

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGOS

CÓDIGO	FO-GFP-018
VERSIÓN	1
CREACIÓN	2022

### GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

CONTRATO o CONVENIO No:	VIGENCIA	FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)	TIPO DE CONTRATO
38	2022	1/02/2022	31/12/2022	PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

**OBJETO:**  
CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y ARTICULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DEL MIPG DE LA SSF

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
1.030.693.102	JULIAN CAMILO MORENO GARCÍA	3172724327	<a href="mailto:JMORENOG@SSF.GOV.CO">JMORENOG@SSF.GOV.CO</a>

### 3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	Adiciones (+) Valor	Reducciones (-) Valor	Valor Total del Contrato	Valor Pagado	Valor Causado No Pagado	Valor Ejecutado	Valor Disp. por Pagar	PAGOS EFECTUADOS						
								N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	
\$ 88.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ 88.000.000,00	\$ 48.000.000,00	\$ 8.000.000,00	\$ 56.000.000,00	\$ 32.000.000,00	1	\$ 8.000.000,00	-				
								2	\$ 8.000.000,00	-				
								3	\$ 8.000.000,00	-				
								4	\$ 8.000.000,00	-				
								5	\$ 8.000.000,00	-				
								6	\$ 8.000.000,00	-				
								-	-	-				
								-	-	-				
								-	-	-				
								-	-	-				
								<b>TOTAL PAGADO \$ 48.000.000,00</b>						

**% Ejecución**  
**63,6%**

**N° DE PAGO**  
**7**

### 4. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO	N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
5122	C-3699-1300-10-0-3699060	A-02-02-02-008-003-09	\$ 8.000.000,00	7	30/08/2022	\$ 8.000.000,00	-	\$ 8.000.000,00
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:								
<b>TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE</b>			<b>\$ 8.000.000,00</b>					

### 5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
9439135267	ANTICIPADA	AGOSTO	24/08/2022

Para constancia firmo con fecha **30/08/2022**

**DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)**

Nombre(s)	RAÚL FERNANDO NUÑEZ MARÍN
# de Identificación	94.536.188
Cargo(s)	JEFE OFICINA ASESORA 13
Dependencia(s)	Oficina Asesora Jurídica

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR



Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor/Interventor del contrato, convenio o servicio anteriormente descrito, CERTIFICO que el contratista/proveedor ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato/Convenio, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para AUTORIZAR el correspondiente pago, y que enviados los documentos que respaldan dicho pago. Los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes. Los mismos se encuentran debidamente cargados en el sistema SECOP II para los pagos que aplican. La supervisión y/o Interventoría CERTIFICA que verificó el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas o certificaciones) obligados por el contratista/proveedor en cumplimiento de lo establecido en el artículo 20 de la Ley 789 de 2002 (...). Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista/proveedor a los agentes mencionados durante todo su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto correspondiente a los salarios que debieron haber sido cancelados (...). Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, o los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el representante legal (...). Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que aplican, fue debidamente verificada la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y se solicitó al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Clémpia IT, en marzo de la normalidad vigente y en especial lo establecido en la Circular Externa 028 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIF Nación.

*Nota: Si se requiere la firma de más supervisores, se podrán incluir al formato.*

**GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

N° DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO
38	2022	AGOSTO	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y ARTICULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DEL MIPG DE LA SSF

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**

1. SE REALIZÓ LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES DE MIPG (ANEXO 1).
2. SE REALIZÓ EL SEGUIMIENTO A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN DE LA DELEGADA PARA LA GESTIÓN DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES DE MIPG (ANEXO 2).
3. SE ACTUALIZO EL TABLERO DE INFORMACIÓN DE LA DELEGADA PARA LA GESTIÓN CON LOS DATOS DE INVERSIÓN, PLANES DE MEJORAMIENTO, PLAN ANUAL DE VISITAS Y ESTADO DE LA PLANTA DE PERSONAL DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES DE MIPG (ANEXO 3).
4. SE REALIZÓ MESA DE TRABAJO CON EL EQUIPO DE PLANEACIÓN PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA MATRIZ DE SALIDAS NO CONFORMES DEL PROCESO DE ENTES VIGILADOS (ANEXO 4).
5. SE REALIZÓ ACTUALIZACIÓN DEL INFORME DE EMPALME 2018-2022 DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES DE MIPG. (ANEXO 5).

**OBSERVACIONES**

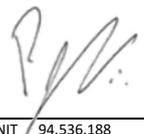
**CERTIFICACIÓN**

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.  
En constancia firma

(Firma del contratista)

(Firma del Supervisor del contrato)

  
C.C / NIT 1.030.693.102

  
C.C / NIT 94.536.188



# DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

CÓDIGO	FO-GFP-017
VERSIÓN	2
CREACIÓN	2022

## GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO  
(dd/mes/aaaa)

30/08/2022

NÚMERO DE DOCUMENTO

7

## ADQUIRIENTE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		
NIT	860503600	DV	9

## PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	JULIAN CAMILO MORENO GARCÍA		
NIT / CC	1.030.693.102	DV	6
TELÉFONO	3172724327		
CORREO ELECTRÓNICO	JMORENOG@SSF.GOV.CO		

## DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y ARTICULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DEL MIPG DE LA SSF

PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:

AGOSTO

VALOR A COBRAR

LETRAS

\$ 8.000.000

OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERIDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.

CERTIFICO que los documentos soportes suministrados para este trámite de pago, como: Planilla de pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL), aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, se realizaron sobre los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato. Que el número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en la planilla.

Sí, dentro de la ejecución del contrato se cumple con lo definido en el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario, se deberá iniciar a facturar y no se utilizará este formato.

## FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Decreto 1680 - 17 dic 2020. Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030693102		MORENO GARCIA JULIAN CAMILO	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Cra 86b 53 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8013696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1617268745	9439135267	1	2022/09/02	2022/08/24	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$992,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$992,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$992,800</b>	



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MhInherman LUZ NEIDA HERNANDEZ GARCIA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
 Fecha y Hora Sistema: 2022-09-10-7:53 a. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

Número:	281995222	Fecha Registro:	2022-09-07	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	256022	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2022-09-09	Código de Referencia:	04500030200281995222		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	8.000.000,00	Valor Deducciones:	376.294,00		Valor Neto:	7.623.706,00	Saldo x Pagar:	0,00

**VALORES PAGADOS**

TRM Pago		Valor Bruto	8.000.000,00	Valor Deducciones	376.294,00	Valor Neto	7.623.706,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

**REINTEGROS**

Números							No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:				0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:				0,00

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

Identificación:	1030693102	Razón Social:	JULIAN CAMILO MORENO GARCIA				Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	-----------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	4542012651	Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA SA			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------	--------	-------------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

**TESORERIA**

**DOCUMENTO SOPORTE**

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN				Número:	38	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2022-09-07
---	--	--	--	---------	----	-------	---	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS**

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000 SSF GESTION GENERAL GASTOS / C-3699-1300-10-0-3699060-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - IMPLEMENTACION DEL MODELO DE PLANEACION Y GESTION EN EL MARCO DE LA ARQUITECTURA EMPRESARIAL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NACIONAL												
	Nación	16	CSF	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,760 %	54.294,00	54.294,00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6,070 %	322.000,00	322.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
000 - SSF GESTION GENERAL PAC	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-09	8.000.000,00	05 NINGUNO	Pagada	

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHjelozano JOSE ERNESTO LOZANO CRUZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
 Fecha y Hora Sistema: 6/09/2022 12:00:00 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

Numero:	256022	Fecha Registro:	2022-09-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	5122
Valor Inicial:	8.000.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	8.000.000,00	Saldo x Ordenar:	8.000.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	376.294,00	Valor Neto:				7.623.706,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	10222
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	5886

**TERCERO**

Identificacion:	1030693102	Razon Social:	JULIAN CAMILO MORENO GARCIA					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	------------	---------------	-----------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Numero:	4542012651	Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA SA				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------	--------	-------------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

**CUENTA X PAGAR**

**CAJA MENOR**

Numero:	246322	Tipo:	Honorarios Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	--------	-------	---------------------------------	-----------------	--	--------------------	--

**DOCUMENTO SOPORTE**

Numero:	DOCUMENTO DE COBRO N 7	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2022-08-30
---------	------------------------	-------	-----------------	--------	------------

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 SSF GESTION GENERAL GASTOS	C-3699-1300-10-0-3699060-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - IMPLEMENTACION DEL MODELO DE PLANEACION Y GESTION EN EL MARCO DE LA ARQUITECTURA EMPRESARIAL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NACIONAL	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
<b>Total:</b>							8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00

Objeto: RP 5122 CT 38/2022 PAGO 7/11 CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y ARTICULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DEL MIPG DE LA SSF. PERIODO: AGOSTO 2022 DOCUMENTO DE COBRO 7 DE 30 DE AGOSTO DE 2022 PLANILLA SS 9439135267 AGOSTO

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 SSF GESTION GENERAL PAC	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-09	Generada	8.000.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	7.088.000,00	0,760 %	54.294,00	54.294,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	5.303.472,00	6,070 %	322.000,00	322.000,00

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**