

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

FECHA:	Marzo 22 de 2017	LUGAR:	Superintendencia del Subsidio Familiar - Bogotá
--------	------------------	--------	---

OFICINA RESPONSABLE:	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos
----------------------	---

TEMA: DÉCIMOSEGUNDA REUNIÓN COMITÉ TÉCNICO ESTADÍSTICO -CE- DE LA SSF

Siendo las 9:30 am se da inicio a la decimosegunda reunión del comité técnico estadístico, realiza la apertura de la reunión el Dr. Jose Leonardo Rojas quien informa al comité de los imprevistos de tecnología ocasionados por terceros al sistema, y comparte que se ha informado de la situación por medio de oficio a las Cajas, dando parte de tranquilidad que por parte de la superintendencia se están tomando las acciones pertinentes para normalizar el sistema. Una vez se superen los imprevistos la Superintendencia informará a las Cajas los ajustes pertinentes para cargar los reportes pendientes en el SIREVAC.

El orden del día acordado es el siguiente:

1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM
2. REVISIÓN CAMBIOS REPORTES FONÍNEZ
3. REVISIÓN CAMBIOS REPORTES FOVIS

En este documento se utilizarán la siguiente nomenclatura:

Superintendencia del Subsidio Familiar (SSF)
Cajas de Compensación de Compensación Familiar (CCF)
Secretaría General (SG)
Comité Estadístico (CE)
Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC)
Departamento Nacional de Planeación (DNP)
Ministerio de Trabajo (Mintrabajo)





SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

**ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF**

DESARROLLO DEL COMITÉ

1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

Se realiza llamado a lista y se cumple con el quórum con nueve habilitados para votar, se informa a los asistentes que en representación de la zona centro-oriente actuará Andrea Villamizar de Cajasán. Se invita a la reunión a funcionarios de gestión para que se haga acompañamiento de los cambios de los reportes que quedarán en firme mediante la presente acta, por lo cual hacen presencia en la reunión la Dra. Carmen Cecilia y Dr. Rubén Darío Córdoba. Seguidamente el Dr. Rafael Trujillo en lo acordado por el orden del día da paso a la funcionaria Carmen Cecilia para que exponga los cambios de los reportes de Foniñez de acuerdo a los resultados de la mesa de trabajo realizadas con las CCF el día 21 de Marzo.

2. CAMBIOS REPORTES FONIÑEZ

REPORTE 5-172 POACOBERTURA PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ PROYECTADO

Acatando las recomendaciones de las Cajas y dada la dificultad e incompatibilidad de la información solicitada en los formatos actuales, se realiza modificación de este reporte que consiste en dividir en su contenido, la primera parte será de coberturas y la segunda financiera, así:

REPORTE 5-172A POA COBERTURA PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ PROYECTADO

El reporte contendrá los campos de *Código de Modalidad, Población beneficiaria, Instituciones y Agentes educativos Cualificados.*

5-172A. POA COBERTURA PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ (PROYECTADO)

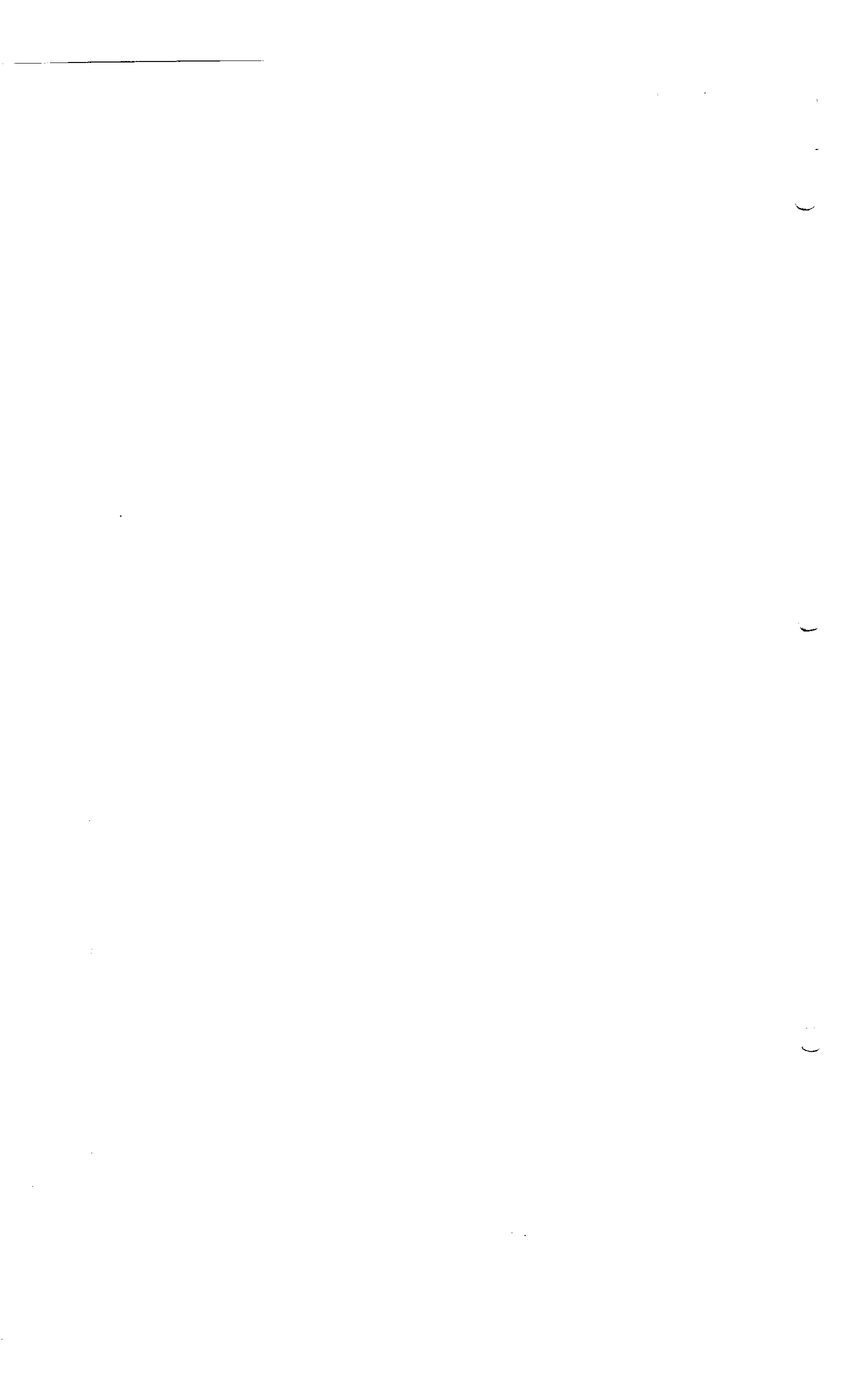
En este archivo se debe reportar la información del valor proyectado por concepto durante el año.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Código de Modalidad	Se debe seleccionar un código de modalidad. Campo Obligatorio	Tabla MODALIDAD Y SERVICIO AIN ⁴²	2
Población beneficiaria	Reportar el total de población a atender por cada modalidad. Campo obligatorio	N Numérico	10
Instituciones	Reportar el total de instituciones a atender por modalidad	N Numérico	10
Agentes educativos cualificados	Reportar el total de agentes educativos a cualificar por cada modalidad. Campo obligatorio	N Numérico	10

REPORTE 5-172B POA FINANCIERO PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ PROYECTADO

El reporte contendrá los campos *Código de Modalidad, Código de Concepto, Año, Valor trimestre I, Valor trimestre II, Valor trimestre III y Valor trimestre IV.*







SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

5-172B - POA-FINANCIERO PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ

Código de Modalidad	Se debe seleccionar un código de modalidad. Campo Obligatorio	Tabla 42: MODALIDAD Y SERVICIO AIN	2
Código de Concepto	Se debe seleccionar un código de concepto. Se debe seleccionar la actividad principal. Campo Obligatorio	Tabla 37: CONCEPTOS FONINEZ	2
Año	Registrar el año para el cual aplica el valor proyectado. Campo Obligatorio	Número Formato aaaa	4
Valor Trimestre I	Valor proyectado por concepto para el trimestre I del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Número	15
Valor Trimestre II	Valor proyectado por concepto para el trimestre II del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Número	15
Valor Trimestre III	Valor proyectado por concepto para el trimestre III del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Número	15
Valor Trimestre IV	Valor proyectado por concepto para el trimestre IV del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Número	15

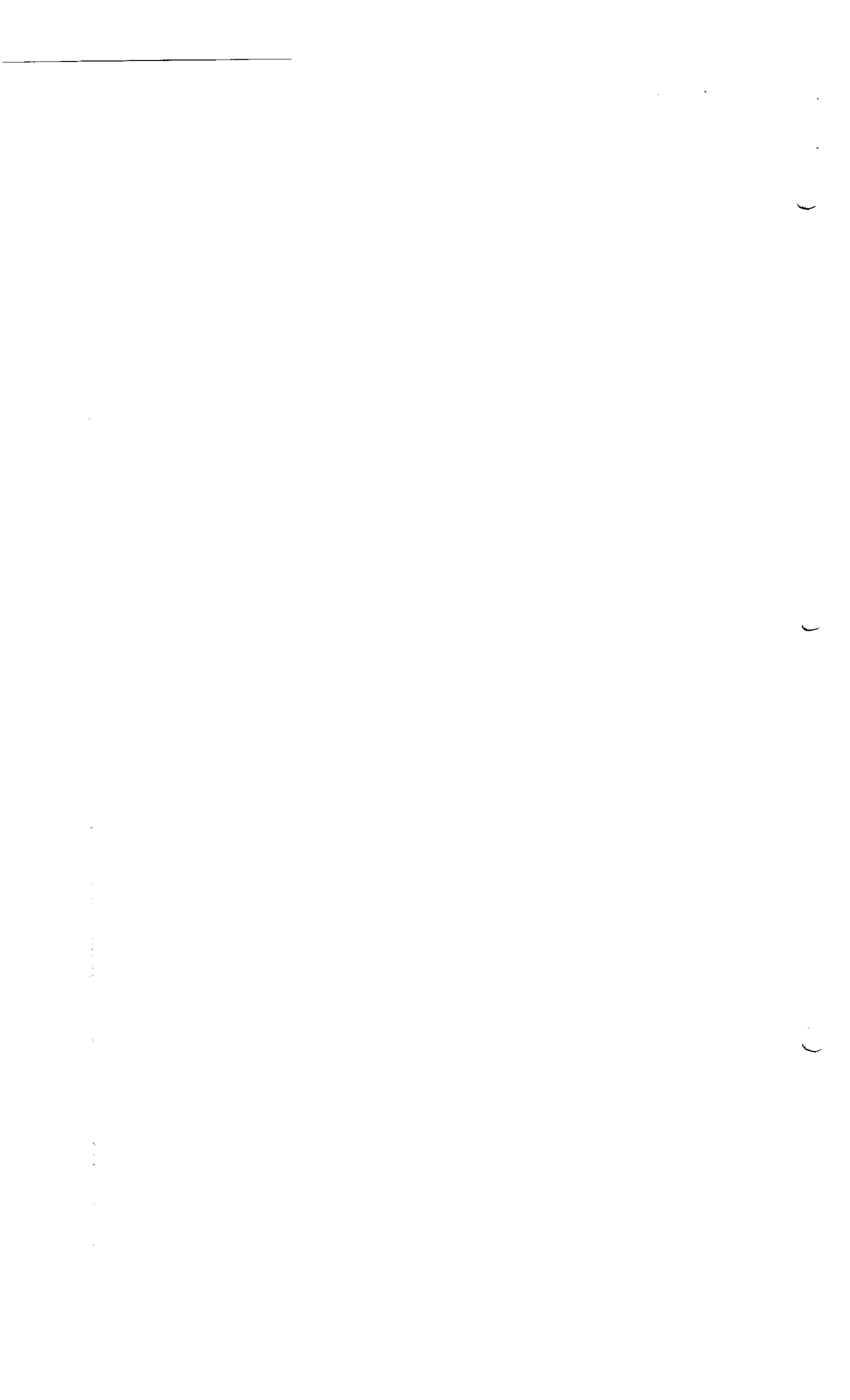
TABLA 42: MODALIDAD Y SERVICIO AIN

Se socializa que a petición de la Comisión Intersectorial para la Atención Integral de la Primera Infancia y para la jornada escolar complementaria se modificará la tabla 42, para incluir el concepto de *Institucional Integrales*. Se realizará por parte de la SSF la revisión de la adición del concepto de *Preescolar* y quedará como compromiso dar claridad a los conceptos de *HCB Integrales e Institucional Integral*.

6.42. TABLA 42: MODALIDAD Y SERVICIO AIN

TABLA 42: MODALIDAD Y SERVICIO AIN	
Código	Concepto
1	Institucional - Centro Desarrollo Infantil
2	Institucional - Hogares Infantiles
3	Institucional - Hogares lactantes
4	Institucional - HCB Múltiples
5	Institucional - HCB Empresariales
6	Institucional - Jardines Sociales
7	Institucional - Preescolares
8	Institucional - Niños y niñas hasta los 3 años hijos de mujeres privada de la libertad
9	Familiar - Desarrollo Infantil en medio familiar
10	Familiar - Familia, mujer e infancia - FAMI
11	Comunitaria
12	Comunitaria - HCB Familiares
13	Comunitaria - HCB Agrupado
14	Comunitaria - HCB Integrales
15	Comunitaria - HCB Institucional Integral
16	Propio - Propia (implementación de la Caja de Compensación)
17	Propio - Comunidades étnicas
18	Propio - Comunidades rurales







SuperSubsidio
Vigilarnos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

REPORTE 5-173 POA PROGRAMA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

De igual se procede a separar este reporte en dos, el primero será de coberturas y el segundo financiero, así:

5-173A POA COBERTURA PROGRAMA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA-PROYECTADO

Contendrá los campos de *Código de modalidad, Población beneficiaria e Instituciones.*

5-173A. POA- COBERTURA PROGRAMA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - PROYECTADO

En este archivo se debe reportar la información del valor proyectado por concepto durante el año.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Código de modalidad	Se debe seleccionar un código de modalidad. Campo Obligatorio	Tabla MODALIDAD JEC 50	2
Población beneficiaria	Reportar el total de población a atender por cada modalidad. Campo obligatorio	N Numérico	10
Instituciones	Reportar el total de instituciones a atender	N Numérico	10

5-173B POA FINANCIERO PROGRAMA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA-PROYECTADO

El reporte contendrá los campos de *Código de modalidad, Código de Concepto, Año, Valor Trimestre I, Valor Trimestre II, Valor Trimestre III y Valor Trimestre IV*

5-173B. POA- FINANCIERO PROGRAMA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - PROYECTADO

Código de modalidad	Se debe seleccionar un código de modalidad. Campo Obligatorio	Tabla MODALIDAD JEC 50	2
Código de Concepto	Se debe seleccionar un código de concepto. Campo Obligatorio	Tabla CONCEPTOS FONINEZ 37	2
Año	Registrar el año para el cual aplica el valor proyectado. Campo Obligatorio	N Numérico Formato aaaa	4
Valor Trimestre I	Valor proyectado por concepto para el trimestre I del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	N Numérico	15
Valor Trimestre II	Valor proyectado por concepto para el trimestre II del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	N Numérico	15
Valor Trimestre III	Valor proyectado por concepto para el trimestre III del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	N Numérico	15
Valor Trimestre IV	Valor proyectado por concepto para el trimestre IV del año. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	N Numérico	15

Calle 45 A No. 9-46 PBX: 3487800 Bogotá Colombia

Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777

www.ssf.gov.co - e-mail: ssf@ssf.gov.co







SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

REPORTE 5-186 INFORMACIÓN MICRODATO PRIMERA INFANCIA PARA EL PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ.

Se esclarece que la *fecha de vinculación del beneficiario al servicio* hace referencia al momento en que se inscribe el niño en los programas. Se elimina el campo *Total de agentes educativos cualificados* de este reporte.

TABLA 37: CONCEPTOS DE FONINEZ

Se realizan los siguientes cambios:

- Se corrige el código #1 de la tabla, corresponderá al *Saldo inicial del fondo- Periodo reportado*.
- Se corrige el código # 5 de la tabla, corresponderá a *Total convenios que involucren recursos de foninez*.
- Se corrige el código #29 de la tabla, corresponderá al *Total gastos de convenios que involucren recursos de Foninez*.
- Se incluye el concepto *Valor capacitación agentes educativos*.
- Se incluye el concepto *Saldo Final del Fondo – Período Reportado*.

6.37. TABLA 37: CONCEPTOS FONINEZ

Código	Concepto
1	Saldo Inicial del Fondo – Período Reportado
2	Apropiación obligatoria
3	Apropiación voluntaria
4	Rendimientos Financieros
5	Total Convenios que involucren Recursos Foninez
6 D	Otros ingresos: recuperaciones de incapacidad y descuentos comerciales
7	Personal administrativo (Regístrese los gastos referentes al personal contratado por nómina para la administración del programa)- Gastos de Administración
8	Honorarios (Regístrese los gastos referentes al personal contratado por nómina para la administración del programa)- Gastos de Administración
9	Impuestos (Los gravámenes en que se incurren correspondientes al programa) - Gastos de Administración



ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

10	Seguros -(Los seguros necesarios para la prestación del servicio) Gastos de Administración
11	Servicios (Corresponde a todos los servicios públicos incluyendo aseo, vigilancia y transporte de carga) - Gastos de Administración
12	Mantenimiento y reparación (Se entiende por los gastos efectuados a los equipos muebles e inmuebles) - Gastos de Administración
13	Adecuaciones e instalaciones (Hace referencia a las reparaciones locativas, instalaciones eléctricas y arreglos ornamentales) - Gastos de Administración
14	Gastos de viaje (Regístrese los gastos por concepto de viáticos (pasajes, alojamiento y manutención)- Gastos de Administración
15	Diversos: (Gastos por concepto de elementos de aseo, de cafetería y papelería para llevar a cabo la administración del servicio). - Gastos de Administración
16	Depreciación (Aquellos equivalentes a bienes muebles e inmueble, empleados para la prestación del servicio) - Gastos de Administración
17	Amortización (Corresponde a la amortización por el gasto inicial en que se ha incurrido para el respectivo programa)- Gastos de Administración
18	Arrendamiento(Gasto de arrendamiento por bienes muebles e inmuebles para el desarrollo del programa) – Gastos de Administración
19	Gastos Bancarios (Corresponde a los gastos financieros generados por la administración de los recursos del programa)– Gastos de Administración
20	Personal operativo - Gastos Operativos
21	Honorarios - Gastos Operativos
22	Servicios - Gastos Operativos
23	Mantenimiento y reparación - Gastos Operativos
24	Material Educativo - Gastos Operativos
25	Alimentación - Gastos Operativos
26	Arrendamiento - Gastos Operativos
27	Seguros - Gastos Operativos
28	Elementos de aseo - Gastos Operativos
29	Total gastos de convenios que involucren recursos de Foníñez
30	Valor Capacitación Agentes Educativos
31	Saldo Final del Fondo – Período Reportado

REPORTE 5-184 COBERTURA EJECUCIÓN POR ENTIDAD PROGRAMA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

Se cambiará el nombre del reporte a COBERTURA EJECUCIÓN CONVENIOS FONIÑEZ, en esta estructura se debe reportar la información de los convenios y/o contratos vigentes de JEC y AIN durante el periodo objeto del informe. De igual manera se aclara que el campo *Total población atendida por el convenio y/o contrato, o acto administrativo* y corresponde al *Total de la población que ha recibido el servicio con recursos de Foníñez de la Caja*. Este debe coincidir con el total de niños y niñas únicos reportados en el microdato.



SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODD-009 Versión: 3

**ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF**

5-184. COBERTURA EJECUCIÓN POR ENTIDAD PROGRAMA JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA CONVENIOS FONINEZ

En este archivo se debe reportar la información de los convenios suscritos vigentes para AIN y JEC la cobertura de Jornada Escolar Complementaria JEC alcanzadas durante el período objeto de informe en la ejecución de cada uno de los programas.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Identificación del programa	Código de concepto Tabla 21: SUBCENTRO DE COSTO. Campo Obligatorio	Tabla 21: SUBCENTRO DE COSTO	2
Identificación del convenio y/o contrato, o acto administrativo	Código dado por la CCF al convenio y/o contrato, o acto administrativo que se reporta. Debe ser único. Campo obligatorio	Alfanumérico	10
Objeto del convenio y/o contrato, o acto administrativo	Descripción del objeto del convenio y/o contrato, o acto administrativo Campo obligatorio	Texto	500
Nombre de la entidad con la cual se suscribe el convenio y/o contrato, o acto administrativo	Nombre de la entidad con la cual se suscribe el convenio y/o contrato, o acto administrativo Campo obligatorio	Texto	200
Código del Municipio sede donde se desarrolla el convenio y/o contrato, o acto administrativo el programa.	Código del Municipio sede donde se desarrolla el convenio y/o contrato, o acto administrativo o el programa. Código DIVIPOLA DANE. Campo obligatorio	TABLA DIVIPOLA DANE Numérico	5
Valor convenio y/o contrato, o acto administrativo	Valor total del convenio y/o contrato, o acto administrativo suscrito por la CCF. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo obligatorio	Numérico	15
Aporte CCF	Valor total del aporte a cargo de la CCF. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo obligatorio	Numérico	15
Estado del Convenio y/o contrato, o acto administrativo	Fase en la que se encuentra el Convenio y/o contrato, o acto administrativo	Tabla 76: ESTADO DEL CONVENIO Numérico	1





SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

**ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF**

Aporte entidad con la cual se suscribe el convenio y/o contrato, o acto administrativo	Valor total del aporte a cargo de la Entidad con la que suscribió el convenio y/o contrato, o acto administrativo. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo obligatorio	Numérico	15
Total población cubierta por el convenio y/o contrato, o acto administrativo	Total de la población que se atiende según lo acordado en el convenio y/o contrato, o acto administrativo Campo obligatorio	Numérico	15
Total Población atendida por el convenio y/o contrato, o acto administrativo, con recursos de Foníñez de la Caja.	Total de la población que ha recibido el servicio con recursos de Foníñez de la Caja. El cual será el mes máximo del trimestre. Este debe coincidir con el total de niños y niñas únicos reportados en el microdato.	Numérico	15
Fecha inicio del convenio y/o contrato, o acto administrativo	Fecha acordada como inicio de ejecución del convenio y/o contrato, o acto administrativo. Campo obligatorio	Fecha: AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres numéricos donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día	8
Fecha finalización del convenio y/o contrato, o acto administrativo	Fecha acordada como finalización de ejecución del convenio y/o contrato, o acto administrativo. Campo obligatorio	Fecha: AAAAMMDD. Sin ningún carácter especial adicional con longitud exacta de 8 caracteres numéricos donde: •AAAA: Año •MM: Mes •DD: día	8

3. CAMBIOS REPORTES DE FOVIS

REPORTE 5-432 EJECUCIÓN FONDO DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA FOVIS

El Dr. Rubén Darío Córdoba explica que en reunión con el equipo de trabajo no se encontró problema y da visto bueno a la solicitud de las CCF de cambiar el día reporte y pasará de enviarse el día 10 al día 15 de cada mes. Sólo aplica para este reporte.

De igual manera se formaliza el cambio que tendrá este reporte, el cual se mantendrán los campos de *Componente de vivienda*, *Concepto de la tabla ###* y *Valor concepto*. Los campos de la tabla ### serán los correspondientes a los demás criterios que se quitan de este reporte





SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

y se convierten conceptos, dando solución a la información enviada en cero (tabla del cero). Se modifica el concepto de reintegro adicionándose *Renuncias y vencimientos*, así:

5-432. EJECUCIÓN FONDO DE SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA - FOVIS

En este archivo se debe reportar la información correspondiente a los subsidios de vivienda asignados y pagados durante el periodo. Este archivo es un reporte obligatorio solo para las cajas que prestan este servicio.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Componente de vivienda	Sector al cual pertenece el beneficiario que se le asigna, entrega o reintegra un subsidio. Campo Obligatorio	Tabla 53: COMPONENTE DE VIVIENDA Numérico	1
Concepto Tabla ###		Tabla ## Numérico	2
Valor Concepto		Numérico	15
Monto apropiado voluntario	Valor total del monto apropiado voluntario para el periodo. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Rendimientos financieros Portafolio	Valor total de los rendimientos financieros generados por las inversiones, durante el periodo. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Rendimientos promoción de oferta	Valor total de los rendimientos financieros generados por promoción de oferta durante el periodo. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Retorno Recursos Crédito Hipotecario	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Retorno recursos de promoción de oferta (plan anual de ejecución)	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Otros Recursos	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Recursos promoción de oferta para desarrollar y financiar vivienda	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Recursos promoción de oferta para otorgar créditos hipotecarios	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15





Faint vertical text or markings along the left edge of the page, possibly bleed-through from the reverse side.



SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-COD0-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

Recursos promoción de oferta para otorgar microcrédito para vivienda	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Recursos promoción de oferta para atender segunda prioridad	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Recursos promoción de oferta para atender tercera prioridad	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Reintegros, Renuncias y Vencimientos de subsidios a afiliados a la caja	Valor total de los reintegros, renuncias y vencimientos de subsidios a afiliados a la caja Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Reintegros, Renuncias y Vencimientos de subsidios a afiliados a otras cajas	Valor total de los reintegros, renuncias y vencimientos de subsidios a afiliados a otras cajas Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Reintegros, Renuncias y Vencimientos de subsidios a no afiliados a cajas	Valor total de los reintegros, renuncias y vencimientos de subsidios a no afiliados a cajas Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Subsidios Asignados a Afiliados a la Caja	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Subsidios Asignados a Afiliados a otras Cajas	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Subsidios Asignados a no Afiliados a Cajas	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Subsidios Asignados Ajustados	Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15
Subsidios Asignados a Afiliados a la Caja	Cantidad de subsidios asignados a afiliados a la Caja Sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	10
Subsidios Asignados a Afiliados a otras Cajas	Cantidad de subsidios asignados a afiliados a otras Cajas Sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	10
Subsidios Asignados a no Afiliados a la Caja	Cantidad de subsidios asignados a no afiliados a la Caja Sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	10
Subsidios Asignados Ajustados	Cantidad subsidios asignados ajustados Sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	10
Reintegros, Renuncias y Vencimientos de subsidios a afiliados a la caja	Cantidad de reintegros, renuncias y vencimientos de subsidios a afiliados a la caja, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	10







SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODC-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

Reintegros, Renuncias y Vencimientos de subsidios a afiliados a otras cajas	Cantidad de reintegros, renuncias y vencimientos de subsidios a afiliados a otras Cajas, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	10
Reintegros, Renuncias y Vencimientos de subsidios a no afiliados a cajas	Cantidad de reintegros, renuncias y vencimientos de subsidio a no afiliados a la Caja, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	10

5-433 ASIGNACIÓN, PAGO Y REINTEGRO DE SUBSIDIOS DE VIVIENDA FOVIS

Se cambia la descripción del concepto *Año vigencia a Año vigencia asignación de subsidio* y se ajusta la descripción aclarando el campo *Año vigencia de asignación del subsidio*.

5-433. ASIGNACIÓN, PAGO Y REINTEGRO DE SUBSIDIOS DE VIVIENDAS – FOVIS

En este archivo se debe reportar la información del valor y cantidad de subsidios por plan de vivienda asignados, pagados y reintegrados. Si en el periodo de reporte no existen novedades, se debe reportar un solo registro en ceros.

Este archivo es un reporte obligatorio solo para las cajas que prestan este servicio.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Año vigencia de Asignación del subsidio	Vigencia a la cual corresponden los recursos del subsidio a la cual corresponden la asignación, pago o reintegros que se reportan. Campo Obligatorio	Numérico Aaaa	4
Fuente de financiamiento	Código de la fuente de financiamiento de vivienda. Únicamente aplica para pago de subsidios. Campo Obligatorio	Tabla 25: FUENTE DE FINANCIAMIENTO Numérico	1
Código tipo plan de vivienda	Código del tipo de plan de vivienda al cual se realizan asignaciones, pagos o reintegros. El código de Vivienda Usada solo aplica para los casos previstos en la ley para las CCF. Campo Obligatorio	Tabla 38: MODALIDADES DE PLAN DE VIVIENDA Numérico	1
Código municipio	Código municipio del domicilio del afiliado, de acuerdo con la División Politico-administrativa de Colombia.	Tabla 62: DIVIPOLA DANE Numérico	5
Género	Código clasificación por género del postulante al cual se asignó el subsidio. Campo Obligatorio	Tabla 5: GÉNERO Numérico	1
Rango de edad	Clasificación dentro de un rango de edad del postulante al cual se asignó el subsidio. Campo Obligatorio	Tabla 14: RANGO DE EDAD Numérico	2
Nivel de ingreso	Código del nivel de ingreso del hogar en el momento de la asignación, pago o reintegro. Campo Obligatorio	Tabla 39: NIVEL DE INGRESOS Numérico	2





SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

Componente	Código del ámbito de aplicación de los recursos con los cuales se le asigna, entrega o reintegra un subsidio. Campo Obligatorio	Tabla 53: COMPONENTE DE VIVIENDA Numérico	1
Estado del subsidio	Situación de avance de la postulación del subsidio de vivienda	Tabla 80: ESTADO DEL SUBSIDIO DE VIVIENDA Numérico	1
Cantidad de subsidios	Número de subsidios en el periodo. Campo Obligatorio	Numérico	10
Valor subsidios	Valor total de subsidios en el periodo que se reporta. Valor en pesos, sin decimales ni separadores. Campo Obligatorio	Numérico	15

5-443 CONSOLIDADO HISTÓRICO ASIGNACIONES, PAGOS Y REINTEGRO (ANUAL)

Por parte de la SSF presentan la necesidad de incluir un reporte con la información acumulada histórica de los subsidios familiares vigentes. En la estructura permanecerán los campos de *Año vigencia de asignación del subsidio, código tipo plan de vivienda, estado del subsidio, cantidad de subsidio y valor de subsidios.*

5-443 CONSOLIDADO HISTORICO ASIGNACIONES, PAGOS Y REINTEGROS (ANUAL)

En este archivo se debe reportar la información acumulada histórica de los subsidios de vivienda familiar vigentes.

Debe ser un reporte acumulado a la fecha de corte independientemente de si en el periodo se presentaron o no pagos y reintegros de vigencias anteriores.

Dato	Descripción	Tipo Dato	Longitud Máxima
Año vigencia de Asignación del subsidio	Vigencia a la cual corresponden los recursos del subsidio. Campo Obligatorio	Numérico Aaaa	4
Código tipo plan de vivienda	Se debe seleccionar el plan de vivienda. Para el reporte en ceros, se registra NA. Campo Obligatorio	Tabla 38: MODALIDADES PLAN DE VIVIENDA	2
Estado del Subsidio	Situación de avance de la postulación del subsidio de vivienda	Tabla 80: ESTADO DEL SUBSIDIO DE VIVIENDA	1
Cantidad subsidios	Número de subsidios de la vigencia que se reporta. Campo Obligatorio	Numérico	10
Valor subsidios	Valor total de los subsidios de la vigencia que se reporta. Campo Obligatorio	Numérico	15







SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FG-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

A continuación, se presenta un ejemplo de diligenciamiento:

Año vigencia de Asignación del subsidio	Código tipo plan de vivienda	Estado del Subsidio	Cantidad subsidios	Valor subsidios
2014	1	1	100	2000
2014	1	8	10	200
2014	1	4	3	60
2014	1	5		0
2014	1	6	6	120
2015	1	1	200	4000
2015	1	8	30	600
2015	1	4	23	460
2015	1	5		0
2015	1	6	26	520
2016	1	1	300	6000
2016	1	8	40	800
2016	1	4	33	660
2016	1	5		0
2016	1	6	36	720

TABLA 80: ESTADO DEL SUBSIDIO DE VIVIENDA

Se elimina el ítem 2 y 3, y se crea el ítem #8: *Pagado* que corresponderá *Subsidios pagados en el periodo de reporte*.

6.79. TABLA 80: ESTADO DEL SUBSIDIO DE VIVIENDA

TABLA 80: ESTADO DEL SUBSIDIO DE VIVIENDA		
Código	Nombre	DESCRIPCION
1	Asignado	Subsidios asignados
2	Pagado vigencia actual	Subsidios pagados en la vigencia que se reporta
3	Pagado vigencias anteriores	Subsidios de vigencias anteriores pagados en el periodo del reporte
8	Pagado	Subsidios pagados en el periodo de reporte
4	Renuncias	Subsidios a los cuales los beneficiarios de vivienda renuncian a éste por escrito, dentro del término de la vigencia del mismo.
5	Vencimientos	Subsidios asignados y no cobrados en el término de su vigencia, sin pronunciamiento alguno por parte del beneficiario.
6	Reintegros	Subsidios acumulados de vigencias anteriores que se reintegran en el periodo de reporte
7	Asignados Indexados	Subsidios que han sido objeto de reajuste por disposiciones legales.





SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

TABLA 43: PROMOCIÓN DE OFERTA

Se explica que el concepto *Plan anual ejecución* corresponde al 40% del plan proyectado del disponible del FOVIS y *Unidad de Caja* hace referencia hasta el 70% de los subsidios asignados no pagados. En el decreto 1077 de 2015 en su Artículo 2.1.1.1.6.1.11 indica la fuente de recursos de promoción de oferta.

5-445 DOCUMENTO DE EXPLICACIONES, ACLARACIONES O ALCANCES DEL REPORTE

La SSF separará este reporte de la familia de envío Fovis mensual, dado que hace que las CCF deban realizar este reporte de manera obligatoria y no ocasional como es su naturaleza.

5-445 Documento de explicaciones, aclaraciones o alcances del reporte (Según periodos de reporte de cada estructura, ocasional)

Se debe remitir este documento en formato PDF, con la periodicidad exigida y por medio de la funcionalidad de SIREVAC dispuesta para este fin, cuando la Caja de Compensación lo considere necesario.

REPORTE 2-002 AFILIADOS

No se incluirá en el reporte de población los afiliados por desempleo (Tabla 6, ítem 14) hasta tanto no se tenga una directriz por parte del Ministerio y la SSF, los afiliados pensionados de más de 25 años se seguirán reportando.

REPORTE 4-104 INFORMACIÓN PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Se confirma que es un reporte trimestral que se debe remitir el día 25.

Finalmente, se elige subcomisión encargada para la revisión del acta, la cual está compuesta por Colsubsidio, Confa y Asocajas.

PRÓXIMO COMITÉ:

El Dr. Jose Leonardo Rojas propone que los comités se realicen los días jueves y viernes y que se convoquen de manera mensual para tratar los temas a los que haya lugar.

Fecha Próximo Comité: Abril 27 y 28 de 2017, en el cual se tratarán principalmente los siguientes temas:

- Revisión cambios normativos de Fosfec.
- Aclaración del concepto *afiliados por fidelidad por desempleo*.
- Revisión del manual de coberturas y concepto de microdato en servicios sociales.





SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF

- Propuesta informes de consulta de otras CCF, revisión reporte variables trazadoras.

COMPROMISOS:

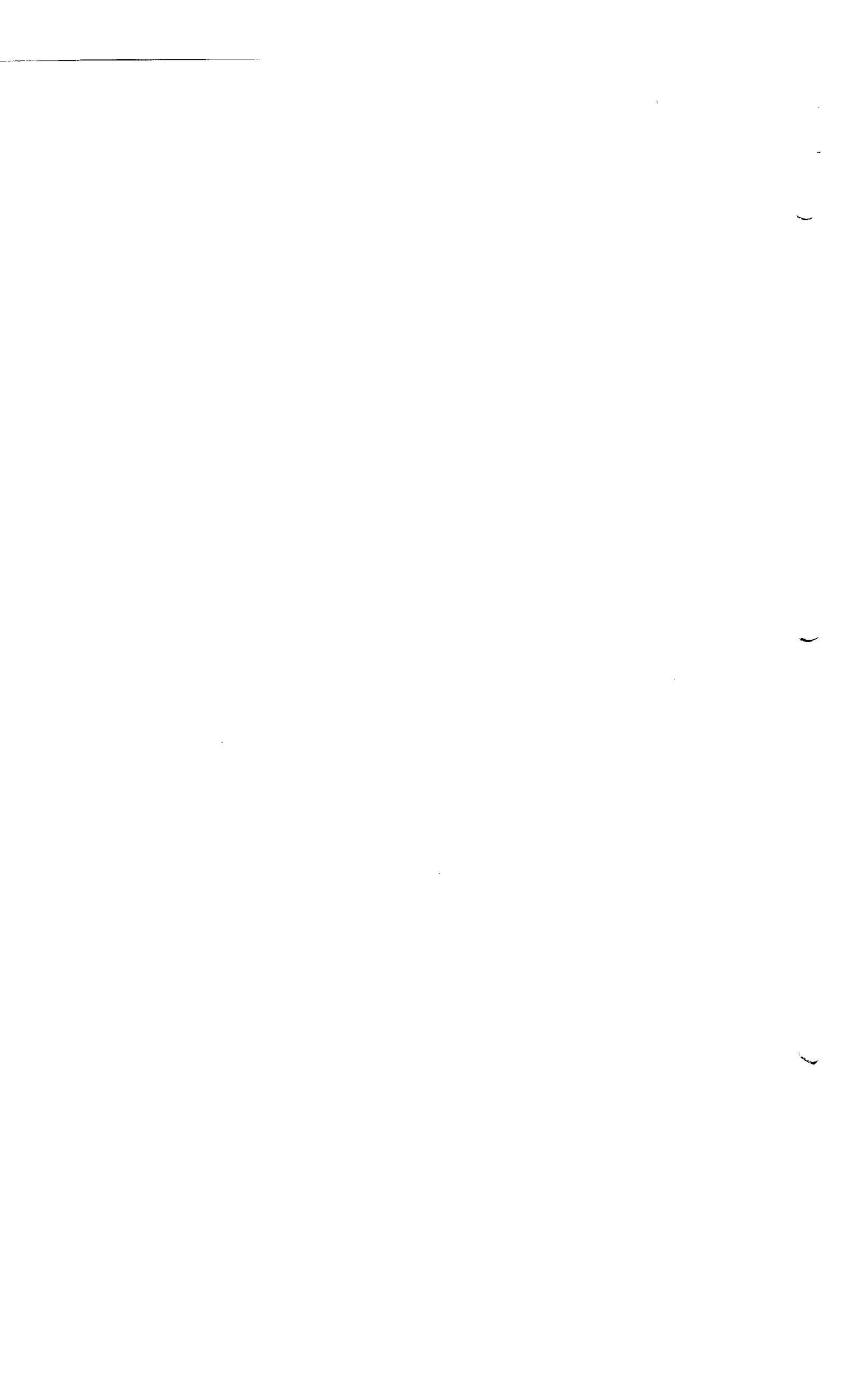
- Validar por parte del equipo de FOVIS la propuesta del informe 5-443, así como formalizar a las CCF los demás cambios mencionados.
- Realizar las modificaciones de los reportes de Fosfec según la normatividad vigente.
- Fedecajas y Asocajas deberán presentar propuesta del procedimiento a seguir por parte de las CCF en el caso de las afiliaciones por fidelidad por desempleo.

ASISTENTES

Nombre	Cargo	Firma
José Leonardo Rojas	Superintendente delegado para estudios especiales y la evaluación de proyectos	
Eduar Daniel García	SSF	
Rafael Ospina Sorzano	SSF	
Martha Lucia Gómez	SSF	
Rafael Trujillo	Dirección Gestión SSF	
Rubén Darío Córdoba	Dirección Financiera SSF	
Carmen Cecilia Ramirez	Dirección Gestión SSF	
Gonzalo Suarez	Dirección Financiera SSF	
Andrés Mauricio Molina	COMCAJA	
Betty Rojas Rojas	COMFACA	
Santiago García Rivera	COMFAMA	
Yesenia Díaz	CAJASAI	
Andrea del Pilar Plazas	COLSUBSIDIO	
Carlos Andrés Bastidas	CONFA	
Luis Felipe Lozano	CAFAM	
Bertha Botero Ortiz	COMFANDI	
Alexandra Pinzón	COMPENSAR	
Luis Bustamante	CAJAMAG	
Andrea Villamizar Hernández	CAJASAN	
Miguel Ángel Sánchez Zarate	FEDECAJAS	
Andrés Vergara	ASOCAJAS	

En Bogotá D.C., siendo las 4:00 pm del día 22 de Diciembre de 2017, se da por terminada la presente reunión y se firma para constancia por quienes en ella intervinieron.







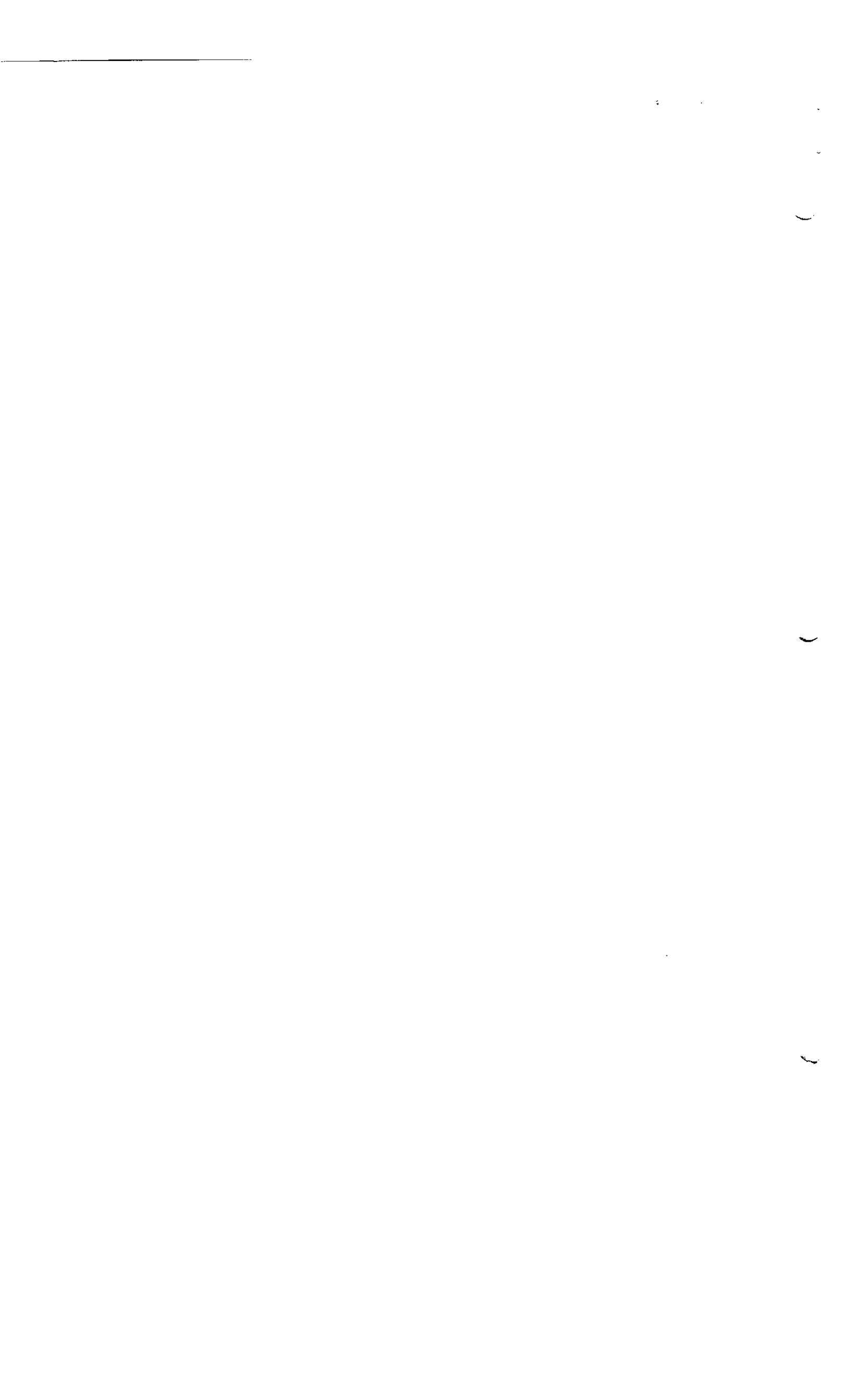
Código: FO-PCA-CODO-009 Versión: 3

**ACTA N° 012
COMITÉ ESTADÍSTICO - SSF**

El listado de asistencia físico, hace parte integral de esta acta y en ningún caso puede ser modificado o alterado.

Elaboró: Secretaria General Delegada

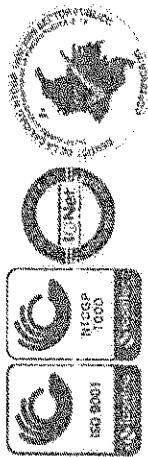




ENTIDAD : Superintendencia Subsidio Familiar
 LUGAR : Sala Juntas - Piso 3
 TIPO DE ACTIVIDAD : Comité Técnico Estadístico
 NOMBRE DEL FACILITADOR:

FECHA (D/M/A) : 22 Marzo 2017
 INTENSIDAD HORARIA : 0:00 am
 DURACIÓN :
 AREA RESPONSABLE: A

No	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	No. CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Andrés Herrera Albu	COMCASJ	Profesor Plenario	3176564284	amolin@comcasj.gov.co	
2	Bally Rojas Rojas	COMFACA	Jepe de Planeación	3108375777	planeacion@comfaca.com	
3	Santiago Gerardo Rivera	COMF2M2	Jefe Informacion Corporativa	3104716244	sgarcia2@comf2me.com.co	
4	Luis H Bustamante	Cajasas	Control A la Acción	318-4936652	lucabernard@comcasj.gov.co	
5	Andrea Daniela Villamizar	Cajasas	lder Informacion	3168992041	andrea.villamizar@comcasj.gov.co	
6	Luis Felipe Lozano	Cefam	Jefe Sección	3102589358	LLOZANO@CAFAM.CO	
7	Miguel Angel Sanchez Z.	REDECASAS	Profesional de riesgos	3003712879	migueloperativo@redcasaj.gov.co	
8	Yvonne Ruth	Compensar	Coordinador Estudiantil	3017564009	yvonne@compensar.com	
9	Andrea del Pilar Pizarro	Subsidio	Coordinador	3182819775	andrepizarro@comcasj.gov.co	
10	Yesenia Diaz	CAJASAJ	Estadística	3115017220	yediaz@comcasj.gov.co	
11	Barbara Arana	Aranas	Asesoras y Estad	3232765	andres@arana.com	
12	Bertha Botero Ortiz	Comfandi	Coord. Estadística	3113126536	berthabotero@comfandi.com.co	
13	Carlos Andrés Bustos Silva	Confecaldes	Coord. Seguimiento Estadístico	3005182668	carlosandres.bustos@confecaldes.com	
14	Barbara Gomez	SSF - Proyectos	Prof. Estad	3183813439	mgomezr@ssf.gov.co	
15	Rafael Ospina Sotano	SSF - Proyectos	Prof. Estad	9108393080	rospraus@ssf.gov.co	
16	Jose Leonardo Rojas	S.S.F.	DELEGADO	312-5909516	jrojas@ssf.gov.co	
17						
18						
19						
20						



105