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
27/ 08/ 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:** 022

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 08 DE JULIO DE 2026 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 05 DE OCTUBRE DE 2026

CDP: 088 del 05/07/2026 **RP:** 142 del 08/07/2026 **RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.02.008.82199_1

VALOR TOTAL CONTRATO: $ 12.000.000 **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 tres (03) 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 08 DE JULIO DE 2026 AL 06 DE AGOSTO DE 2026

No. Planilla de aportes: 4658001953	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 520.000	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: 2 folios
Pago de Salud: $ 406.400	
ARL: $ 17.000	

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: $ 4.000.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO _X_ SEGUNDO__ TERCERO__ CUARTO__ QUINTO__ 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.

FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia	**INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL** Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia Proceso Jurídico	Código: EV-VE-F-013 Fecha: 02/07/2026 Versión: 003 Página 1 de 5

Contrato No.	**022 DE 2026**		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE FOMENTO DE VIVIENDA DE ARMENIA FOMVIVIENDA		
Valor Total	**$ 12.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	142 del 08/07/2026
Contratista	**JHON ALEXANDER SANABRIA JARAMILLO**		
Supervisor (a)	**CLAUDIA LORENA LÓPEZ MURILLAS**		
Fecha de Inicio	**08/07/2026**	**Fecha de terminación**	**05/10/2026**
Plazo de Ejecución	**NOVENTA (90) DÍAS**		

FECHA DE PRESENTACIÓN	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	08	27

En la ciudad de Armenia Q, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta No. 1 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 05 de junio de 2026 al 04 de julio 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 periodo de ejecución reportado, se realizaron las siguientes actividades: a) Parque Residencial del Café: • Proyección y elaboración del oficio 2026EE-376, con destino al representante legal de la Unión Temporal Parque Residencial del Café. Asunto: Remite una respuesta ofrecida por Alianza Fiduciaria y realiza unos requerimientos con CARÁCTER DE URGENCIA. b) La Patria Manzana 40 Fase II • Proyección y elaboración del Oficio 2026EE-380 con destino a la representante legal de la Unión Temporal La Patria. Asunto: traslado oficio 2026 EE-3143 de la Personería municipal de Armenia para su atención y respuesta. • Proyección y elaboración del Oficio 2026EE-381 con destino a la representante legal de la Unión	Anexos en CD

	Temporal La Patria. Asunto: Pone en conocimiento una situación y solicita la adopción de medidas con carácter de URGENCIA. • Proyección y elaboración del Oficio 2026EE-382 con destino a Fiduciaria Central S.A. Asunto: Pone en conocimiento una situación y solicita la adopción de medidas con carácter de URGENCIA. •	
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, se realizaron las siguientes actividades: • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-379** dirigido con destino al Departamento Administrativo de Planeación Municipal. Asunto: Solicitud despliegue medidas control urbano carácter urgente.	El soporte del cumplimiento de la presente obligació 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 los siguientes oficios encaminados al cumplimiento del requerimiento formulado por el despacho de conocimiento dentro de la Acción Popular 63001333300220130070900, así: - Oficio 2026EE396 con destino al IMDERA. Asunto: Solicitud con carácter de Urgencia, - Oficio 2026EE397 con destino a la Notaria Quinta de Armenia. Asunto: Solicitud con carácter de Urgencia,	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo
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-372.** Asunto: Respuesta oficio 2026EE-2201. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-375**, con destino al Departamento Administrativo de Planeación Municipal. Asunto: Solicitud prórroga para otorgar respuesta al oficio 2026EE-9525 DP.	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo

176

	• Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-388**, con destino al Departamento Administrativo de Planeación Municipal. Asunto: Nueva solicitud prórroga para otorgar respuesta al oficio2026EE-9525 DP. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-389.** Asunto: Respuesta oficio 2026EE-2201. Respuesta derecho de petición radicada bajo número 2026PQR176. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-394.** Asunto: Respuesta a oficio 2026EE-2961 - Vigilancia Administrativa 057-2025. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-398.** Asunto: Respuesta a oficio DJ-PJU-1131 del 16 de junio de 2026. • Proyección y elaboración del Oficio **2026EE-400.** Asunto: Respuesta oficio 2026EE-3143.	
5. Apoyar en la asistencia a las reuniones, mesas de trabajo, sesiones de junta directiva y demás a las que sea designado por parte del supervisor del contrato.	Durante el periodo reportado, el suscrito contratista asistió a la siguiente mesa de trabajo y/o reunión: • Asistencia y participación de la sesión de junta directiva de la Empresa realizada el 10 de julio del año 2026, donde el tema tratado correspondió al estado del proceso de escrituración de los parqueaderos del conjunto Parque Residencial del café III Etapa. • Asistencia a una capacitación respecto a la plataforma eKOGUI a cargo de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado de fecha 05 de agosto de 2026.	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, reposa en la carpeta de actas de junta directiva y en el CD anexo, respectivamente.
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. 014 y 015 de 2026. • Proyección y elaboración acta de Comité de Conciliación y Defensa	El soporte del cumplimiento de la presente obligación, obra en el CD anexo

	Judicial No. 014 y 015 de 2026.	
7. Brindar Apoyo en el trámite correspondiente de restitución de predios de propiedad de la Entidad.	Durante el período de ejecución reportado, no se realizó ninguna actuación sobre el particular	N/A
8. Apoyar en el proceso de liquidación de sociedades de economía mixta.	Durante el período de ejecución reportado, no se realizó ninguna actuación sobre el particular	N/A

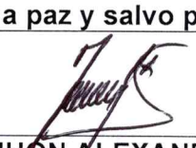
ESTADO DE CUENTA	
Valor del Contrato	$ 12.000.000
Anticipo (Si lo hay)	N/A
Valor pagado en el Acta No 1.	$ 4.000.000
Saldo	$ 8.000.000

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Declaro bajo la gravedad del juramento que Si (X) o ( ) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	$ 11.730.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de los ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicio vigentes)		$ 4.692.000	
Entidad en donde se realiza el pago.	**BANCOOMEVA**	**Valor total del aporte**	$ 943.600
Planilla No.	**4658001953**	**Salud**	$406.400
Periodo cotizado	**De: 01 JULIO Hasta: 31 DE JULIO DE 2026**	**Pensión**	$ 520.200
ARL	**De: 01 JULIO Hasta: 31 DE JULIO DE 2026**	**ARL**	$ 17.000
		Caja De Compensación	$ 0

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)**

77

RELACIÓN CONSOLIDADA DE APORTES											
Mes	**Periodo**	**Planilla**	**Fecha pago**	**IBC**	**Salud**	**Pensión**	**ARL**	**Caja Compensación**	**Valor total**	**Verificación**	**Firma Supervisor**
Mes 1	01 AL 31 DE JULIO DE 2026	4658001953	27/07/2026	$ 3.250.800	$406.400	$520.200	$17.000	$ 0	$ 943.600	☑ Cumple	
Mes 2										☐ Cumple	
Mes 3										☐ Cumple	
Mes 4										☐ Cumple	

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), agosto 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. 022 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. 022 de fecha 08 de julio de 2026, en el cual se establece el pago por valor total de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 12.000.000), me permito solicitar se tenga en cuenta para el pago de honorarios por el periodo comprendido entre el 08 DE JULIO DE 2026 AL 06 DE AGOSTO 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

NUIP 1092865215

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58174907

5817490 7

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* * * *

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 [0 5] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [5 0 1 1]

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 -

Cadena s.a.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 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:		**4658001953**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997547767

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 520.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.200	$ 0	$ 520.200
SUBTOTALES:										**$ 520.200**	**$ 0**	**$ 520.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 406.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.400	$ 0	$ 0	$ 406.400
SUBTOTALES:													**$ 406.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 406.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.000	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 17.000
SUBTOTALES:									**$ 17.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094901422	SANABRIA JARAMILLO JHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.692.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.250.800	$ 520.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.250.800	$ 406.400	$ 0	$ 406.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.250.800	109490142	$ 17.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 943.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

82

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:	**4658001953**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997547767

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 520.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 520.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 406.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 406.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 17.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 943.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 943.600**

83

FOMVIVIENDA Empresa de Fomento de Vivienda de Armenia	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	27/08/2026	HORA:	2:00 PM	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 período comprendido entre el 08/07/2026 al 06/08/2026

NOMBRE DE CARPETA: ***Evidencias Jhon Alexander Sanabria jaramillo CC 1094901422 del 08 de julio al 06 de agosto de 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		