de 2026 por medio del cual se otorga respuesta a petición radicada bajo No	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo

	2026PQR123. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-266** del 28 de mayo de 2026 por medio del cual se otorga respuesta a petición radicada bajo No 2026PQR116. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-269** del 28 de mayo de 2026 por medio del cual se otorga respuesta a petición radicada bajo No 2026PQR118. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-271** del 28 de mayo de 2026 por medio del cual prorroga el término para respuesta a petición radicada bajo No 2026PQR121. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-272** del 01 de junio de 2026 por medio del cual se otorga respuesta a petición radicada bajo No 2026PQR122. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-274** del 01 de junio de 2026 por medio del cual se otorga respuesta a petición radicada bajo No 2026PQR117.	
5. Apoyar en la asistencia a las reuniones, mesas de trabajo, sesiones de junta directa y demás a las que sea designado por parte del supervisor del contrato.	Durante el periodo reportado, el suscrito contratista asistió a las siguientes mesas de trabajo y/o reuniones: • Mesa de trabajo presencial en el Conjunto Parque Residencial con participación de la Personería Municipal de Armenia y órganos administrativos de la persona jurídica sometida al régimen de propiedad horizontal.	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo
6. Brindar apoyo en las actividades requeridas dentro del comité de conciliación y defensa judicial de la entidad	Durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes actividades: • Proyección y elaboración de la citación a sesión ordinaria del Comité de Conciliación y Defensa Judicial No. 009 y 010 de 2026 • Proyección y elaboración acta de Comité de Conciliación y Defensa Judicial No. 009 y 010 de 2026.	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo
7. Brindar Apoyo en el trámite	Durante el periodo de ejecución reportado, no	N/A

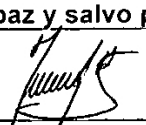
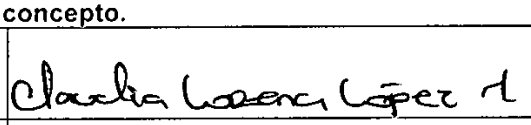
correspondiente de restitución de predios de propiedad de la Entidad.	se realizó ninguna actuación sobre el particular	
8. Apoyar en el proceso de liquidación de sociedades de economía mixta.	Durante el periodo de ejecución reportado, no se realizó ninguna actuación sobre el particular	N/A

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial Contrato	$ 16.000.000
Valor de Adición	$ 8.000.000
Valor Total	$ 24.000.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor pagado en el Acta No 1.	$ 4.000.000
Valor pagado en el Acta No 2.	$ 4.000.000
Valor pagado en el Acta No 3.	$ 4.000.000
Valor pagado en el Acta No 4.	$ 4.000.000
Valor pagado en el Acta No 5.	$ 4.000.000
Saldo	$ 4.000.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	**BANCOOMEVA**	**Valor total del aporte**	$ 1.361.800
Planilla No.	**4651743741**	**Salud**	$ 750.800
Periodo cotizado	**De: 01 Hasta: 31 DE MAYO DE 2026**	**Pensión**	$ 586.500
ARL	**De: 01 Hasta: 31 DE MAYO DE 2026**	**ARL**	$ 24.500

ANEXOS:	*Marque con x*
Copia Recibo de pago de seguridad social	X
Copia planillas de aporte	X
Otros: Carta Retención	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	**JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO**	**CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS**
	Contratista	**Supervisor (a)**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094901422
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 13 19-62 2 PISO BARCELONA	TELÉFONO:	7556328
TIPO APORTANTE:	02-dINDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4851743741	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999937751

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 750,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750,800	$ 0	$ 750,800
SUBTOTALES:										$ 750,800	$ 0	$ 750,800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 588,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588,500	$ 0	$ 0	$ 588,500
SUBTOTALES:													$ 588,500	$ 0	$ 0	$ 588,500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24,500	$ 24,500	$ 0	$ 0	$ 24,500
SUBTOTALES:									$ 24,500	$ 0	$ 0	$ 24,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ACTUALIZA INFORMACIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	IRL	INS	LMA	VAC	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS FONDO EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS FONDO EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1094901427	SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4,692,000		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 4,692,000	$ 750,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 750,800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4,692,000	$ 588,500	$ 0	$ 588,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4,692,000	$ 109400142	$ 24,500		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.361.800

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que JHON ALEXANDER con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1094901422, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO con documento CC 1094901422, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4651743741	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/05/29	Número de Autorización	9996937751

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094901422
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 13 10-62 2 PISO BARCELONA	TELÉFONO:	7656396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4651743741	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996937751		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
									30							

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 750.800
SUBTOTAL:			1	$ 750.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 586.500
SUBTOTAL:			1	$ 586.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 24.500
SUBTOTAL:			1	$ 24.500

VALOR SIN MORA:	**$ 1.361.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.361.800**

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

Ciudad y fecha: Armenia (Q), junio 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 No. 003 de 2026

JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO identificado con la CC 1.094.901.422 de Armenia, (Q), en virtud del Contrato de Prestación de Servicios No. 003 de fecha 06 de enero de 2026 y su modificatorio 001 de fecha 29 de abril de 2026, en el cual se establece el pago por valor total de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000), me permito solicitar se tenga en cuenta para el pago de honorarios por el periodo comprendido entre el DEL 06 DE MAYO DE 2026 AL 04 DE JUNIO DE 2026 por valor de un CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), que bajo la gravedad de juramento, hago 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 _X_ NO __, soy declarante a título de Renta.

3. Que tengo Dos (02) dependientes económicos, tal es el caso de mis menores hijos de nombre AITANA SANABRIA VERGARA, identificada con NUIP: 1.092.865.215 y FELIPE SANABRIA VERGARA, identificado con NUIP: 1.092.867.590.

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;

JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO
C.C. 1.094.901.422 de Armenia, Q.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP	1092865215

Indicativo Serial 58174907

58174907

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	05	☐	☐	☐	5011

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANABRIA	VERGARA

Nombre(s)

AITANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes JUL Día 14	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO* * * ********** *	166898970

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VERGARA ORTIZ VIVIANA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.094.930.446 ARMENIA**********	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER* * * * **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.1.094.901.422 ARMENIA**********	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC.1.094.901.422 ARMENIA **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario autorizado
Año 2021 Mes JUL Día 21	JOSE RAMIRO GARCIA LADINO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1092867590

Indicativo Serial 62286025

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 5011

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANABRIA	VERGARA

Nombre(s)

FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes JUL Día 14	MASCULINO	B	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**********	24071011045158

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VERGARA ORTIZ VIVIANA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.094.930.446 ARMENIA**********	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.094.901.422 ARMENIA**********	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.094.901.422 ARMENIA **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes JUL Día 19	JOSE RAMIRO GARCIA LADINO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

62286025

	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	11/06/2026	HORA:	8:00 a. m.	AREA:	JURÍDICA

YO,JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO, dentificado con el documento de identidad No ***1.094.901.422*** de ***Armenia, Quindio*** , certifico la entrega de los documentos soporte para dar cumplimiento de mis obligaciones contractuales con FOMVIVIENDA y correspondiente al periodo comprendido entre el 06/05/2026 al 04/06/2026

NOMBRE DE CARPETA: ***Evidencias Jhon Alexander Sanabria Jaramillo CC 1094901422 del 06 mayo al 04 de junio 2026***

NOMBRE DE ARCHIVOS DE CONTENIDO	TIPO		
	CARPETA	DOCUMENTO	IMAGEN
Retefuente y descuentos estampillas		X	
Seguridad Social		X	
Soportes ejecución contractual	X		

OBSERVACIONES

Todos los documentos y/o carpetas relacionadas en este documento reposan en la carpeta compartida destinada para este fin por parte del Contratista -Jhon Alexander Sanabria Jaramillo

ENTREGA
FIRMA DE FUNCIONARIO/CONTRATISTA

RECIBE
Ing de Sistemas Contratista Apoyo Area Administrativa

EVALUACION DEL SERVICIO

CALIFICACION:	BUENO	REGULAR	MALO
SERVICIO	X		
ACTITUD	X		
OPORTUNIDAD	X		