CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

Día Mes Año	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ÁREA
17/07/2026	CLAUDIA LORENA LOPEZ MURILLAS	JURÍDICA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 800.246.890-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: SHIRLEY SANCHEZ YÉPEZ

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.094.900.533

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS **NO. DEL CONTRATO:** 011

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 08 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACION:** 07 DE MAYO DE 2026

FECHA DE INICIO ADICION: 08 DE MAYO DE 2026 **FECHA DE TERMINACION ADICION:** 06 DE JULIO DE 2026

FECHA DE SUSPENSION: 29 DE JUNIO DE 2026

FECHA DE REANUDACION: 06 DE JULIO DE 2026 **NUEVA FECHA DE TERMINACION: 12 DE JULIO DE 2026**

CDP: 0008-0056 **RP:** 0015- 0086 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.82199_1-2.3.2.02.02.005.4001007.2024630010092.53290_1

VALOR INICIAL CONTRATO: $27.000.000 **VALOR ADICION:** N/A

VALOR TOTAL: $ **27.000.000** **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO: $4.500.000 **CUENTA No:** 136000831026
SALDO RESTANTE: $ **0**

FORMA DE PAGO: mediante seis (06) pagos parciales cada treinta (30) días calendario por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000),** 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: Del 07 de Junio al 29 de Junio de 2026- Del 06 de Julio al 12 de Julio de 2026.

No. Planilla de aportes: 92916958 -93454185

Pago de Pensión: $ 288.000-218.900	SOPORTES: 1. Informe del contratista: # de folios 4
Pago de Salud: $ 225.000- 280.200	2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1
ARL: $ 9.400- 9.200	3. Otros: 1 folio y 1 CD. 4. Autorización descuento estampilla 5. Copia aportes seguridad social: 4 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: $ 4.500.000.

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO __ SEGUNDO ___ TERCERO____CUARTO __ QUINTO __ SEXTO X 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.	**011**		
Objeto	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA, EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027"**		
Valor inicial	**$ 18.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	0015
Valor Adición	**$9.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	0086
Valor total	**$ 27.000.000**		
Contratista	**SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ**		
Supervisor (a)	**CLAUDIA LORENA LOPEZ MURILLAS**		
Fecha de Inicio	**08/01/2026**	**Fecha de terminación**	**07/05/2026**
Fecha de Inicio Adición	**08/05/2026**	**Fecha de terminación Adición**	**12/07/2026**
Plazo de Ejecución Inicial	**CIENTO VEINTE (120) DIAS**		
Tiempo de Adición	**SESENTA (60) DIAS**		
Plazo de Ejecución	**CIENTO OCHENTA (180) DIAS**		

FECHA DE PRESENTACIÓN	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	**07**	**17**

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No. 6 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 07 de Junio al 29 de Junio de 2026. Del 06 de Julio al 12 de Julio de 2026.

Obligaciones Especiales del Contrato	**Actividades Desarrolladas**	**Productos Generados-Ubicados en:**
1. Brindar apoyo en las respuestas de solicitudes de titulación y en la proyección de los oficios mediante los cuales se resuelve una solicitud de Titulación, así como la respectiva notificación.	*Brindé apoyo en el Requerimiento para dar Respuesta Derecho de Petición con radicado 2026PQR138, correspondiente a la señora **NELCY ENSUEÑO DURAN TAPIAS,** mediante oficio 2026EE-307 de fecha 11 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR150, correspondiente a los señores **ADRIAN ALONSO AVENDAÑO VALENCIA-ALEXANDRA AGREDO FERNANDEZ,** mediante oficio 2026EE-311 de fecha 12 de junio de 2026.	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd

	* Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR142, correspondiente al señor **VICTORIANO TOMBE CAMAYO,** mediante oficio 2026EE-310 de fecha 12 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR171, correspondiente al señor **MARIO DE JESUS GALLEGO VALENCIA,** mediante oficio 2026EE-336 de fecha 22 de junio de 2026.	
2. Prestar apoyo jurídico en el desarrollo de las actuaciones administrativas que se requieran en el trámite de las diferentes etapas del proceso de cesión a título gratuito de bienes fiscales que adelanta Fomvivienda.	* Brindé apoyo en la proyección del oficio dirigido al doctor **SANTIAGO MORALES ARCILA**, Director Departamento Administrativo de Bienes y Suministros, de la Alcaldía de Armenia, solicitando Certificación de los Predios del barrio Puerto Rico, con el fin de establecer si el predio es de USO PÚBLICO o es un BIEN FISCAL, según lo establecido en la Sección 2, artículo 2.1.2.2.2.1. numeral 3ro del Decreto 523 de 2021, mediante oficio 2026EE-346 de fecha 25 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la proyección del oficio dirigido a la doctora **Ruth Orjuela Palacio**, SUBSECRETARIA DE CATASTRO, solicitando certificados planos catastrales de mejoras habitacionales para procesos de titulación de bienes fiscales, mediante oficio 2026EE-344 de fecha 25 de junio de 2026.	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd
3. Apoyar en la Proyección de los diferentes Actos Administrativos necesarios para la buena marcha de la Empresa, que le sean asignados por reparto.	* Brindé apoyo en la proyección del Acuerdo de Junta N° 005 **"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA "FOMVIVIENDA" PARA REALIZAR LA CESIÓN DE UN LOTE UBICADO EN LA Kr 24 A FAVOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"** *Brindé apoyo en la proyección de la Resolución 092 del 09 de julio de 2026 **"POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA LA CESIÓN DE UN LOTE UBICADO EN LA Kr 24 A FAVOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA."**	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd.

	*Brindé apoyo en la proyección de la Resolución 093 del 09 de julio de 2026 **"POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARA LA PÉRDIDA DE EJECUTORIEDAD DE UN (01) SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA Y SE MODIFICA PARCIALMENTE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN 009 DEL 23 DE ENERO DE 2026"**	
4. Apoyar en los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales de los contratos asignados de La Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia FOMVIVIENDA.	* Brindé apoyo en la realización del Contrato de prestación de servicios profesionales N° 022 de 2026, suscrito con **JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO,** el cual tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA".**	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd.
5. Brindar apoyo en la respuesta de las diferentes peticiones, quejas y recursos presentados ante la Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia y que sean asignados a la Oficina Jurídica.	* Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR137, correspondiente a la señora **ADRIANA QUICENO GAMBOA**, mediante oficio **2026EE-308** de fecha 11 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR152, correspondiente a la doctora **ROSA HELENA RIVEROS DÍAZ**, mediante oficio **2026EE-319** de fecha 17 de junio de 2026. *Brindé apoyo en la proyección del oficio dirigido a los señores **ESTEBAN MEJIA- LEIDY JHOANA GOMEZ MARQUEZ,** informándole la oferta institucional disponible en materia de proyectos de vivienda, mediante oficio 2026EE-326 de fecha 18 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR153, correspondiente a la doctora **ROSA HELENA RIVEROS DÍAZ**, mediante oficio **2026EE-335** de fecha 22 de junio de 2026.	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd.

	*Brindé apoyo en la proyección del oficio dirigido al señor **JOSE ALONSO JARAMILLO,** informándole la oferta institucional disponible en materia de proyectos de vivienda, mediante oficio **2026EE-337** de fecha 23 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la proyección del oficio dirigido a los señores **OLGA MARIA GODOY HUERTAS - JOSE DUVAN HERNANDEZ,** informándole la oferta institucional disponible en materia de proyectos de vivienda, mediante oficio **2026EE-342** de fecha 24 de junio de 2026. *Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR159, correspondiente a la señora **LUZMA LOPEZ SALAZAR**, mediante oficio **2026EE-343** de fecha 25 de junio de 2026. *Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR151, correspondiente a la doctora **ROSA HELENA RIVEROS DÍAZ**, mediante oficio **2026EE-345** de fecha 25 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR157, correspondiente a la doctora **ROSA HELENA RIVEROS DÍAZ**, mediante oficio **2026EE-347** de fecha 25 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la proyección del oficio dirigido al señor **CARLOS ANDRES ARIAS MALDONADO,** informándole la oferta institucional disponible en materia de proyectos de vivienda, mediante oficio **2026EE-348** de fecha 25 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR154, correspondiente a la doctora **ROSA HELENA RIVEROS DÍAZ**, mediante oficio **2026EE-353** de fecha 25 de junio de 2026.	

	*Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR152, correspondiente a la doctora **ROSA HELENA RIVEROS DÍAZ**, mediante oficio **2026EE-366** de fecha 25 de junio de 2026. * Brindé apoyo en la respuesta del derecho de petición con radicado 2026PQR137, correspondiente a la señora **ANA MILENA MEJIA TORIBIO**, mediante oficio **2026EE-373** de fecha 09 de julio de 2026.	
6. Apoyar las actuaciones rídicas en los diferentes proyectos que ejecute la entidad.	*Durante este periodo no fui requerida para apoyar las actuaciones jurídicas en los diferentes proyectos.	N/A
7. Apoyar en la asistencia a las reuniones, mesas de trabajo y demás a las que sea designado por parte del supervisor del contrato.	* Asistí a la capacitación realizada el día 10 de junio de 2026 a las 10:00 a.m., en las instalaciones de Fomvivienda, correspondiente a avances de proyectos de mejoramientos de vivienda.	Los soportes se encuentran en la carpeta del proceso y en el cd

ESTADO DE CUENTA	
Valor Inicial Contrato	$ 18.000.000
Valor de Adición	$ 9.000.000
Valor Total	$ 27.000.000
nticipo (Si lo hay)	N/A
Valor a pagar en el Acta No 1:	$ 4.500.000
Valor a pagar en el Acta No 2:	$ 4.500.000
Valor a pagar en el Acta No 3:	$ 4.500.000
Valor a pagar en el Acta No 4:	$ 4.500.000
Valor a pagar en el Acta No 5:	$ 4.500.000
Valor a pagar en el Acta No 6:	$ 4.500.000
Saldo restante:	**0**
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	

Declaro bajo la gravedad del juramento que Si (_) o No (x) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	**$4.500.000**
VALOR DEL IBC (40% del valor de los ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicio vigentes)		**$1.800.000**	
Entidad en donde se realiza el pago.	**Mi Planilla**	**Valor total del aporte**	**$ 522.400** **$ 508.300**
Planilla No.	**92916958** **93454185**	**Salud**	**$ 225.000** **$ 218.900**
Periodo cotizado	**De: 01 JUNIO 2026** **Hasta: 30 JUNIO 2026** **De: 01 JULIO 2026** **Hasta: 31 JULIO 2026**	**Pensión**	**$ 288.000** **$ 280.200**
ARL	**De: 01 JUNIO 2026** **Hasta: 30 JUNIO 2026** **De: 01 JULIO 2026** **Hasta: 31 JULIO 2026**	**ARL**	**$ 9.400** **$ 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.**

El contrato fue suspendido entre el día 29 de junio al 05 de julio de 2026, por ende la fecha de finalización es el día 12 de julio de 2026.

Firma		Claudia Lorena López M
Nombre		
	Contratista	**Supervisor (a)**

RELACIÓN CONSOLIDADA DE APORTES										
Mes	Periodo	Planilla	Fecha pago	IBC	Salud	Pensión	ARL	Valor total	Verificación	Firma Supervisor
Mes 1	01 enero al 31 de enero de 2026	41480490	23/01/2026	$1.750.905	$218.900	$280.200	$9.200	$508.300	☑ Cumple	
Mes 2	01 febrero al 29 febrero de 2026	64479905	06/03/2026	$1.800.000	$225.000	$288.000	$9.400	$522.400	☑ Cumple	
Mes 3	01 marzo al 31 marzo de 2026	70440673	09/04/2026	$1.800.000	$225.000	$288.000	$9.400	$522.400	☑ Cumple	
Mes 4	01 abril al 30 abril de 2026	77792826	08/05/2026	$1.800.000	$225.000	$288.000	$9.400	$522.400	☑ Cumple	
Mes 5	01 mayo al 30 mayo de 2026	85729258	10/06/2026	$1.800.000	$225.000	$288.000	$9.400	$522.400	☑ Cumple	
Mes 6	01 junio al 30 junio de 2026	92916958	14/07/2026	$1.800.000	$225.000	$288.000	$9.400	$522.400	☑ Cumple	
Mes 7	01 Julio al 31 julio de 2026	93454185	14/07/2026	$1.750.905	$218.900	$280.200	$9.200	$508.300	☑ Cumple	
Mes 8									☐ Cumple	
Mes 9									☐ Cumple	
Mes 10									☐ Cumple	
Mes 11									☐ Cumple	
Mes 12									☐ Cumple	

	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 17 Julio 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. 011 de 2026.

Shirley Sánchez Yépez identificada con C.C. 1.094.900.533 de Armenia, (Q), en virtud del Contrato de Prestación de Servicios No. 011 del 08 de enero de 2026, dispone que el valor total del contrato corresponde a la suma de **VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($27.000.000),** en el cual se establece el pago por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000),** correspondiente del 07 de Junio al 29 de Junio de 2026 y el 06 de Julio al 12 de Julio 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;

SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ
Nombre y Apellido
C.C. 1.094.900.533 de Armenia, Q.

	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	17/7/2026	HORA:	11:45 a.m.	AREA:	JURÍDICA

YO, SHIRLEY SÁNCHEZ YÉPEZ, dentificada con el documento de identidad No ***1.094.900.533***
de ***Armenia, Quindio*** , certifico la entrega de los documentos soporte para dar cumplimiento de
mis obligaciones contractuales con FOMVIVIENDA y correspondiente a la quincenca desde 07***/06/2026***
hasta 12***/07/2026***

NOMBRE DE CARPETA: ***Evidencias Shirley Sánchez Yépez del 07 junio 29 de junio /2026/ 06 julio al 12 de julio /2026***

NOMBRE DE ARCHIVOS DE CONTENIDO	TIPO		
	CARPETA	DOCUMENTO	IMAGEN
OBLIGACIÓN 1	X		
OBLIGACIÓN 2	X		
OBLIGACIÓN 3	X		
OBLIGACIÓN 4	X		
OBLIGACIÓN 5	X		
OBLIGACIÓN 6	X		
OBLIGACIÓN 7	X		

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 -Shirley Sánchez Yépez

ENTREGA
FIRMA DE FUNCIONARIO/CONTRATISTA

RECIBE
Claudia Lorena López Murillas

EVALUACION DEL SERVICIO

CALIFICACION:	BUENO	REGULAR	MALO
SERVICIO	X		
ACTITUD	X		
OPORTUNIDAD	X		

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 471363604

¡Hola, shirley sanchez yepez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 524.800,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 10/07/2026

CUS: 471363604

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_

ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

VIGILADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION . : APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094900533	SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ	BARRIO LA ESPERANZA MZ. 3	3205570750	asesoriajuridicassy@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92916958	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$524.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	225.000	0		0		0	6	1.000	0	226.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	6	1.300	0	289.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	6	100	9.500			94	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	226.000
Pensión	1	288.000	289.300
Riesgos Laborales	1	9.400	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	524.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094900533	SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ	BARRIO LA ESPERANZA MZ. 3	3205570750	asesoriajuridicassy@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92916958	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$524.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1094900533	SANCHEZ YEPEZ SHIRLEY	59	0			N																	230301	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	30	225.000	14-23	1.800.000	30	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION . E APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094900533	SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ	BARRIO LA ESPERANZA MZ. 3	3205570750	asesoriajuridicassy@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93454185	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094900533	SHIRLEY SANCHEZ YEPEZ	BARRIO LA ESPERANZA MZ. 3	3205570750	asesoriajuridicassy@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93454185	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1094900533	SANCHEZ YEPEZ SHIRLEY	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operado e Información

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 471372839

¡Hola, shirley sanchez yepez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 508.300,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 10/07/2026

CUS: 471372839

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_

ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

VIGILADO

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL -FUID
Empresa de Fomento de Vivienda Armenia
NIT 800.246.890-7

Código:	A-GA-F-022
Fecha:	25/09/2024
Versión:	3
Página:	1 de 1

Entidad Remitente: EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA
Entidad Productora: EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA
Unidad Administrativa: JURIDICA
Oficina Productora: JURIDICA
Objeto: TRANSFERENCIA (PRIMARIA, SECUNDARIA) VALORACIÓN FONDOS ACUML

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DÍA	N°T
2026	JULIO	21	
N° T: Número de Transferencia			

NÚMERO DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTO	NOMBRE DE LA UNIDAD DOCUMENTAL	FECHAS EXTREMAS AAAA/MM/DD		SOPORTE O FORMATO		FÍSICO						ELCTRÓNICO			NOTAS
								UNIDAD DE CONSERVACIÓN									
								PAPEL				OTRO					
				INICIAL	FINAL	Físico	Electrónico	CAJA	CARPETA	Tomo / Legajo o / Libro	Número de folios	Tipo	Cantidad	Ubicación	Cantidad de documentos electrónicos	Tamaño de los documentos Electrónicos	
1	101-34-01	PROGRAMAS- Programa De Titulación De Bienes	Adrian Alonso Avendaño Alexandra Agredo Fernandez- Puerto Rico 9-23	4/6/2026	12/6/2026	X					14	PAPEL					
2	101-34-01	PROGRAMAS- Programa De Titulación De Bienes	Francisco Javier Cruz- Calle 3 # 17-108	10/4/2026	3/7/2026	X					19	PAPEL					
3	101-34-01	PROGRAMAS- Programa De Titulación De Bienes	Mario Gallgo Valencia- Puerto Rico 204	22/6/2026	22/6/2026	X					17	PAPEL					
4	101-34-01	PROGRAMAS- Programa De Titulación De Bienes	Solicitudes de titulación de bienes (predios que no pasaron)	26/2/2026	5/4/2026	X					23	PAPEL					
5	101-34-01	PROGRAMAS- Programa De Titulación De Bienes	Victoriano Tombe Camayo- Puerto Rico 9-34	26/5/2025	12/6/2026	X					17	PAPEL					
6	100-35	PROYECTOS DE VIVIENDA	Escrituración parqueaderos Parque Residencial del Café 2026	11/2/2026	17/2/2026	X					4	PAPEL					

Elaborado por:	Shirly Sánchez Yepes	**Entregado por:**	Shirly Sánchez Yepes	**Recibido por:**	Laidy Julieth Ramirez M		
Nombrea y Apellidos		**Nombrea y Apellidos**		**Nombrea y Apellidos**			
Cargo:	Contratista	**Cargo:**	Contratista	**Cargo:**	Contratista		
Firma:	SSY	**Firma:**	SSY	**Firma:**	Laidy Ramirez M		
Lugar:	Fomvivienda	**Fecha** 21/07/26	**Lugar:** Fomvivienda	**Fecha** 21/07/26	**Lugar:** FOMVIVIENDA	**Fecha** 21/07/2026.	