

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA	
No. del Contrato:	109-2018
Fecha suscripción contrato:	31/05/2018
Requiere Acta de Inicio:	Si
Fecha Acta de Inicio:	05/06/2018
Objeto:	DESARROLLAR EL PLAN DE BIENESTAR LABORAL E INCENTIVOS, DIRIGIDOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD.
Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	\$ 456.056.981,00
Fecha de trámite:	12/12/2018
Nombre del Contratista:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – CAFAM
No. De Registro Presupuestal:	26918
Fecha terminación:	31/12/2018
Fuente de los Recursos:	Funcionamiento
Tipo Identificación:	NIT No. de Identificación: 860.013.570-3

2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGUN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN			
No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor
1	\$ 30.153.042	8	\$ 60.881.936
2	\$ 17.404.035	9	\$ 24.000.384
3	\$ 43.606.863	10	\$ 48.451.712
4	\$ 2.729.000	11	
5	\$ 4.888.500	12	
6	\$ 22.892.782	13	
7	\$ 42.461.252	14	
		TOTAL	\$ 297.469.506

Notas:
*Aquí se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación.
% EJECUCIÓN 65%

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	
No. Del pago	11
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 25.947.379
SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 132.640.096,00
Factura No.	50193 / 50191 / 50195
Fecha de la Factura:	28/11/2018 - 28/11/2018 - 28/11/2018

4. SOPORTES PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR EL PAGO	
Informe de Actividades:	X
Fotocopia del formato de ingreso de bienes al almacén de la entidad (emitido por el grupo de Gestión Administrativa y Documental), cuando aplique:	NA
Valor Salud	
Valor Pensión	
Valor ARL	
Total Pagos \$	X

Persona Jurídica: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, y Riesgos Laborales y parafiscales)

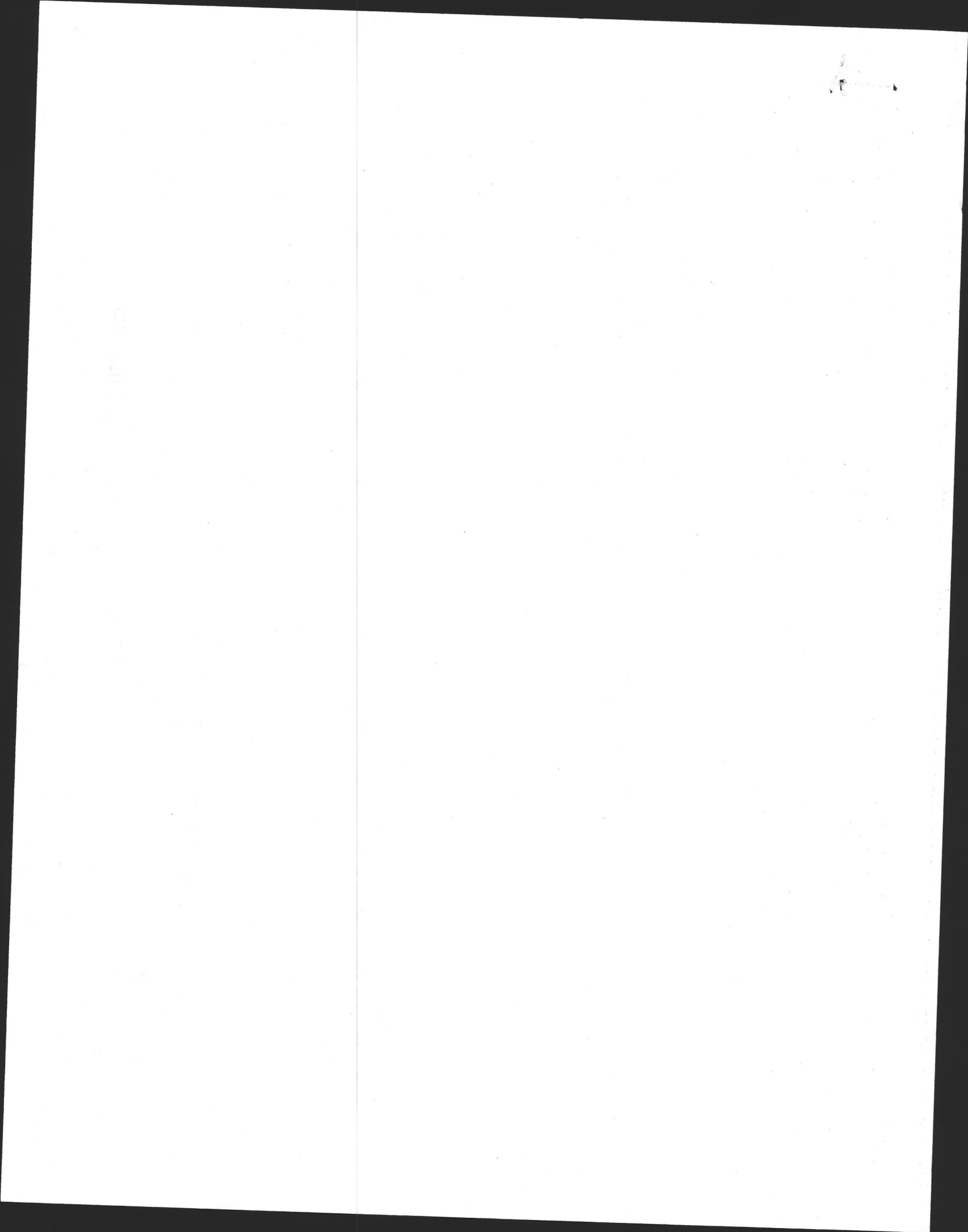
Persona Natural: Constancia de pago de aportes a Salud, Pensión, y Riesgos Laborales.

Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma.

Andrés Hernández
Firma Supervisor o Interventor
Nombre: ANDREA DEL PILAR HERNÁNDEZ BENÍTEZ
Documento Identidad: 52.419.497

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 21
Dependencia: GRUPO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Acordado
13 DIC 2018
3:40





FACTURA DE VENTA

RE 50193

Copia

Pág. 1 / 1

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM - NIT 86.601.3576-3
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 007 IDIC. 2016 - FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN IVA E ICA.
REGIMEN COM UN REG. 03-15 08 - 19 AGENTE RETENEDOR DE IVA - 80M 06 AUTORETENEDORES RESOLUCIÓN DIAN 72 54 Ag. 17 06

CLIENTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

No. NIT: 8605036009

DIRECCIÓN: CALLE 26 # 57 - 83 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO
ANGULO TORE 8 PISO 15;
BOGOTA, COLOMBIA;
Atn. Adriana H Galvis;
Tel. 3487800 Ext. 7797

Teléfono: 3487800 EXT. 7797

Email:

Fecha de Expedición: 28/11/2018
Fecha de Vencimiento: A su presentación

Al efectuar el pago por favor citar Número de la Factura

Ev.7830, 8008, 8009, 8010, 8466, 8473, 8534, 8111, 8661/2018 ; A&B FLORESTA; 01/11/18 AL 29/11/18; Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo de 2018

Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1 SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN	4,768,333	0	8	4,768,333
Imp. Consumo 8%				381,467
1 ACTIVIDADES DE INTEGRACION PARA LOS FUNCIONARIOS	7,891,261	0	19	7,891,261
IVA 19%				1,499,340
Total Servicios				14,540,401
Total Descuento				0
Total Depósitos anticipados				0
Total de Devolución				0

* Ingresos recibidos para terceros
Por Cobrar

14,540,401

**** (Catorce Millones Quinientos Cuarenta Mil Cuatrocientos Un 00/100.) ** PESOS M/CTE**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Imp. Consumo 8.00%	4,768,333	381,467
Iva 19.00%	7,891,261	1,499,340
TOTAL	12,659,594	1,880,807



Recibido Por: _____
Identificación y Firma quien Recibe: _____
Fecha Recibo: _____

no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada

"Autorizo a CAFAM o a quien represente sus derechos de conformidad con la ley 1266 de 2008 a consultar, suministrar, procesar, tratar y circularizar mi información dentro de la actividades del objeto social de la empresa. En caso de que se efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderá a éste en los mismos terminos y condiciones". A esta Factura de Venta aplican las normas relativas a la letra de cambio, según Artículo 779 del Código de Comercio.

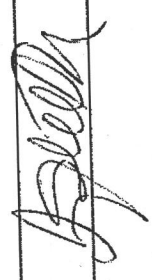

El NO pago de esta factura a su vencimiento causará intereses de mora equivalentes a la tasa máxima moratoria permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de mora. Al realizar el pago, asegúrese de registrar en el recibo de consignación el (los) No. (s) de la(s) factura(s).

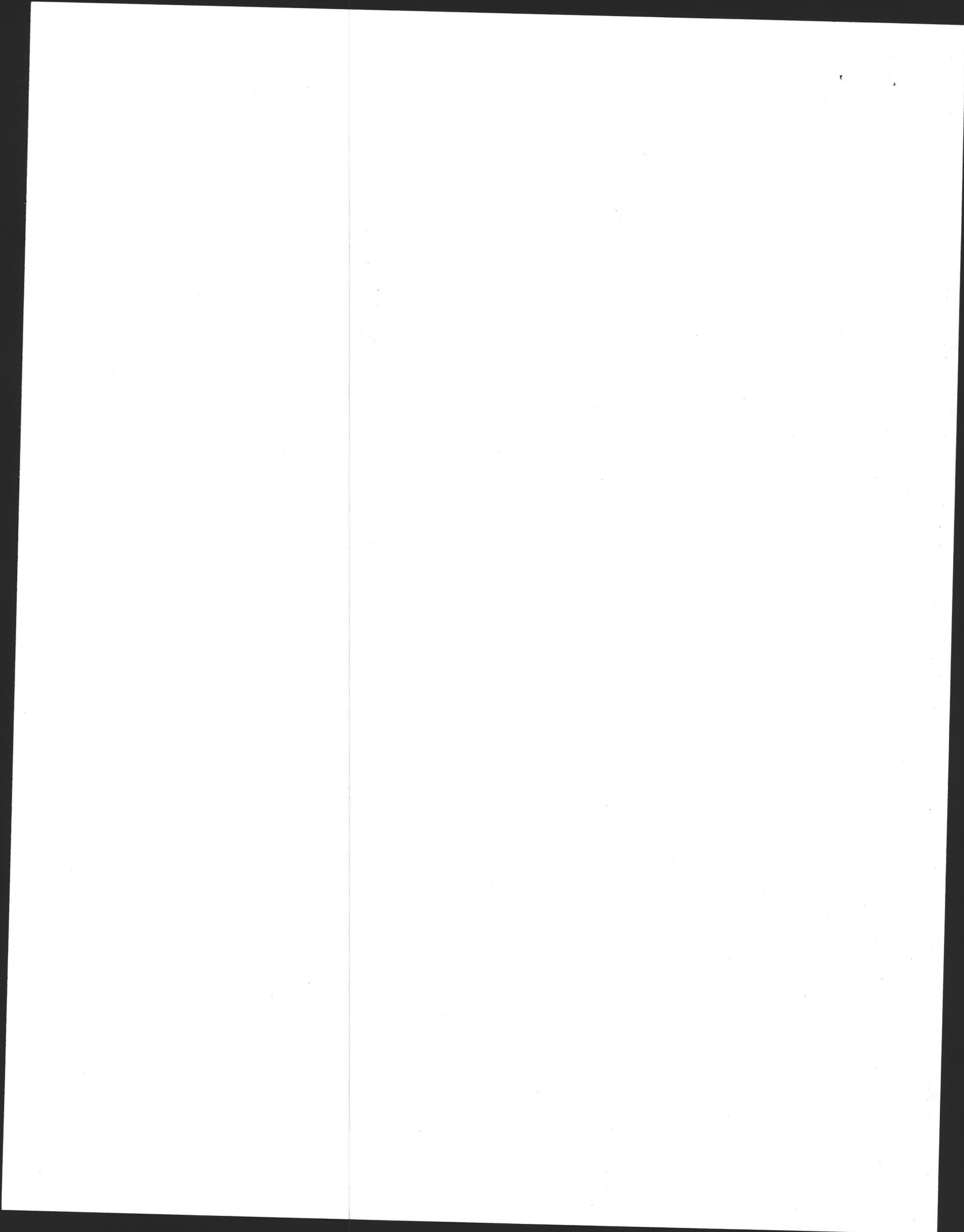
Impreso por computador Resolución DIAN 18762003196683 de mayo 09/17 hasta mayo 09/19 Numeración RE 44295- RE 100000

Av. Cra. 68 No. 90 - 88 PBX 646 8000 Directo 644 4929 Fax 624 3757

1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

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

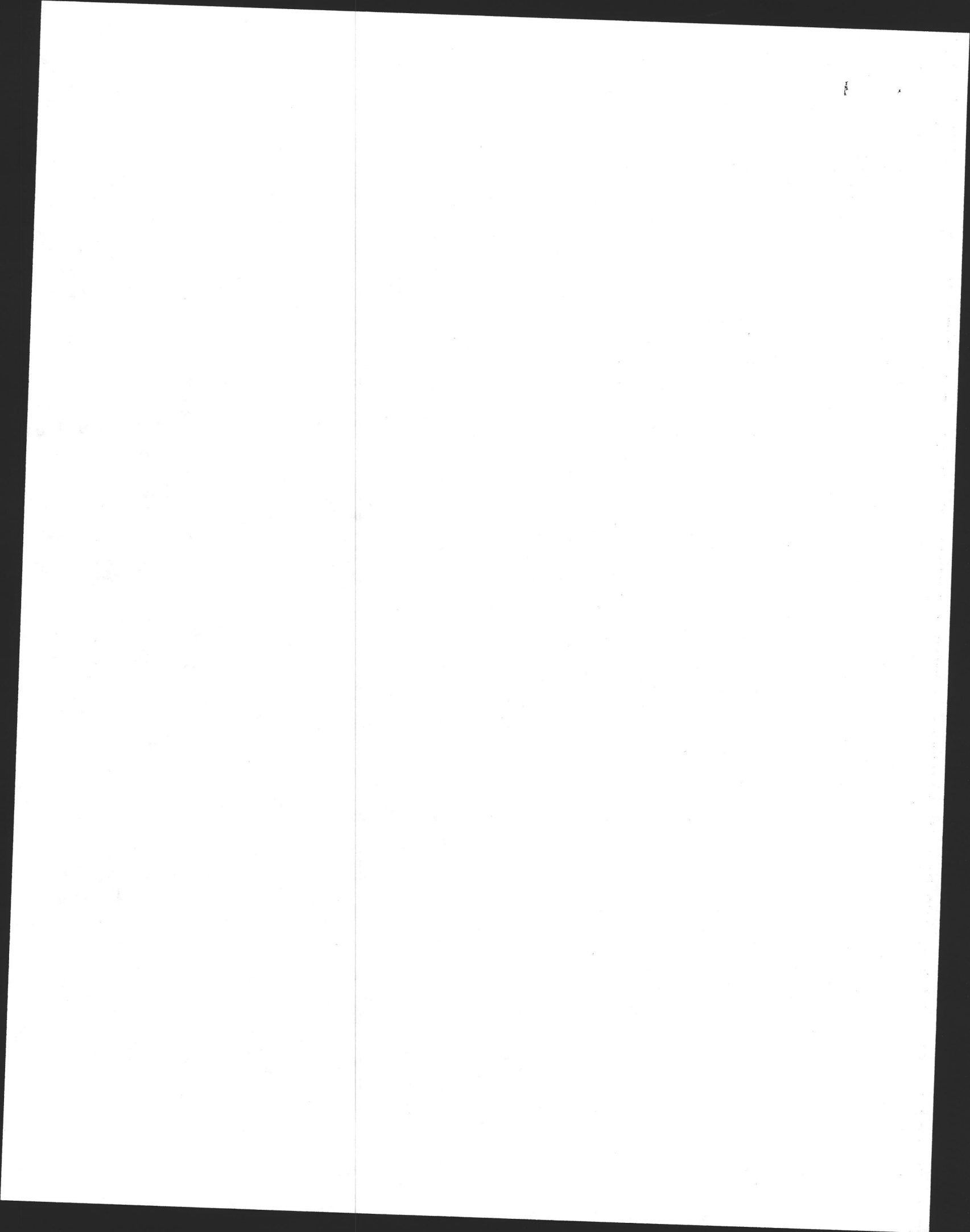
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 109 de 2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión en la ejecución del Plan de Bienestar Laboral e Incentivos dirigido a los funcionarios de la Superintendencia del Subsidio Familiar	FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	31/05/2018
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31/12/2018	PRÓRROGAS:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981	ADICIONES:	
Periodo correspondiente del pago:	1/11/2018	30/11/2018	Pago No.: 20
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	\$ 14.540.401		
OBSERVACIONES:	Actividades de integración para los funcionarios,		
Luz Stella Rodriguez Castiblanco Caja de Compensación Familiar CAFAM			
C.C.51.728.432 Bogotá	Andrea del Pilar Hernández Benítez Supervisora del contrato	Profesional Especializado Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano Secretaría General - Superintendencia del Subsidio Familiar	



ENTIDAD LUGAR	NOMBRE DEL FACILITADOR: NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CARGO	FECHA (D/M/A)	DURACIÓN		FIRMA
					ÁREA RESPONSABLE:	CORREO ELECTRÓNICO	
No.	NOMBRE Y APELLIDOS				No. CELULAR		
1	Doris Consuelo Mejía	O.A.P	Prof Esp	14-11-2018	311441186	dmejia@ssf.gov.co	Doris Mejía
2	Dionicio Ordóñez	S.G.F.	Profes. Univ.		3214881700	dordonez@ssf.gov.co	Dionicio Ordóñez
3	Juan Felipe Valencia	66A	Rec. Adm		320241098	jvalencia@ssf.gov.co	Juan Felipe Valencia
4	José Luis Camargo	66TH	Secret. Acc. Hec		3115753424	lcamargo@ssf.gov.co	José Luis Camargo
5	Juan Alejandro Maldonado	O.P.U.	Tecnico A		3165000643	maldo@ssf.gov.co	Juan Alejandro Maldonado
6	Maria Fernanda Marin	O.P.U.	Prof. Esp.		3005557030	marin@ssf.gov.co	Maria Fernanda Marin
7	ROBERTO SOTOANO I	PROYECTOS	Prof. Esp.		3102601888	rsotoano@ssf.gov.co	Roberto Sotoano
8	Lina Maria Guerrero R	M. Especiales	Secretaria Ejecutiva		319605211	lguerrero@ssf.gov.co	Lina Maria Guerrero
9	Georgina Zamora	Atención	Prof. Esp		3115441017	gzamora@ssf.gov.co	Georgina Zamora
10	Edwin Garcia J.	Dir. Fra y R	Prof. Esp		3203469157	edgarcia@ssf.gov.co	Edwin Garcia
11	Patricia Sardo	Proyecto	Asesora		3138169106	msardo@ssf.gov.co	Patricia Sardo
12	María Piedad Rendón	Proyecto	Prof. Esp		3011838868	mprendon@ssf.gov.co	María Piedad Rendón
13	Osvaldo Goleya	S. Documental	Asesora		3113308160	ogoleya@ssf.gov.co	Osvaldo Goleya
14	Andrés Muñoz	PROYECTOS	Asesora		312581605	amunoz@ssf.gov.co	Andrés Muñoz
15	Claudia Lucero Avila	Dir. Gestión CCF.	Prof. Esp		3014852213	calucero@ssf.gov.co	Claudia Lucero
16	Maria Piedad Zamora	Dir. Financiera	Secretario				Maria Piedad Zamora
17	Hermann Obando M	66TH					Hermann Obando

Avenida Calle 26 No. 57-83 Torre 8 pisos 15 y 16
 PBX: 3487800 Bogotá Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777
 www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co

Carrera 69 N° 25 B - 44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487800 Bogotá Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777
 www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co





SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONTROL DE ASISTENCIA

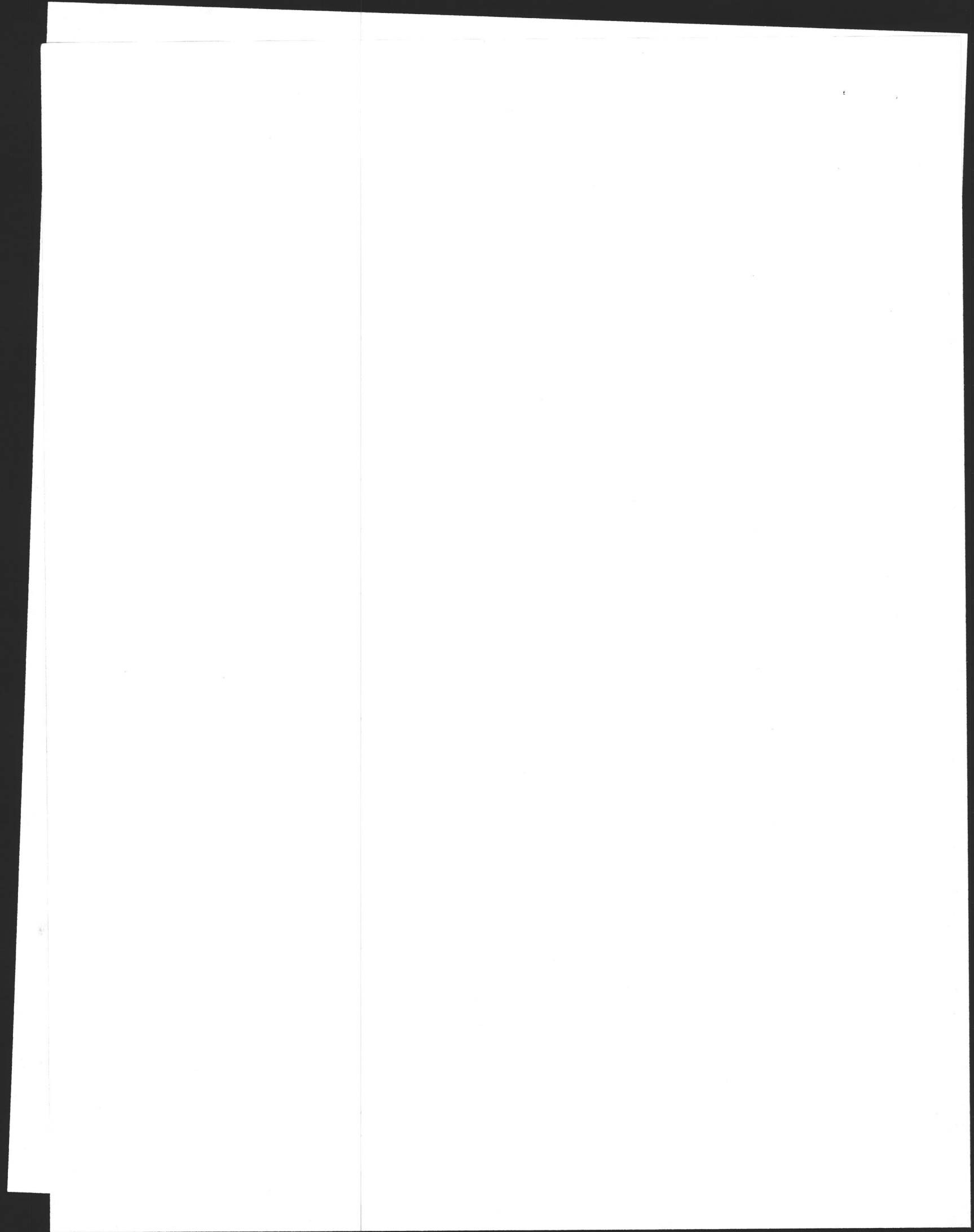


Código: FO-GTH-BB-004 Versión: 1

ENTIDAD		SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		FECHA (D/M/A)	
LUGAR	TIPO DE ACTIVIDAD	CARGO	DEPENDENCIA	DURACIÓN	
NOMBRE DEL FACILITADOR:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	AREA RESPONSABLE:	
No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	Nº. CELULAR	
				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Christian Felipe Rodriguez	Aux. Adm.	TIC	1113 655055	Crodviguez@ssf.gov.co
2	Angie Bustos Gonzalez	Tec Adm.	Oficina Asesoría Jurídica	321 2501356	abustosa@ssf.gov.co
3	Yenny Guantoro Arreola	Asesora	Despacho	316-578-1689	yguantoro@ssf.gov.co
4	ADRIANA H. GALVIS	Prof Exp	66 TIT	3166426077	agalvis@ssf.gov.co
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Carrera 69 No 25 B - 44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487800 Bogotá Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777
 www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co

Avenida Calle 26 No. 57-83 Torre 8 pisos 15 y 16
 PBX: 3487800 Bogotá Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777
 www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co





SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
CONTROL DE ASISTENCIA



Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

ENTIDAD		SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		FECHA (D/M/A)			
LUGAR		SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		21 de noviembre de 2018			
TIPO DE ACTIVIDAD		Duración					
NOMBRE DEL FACILITADOR:		Área Responsable:					
No	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CARGO	No. CELULAR	CORREO ELECTRONICO	DESPACHO	FIRMA
1	Patricia Roldán	Despacho	Asesor		ssf@bogota.gov.co		
2	Andrés Milroy Zamora	Departamento de Protección	Coordinador		amzamor@ssf.gov.co		Andrés Milroy Zamora
3	MARISOL SERRANO RINCON	DELEGADA RESPONSABILIADA	PROF. ESP.		mserrano@ssf.gov.co		
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

Avenida Calle 26 No. 57-83 Torre 8 pisos 15 y 16
PBX: 3487800 Bogotá Colombia
Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co - email: ssf@ssf.gov.co

Carrera 69 N° 25 B - 44 Pisos 3 y 7
PBX: 3487800 Bogotá Colombia
Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co - email: ssf@ssf.gov.co

