

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
127	2022	1/02/2022	30/11/2022	PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

OBJETO:
Contratar la prestación de servicios profesionales en la superintendente delegada para la responsabilidad administrativa y las medidas especiales, para apoyar jurídicamente en la proyección y elaboración de actos administrativos.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
85450241-8	EDGAR FABIO GARCIA CASTAÑEDA	3108496160	edgarfabiogarcia@hotmail.com

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	80.000.000,00	% Ejecución	20,0%	PAGOS EFECTUADOS						
				N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	
Adiciones (+) Valor				1	8.000.000,00					
Reducciones (-) Valor										
Valor Total del Contrato	80.000.000,00									
Valor Pagado	8.000.000,00									
Valor Causado No Pagado	8.000.000,00									
Valor Ejecutado	16.000.000,00									
Valor Disp. por Pagar	64.000.000,00									
				TOTAL PAGADO		8.000.000,00				

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
11322	C-3602-1300-1-0-3602012	A-02-02-02-008-002-01	8.000.000,00	FVEC47	05/04/2022	6.722.689,00	1.277.311,00	8.000.000,00
TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE				8.000.000,00	CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR: honorarios mes de febrero			

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
1399796067	ANTICIPADA	marzo	05/04/2022

Para constancia firmo con fecha **05/04/2022**

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s) CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL
 # de Identificación 1.047.413.222
 Cargo(s) Superintendente Delegado para la Resp Activa
 Dependencia(s) Superintendencia Delegada para la Responsab

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

ESQUIAQUI RANGEL CARLOS ANDRES
 Firmado digitalmente por ESQUIAQUI RANGEL CARLOS ANDRES
 Fecha: 2022.04.06 14:56:57 -05'00'

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 revisados los documentos que soportan 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 apliquen).

La supervisión y/o interventoría CERTIFICA que verificó el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y para fiscales conforme a los documentos (planillas o certificaciones) allegados por el contratista/proveedor en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. (...) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal (...). Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que apliquen, fue debidamente verificada la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y se solicitó al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Olimpia IT, en marco de la normatividad vigente y en especial lo establecido en la Circular Externa 016 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIF Nación.

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

**INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O
APOYO A LA GESTIÓN**

CÓDIGO	F0-CAD-013
VERSIÓN	6
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

N° DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN	OBJETO DEL CONTRATO
127	2022	<u>MARZO</u>	Contratar la prestación de servicios profesionales en la superintendente delegada para la responsabilidad administrativa y las medidas especiales, para apoyar jurídicamente en la proyección y elaboración de actos administrativos.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZAS

1. Apoyar la ejecución del Proyecto de Inversión "Modernización de la Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia del Subsidio Familiar" a partir de la generación de documentos, conceptos e informes que se requieran por parte de la supervisión del contrato. 2. Colaborar con la ejecución de visitas, cuando el supervisor así lo requiera dentro del marco del proyecto de "Modernización de la Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia del Subsidio Familiar" y la elaboración del respectivo informe. 3. Asistir a las diferentes reuniones que se requiera por solicitud del supervisor o coordinador del proyecto de "Modernización de la Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia del Subsidio Familiar". 4. Conceptuar jurídicamente, de acuerdo con la normatividad vigente asuntos que le sean asignados. 5. Apoyar en el análisis del registro de las instituciones bajo vigilancia de la Superintendencia del Subsidio Familiar, en lo que respecta a órganos directivos de control. 6. Actualizar el registro de las instituciones bajo vigilancia de la Superintendencia del Subsidio Familiar. 7. Apoyar en la proyección de actos administrativos, derivados del control legal de las Cajas de compensación Familiar. 8. Apoyar en la proyección de oficios, requerimientos y derechos de petición dirigido a las dependencias, cajas de compensación y entidades públicas, órganos de control, de acuerdo con las instrucciones emitidas y que se encuentren relacionadas con el objeto del contrato. 9. Mantener actualizados los sistemas de información de las Cajas de Compensación Familiar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Recibí para el análisis jurídico la evaluación financiera de las cajas de compensación : Comfama, Comfenalco Cartagena, Comfasesar, Comfaca, Cafan, Comfachoco, Cajacopi Barranquilla, Colsubsidio y Compensar; a estas cajas se les realizo el análisis jurídico tomando como elementos los informes de revisoría fiscal, estado de la caja y visitas ordinarias realizadas por la SSF.

Se compilo la información encontrada en el aplicativo SIMON, de las cajas señaladas con anterioridad.

Se apoyo y asistió al lanzamiento de la circular única, presentada por la SSF.

Se realizó actividades de apoyo en las oficinas de la SSF en desarrollo del Proyecto de "Modernización de la Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia del Subsidio Familiar, realizando actividades de apoyo a la Delegada para la responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales.

Realice reunión de trabajo de actividades con el Dr. Gonzalo Suárez Coordinador de Medidas Especiales con el fin de conocer el alcance de los análisis a jurídicos desarrollar con las cajas

Asistí a las diferentes sesiones de capacitación sobre los procedimientos administrativos a desarrollar en la Superintendencia.

Se han agotado las consultas realizadas y por parte de funcionarios de la Delegada.

Se ha apoyado la proyección de actos administrativos consultados por los funcionarios y/o contratistas adscritos a la Delegada.

He aportado con mis conocimientos jurídicos en todas las consultad realizadas por el Superintendente Delegado y otros funcionarios vinculados a la SSF

Se ha apoyado la proyección de oficios y otros documentos, consultados por los funcionarios y/o contratistas adscritos a la Delegada.

Realice actividades de actualización de los sistemas de información de las diferentes bases de la SSF.

Asistí en forma virtual o presencial a todas las reuniones y demás actividades a las cuales fui convocado.

OBSERVACIONES

CERTIFICACIÓN

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

En constancia firma

(Firma del contratista)



c.c/NIT 85.450.241

(Firma del Supervisor del contrato)

ESQUIAQUI
RANGEL CARLOS
ANDRES

Firmado digitalmente
por ESQUIAQUI RANGEL
CARLOS ANDRES
Fecha: 2022.04.06
14:58:04 -05'00'

c.c/NIT. 1.047.413.222



EDGAR GARCIA GARCIA
CASTAÑEDA
NIT 85.450.241
Calle 138 No. 75 - 75
Tel: (57) 3108496160
Bogotá - Colombia
edgarfabiogarcia@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FVEC-47

Señores	SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR		
NIT	860.503.600-9	Teléfono	(031) 5713487800
Dirección	Carrera 69 No. 25B - 44	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/04/2022, 14:35
Expedición	05/04/2022, 14:35
Vencimiento	05/04/2022

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Prestación de Servicios Profesionales		1.00	6,722,689.08	19 %	8,000,000.01

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Ocho millones de pesos m/cte con un cent.

Condiciones de Pago:

Efectivo \$ 8,000,000.01

Observaciones:

#\$36-01-07;127-2022;facturaelectronica@ssf.gov.co#\$

Total Bruto	6,722,689.08
IVA 19%	1,277,310.93
Total a Pagar	8,000,000.01

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764022019145 aprobado en 20211129 prefijo FVEC desde el número 40 al 100 Vigencia: 6 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa

CUFE: 57d3dd4f61d988d023b04d5085818d9d0a4f64a7754d7b6267e82dc4b1a4179a7781996564ef3962fb8c28bf8f525c98



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MInhernan LUZ NEIDA HERNANDEZ GARCIA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Fecha y Hora Sistema: 2022-08-27-6:04 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL							
Número:	91810222	Fecha Registro:	2022-04-07	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	70622	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2022-04-12	Código de Referencia:	04500030200091810222		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	
Valor Bruto:	8.000.000,00	Valor Deducciones:	256.222,00		Valor Neto:	7.743.778,00	
						Tasa de Cambio:	0,00
						Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS							
TRM Pago		Valor Bruto	8,000,000.00	Valor Deducciones	256,222.00	Valor Neto	7,743,778.00
		Moneda Base Compra			Valor MBC		

REINTEGROS					
Números				No Recaudado:	
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:	85450241	Razón Social:	EDGAR FABIO GARCIA CASTAÑEDA	
			Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	0570456370030474	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo:	Ahorro	
			Estado:	Activa			
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN				Número:	127	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION
				Fecha:	2022-04-07		

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-3602-1300-1-0-3602012-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACION - MODERNIZACION DE LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL 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	0,766 %	45,625.00	45,625.00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	0,510 %	19,000.00	19,000.00	
2-01-04-02-01-01	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	191,597.00	191,597.00	

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	2022-04-11	8,000,000.00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	85450241	EDGAR FABIO GARCIA CASTAÑEDA		av calle 138 # 75-75	3115277	edgarfabiogarcia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	06/04/2022	56998826	\$793.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	341.600	0		0		0	0	0	0	341.600	1

TOTALES PENSION

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	437.200	0	0	0	0	0	0	0	437.200	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	14.300				14.300	0	0	14.300			143	14.300	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	341.600	341.600
Pensión	1	437.200	437.200
Riesgos Laborales	1	14.300	14.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	793.100	793.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	85450241	EDGAR FABIO GARCIA CASTAÑEDA		av calle 138 # 75-75	3115277	edgarfabiogarcia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2022-02	2022-02	\$793.100				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	85450241	GARCIA CASTAÑEDA EDGAR FABIO	59	0			N																	25-14	2.732.438	437.200	0	0	0	0	EPS008	2.732.438	341.600	14-23	2.732.438	1	14.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACION				NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR											
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR					
CC	85450241-	EDGAR FABIO GARCIA CASTAÑEDA		U	C	S	D			MES	AÑO	MES	AÑO			PUBLICA	PEQUEÑO	GRANDE	INDEPENDIENTE	14-23		83					
				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			2022	3	2022	5777822			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
DIRECCION				CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)		No. AUTORIZACION	
av calle 138 # 75-75				BOGOTÁ, D.C.		11001		BOGOTÁ D. C.		11		3115277				edgarfabio.garcia@hotmail.com		7490		0		1		2022/04/05		1399796067	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC. MATERNIDAD		NETO COTIZACION	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL.	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ. OBLIG.	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
				No. AUT.	VALOR	No. AUT.	VALOR											
EPS008	860066942-7	341.600	0	0	0	0	0	341.600	0	0	0	341.600	0		0	0	341.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ. OBLIGAT.	COTIZ. VOL. AFILIADO	COTIZ. VOL. APORTANT	FONDO SOLI. PENS.	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ.	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
25-14	900336004-7	437.200	0	0	0	0	0	0	437.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
---------	---------	--------------	-----------	----------------	---------------	-----------

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ. OBLIGAT.	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG.	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTORIZ.	VALOR		
14-23	860011153-6	14.300	0	0	0	14.300
DIAS MORA	INTERES MORA COTI.	SUBTOTAL APORT. COTIZ.	No. RADICAC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	14.300		0	143	14.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

	ANTES DE IGE, LMA, IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	437.200	437.200
SALUD	341.600	341.600
RIESGOS LABORALES	14.300	14.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	793.100	793.100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES														VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES																
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LWA	VAC	AVP	VGT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	OTROS APORTES	OTROS APORTES	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL			
1	CC	85450241	GARCIA CASTAÑEDA EDGAR FABIO	EPS008	25-14																				2.732.438	2.732.438	0	2.732.438	0		437.200	0	0	341.600	0			



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjtorresp JOHN EDWARD TORRES PINILLA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Fecha y Hora Sistema: 7/04/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.										
Numero:	70622	Fecha Registro:	2022-04-07	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:	11322
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:	256.222,00	Valor Neto:	7.743.778,00			Valor IVA:	1.277.310,93	Nro. Cdp:	19922	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	1581	

TERCERO

Identificacion:	85450241	Razon Social:	EDGAR FABIO GARCIA CASTAÑEDA					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	----------	---------------	------------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	0570456370030474	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------------	--------	-----------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	64322	Tipo:	Rentas de Trabajo	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	-------	-------	-------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FACTURA FVEC-47	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2022-04-07
---------	-----------------	-------	---------	--------	------------

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-3602-1300-1-0-3602012-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - MODERNIZACION DE LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR. NACIONAL	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
Total:							8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00

Objeto:	RP 11322 CT 127/2022 PAGO 2/10 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, PARA APOYAR JURÍDICAMENTE EN LA PROYECCIÓN Y ELABORACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS. PERIODO: MARZO 2022 FACTURA N FVEC-47 DE 05 DE ABRIL DE 2022 PLANILLA SS N 56998826 FEBRERO Y N 5777822 MARZO 2022
---------	--

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	2022-04-11	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	5.956.302,00	0,766 %	45.625,00	45.625,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3.708.434,00	0,510 %	19.000,00	19.000,00
2-01-04-02-01-01 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.277.310,93	15,000 %	191.597,00	191.597,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)