

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

No. del Contrato:	109-2018	Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	\$ 456.056.981.00	Fecha de trámite:	18/12/2018
Fecha suscripción contrato:	31/05/2018	Nombre del Contratista:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – CAFAM	Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica-	05/06/2018
Requiere Acta de Inicio	Si	No. De Registro Presupuestal:	26918	Fuente de los Recursos	Funcionamiento
Fecha Acta de Inicio:	05/06/2018	Fecha terminación	31/12/2018	MIT	No. de Identificación:
Objeto:	DESARROLLAR EL PLAN DE BIENESTAR LABORAL E INCENTIVOS, DIRIGIDOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD.				

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	\$ 25.947.379
5	\$ 4.888.500	12	
6	\$ 22.892.782	13	
7	\$ 42.461.252	14	
		TOTAL	\$ 323.416.885

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 71%

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

No. Del pago	12	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 60.267.617,00	Factura No.	50805 / 50806 / 50807 / 50809 / 50810 / 50812
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 72.372.479			Fecha de la Factura:	18/12/2018

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
Persona Natural: Constancia de pago de aportes a Salud, Pensión, y Riesgos Laborales.	Valor Salud	
Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma.	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)

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor (o interventor) del contrato anteriormente descrito, certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato para tramitar 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

Andrés Hernández Benítez

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

Andrés
19 DIC 2018
11:25

1100-010



FACTURA DE VENTA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM - NIT 86013270-3
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 007 806 2018 - FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN IVA E ICA.
RÉGIMEN COM 5º REG. 03-1908 - 1º AGENTE RETENEDOR DEL IVA - 50MOS AUTO RETENEDOR RESOLUCIÓN DIAN 7254 Ag. 17 05

RE 50805

Original

Pág. 1 / 1

CLIENTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

No. NIT: 8605036009

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

Teléfono: 3487800 EXT. 7797

Email:

Al efectuar el pago por favor citar Número de la Factura

Fecha de Expedición: 18/12/2018

Fecha de Vencimiento: A su presentación

Ev.8785/2018; TURISMO AVENTURA; 03/12/18 AL 06/12/18; Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo 2018

Cant	Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1	* SEGUROS CONTRA ACCID. IVA 0%	43,200	0	0	43,200 0
1	VACACIONES RECREATIVAS SUPERSUBSIDIO IVA 19%	8,362,618	0	19	8,362,618 1,588,898
	Total Servicios				9,994,716
	Total Descuento				0
	Total Depósitos anticipados				0
	Total de Devolución				0

1-2018-021883 18/12/2018 10:54:55

FACTURAS.txt

Folios: 36 Anexos:



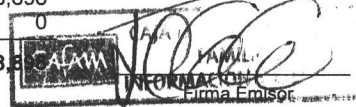
* Ingresos recibidos para terceros

Por Cobrar

9,994,716

**** (Nueve Millones Novecientos Noventa y Cuatro Mil Setecientos Dieciseis 00/100.) ** PESOS M/CTE**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Iva 19.00%	8,362,618	1,588,898
Iva 0.00%	43,200	
TOTAL	8,405,818	1,588,898



Recibido Por:

Identificación y Firma quien Recibe:

Fecha Recibo:

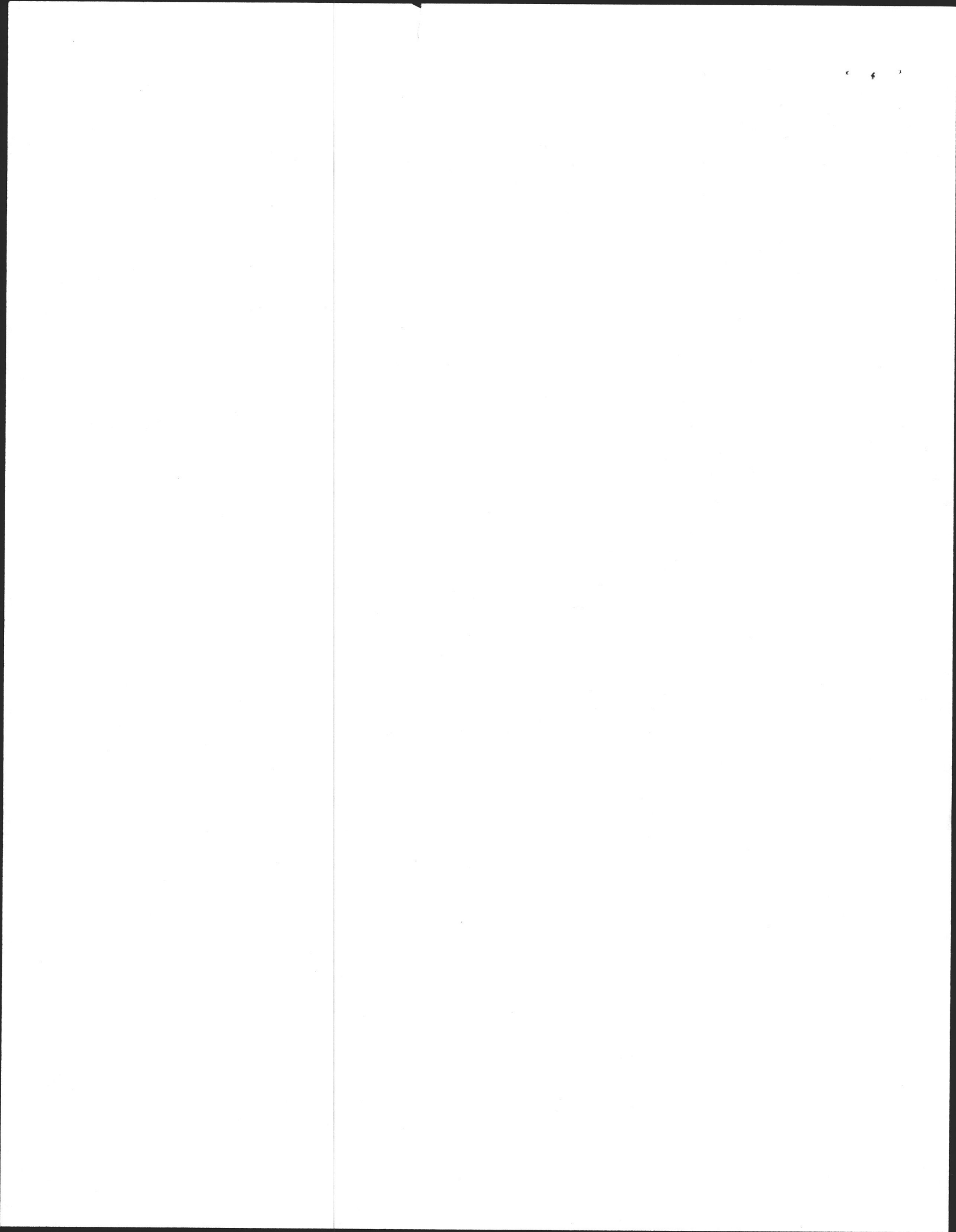
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada

*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 términos 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



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	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	31/05/2018	FECHA DEL INFORME:	18/12/2018
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31/12/2018	PRÓRROGAS:		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	31/12/2018
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981	ADICIONES:		VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981
Periodo correspondiente del pago:	01/12/2018		31/12/2018	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	73%
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	\$ 9.994.716		Pago No.: 23		
OBSERVACIONES:	Vacaciones recreativas juvenes				
Luz Stella Rodriguez Castiblanco Caja de Compensación Familiar CAFAM					
C.C.51.728.432 Bogotá					
Andrea del Pajar Hernández Benitez Supervisora del contrato					
Profesional Especializado Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano Secretaría General - Superintendencia del Subsidio Familiar					



FACTURA DE VENTA

RE 50806

Original

Pág. 1 / 1

CLIENTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

No. NIT: 8605036009

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

Teléfono: 3487800 EXT. 7797

Email:

Al efectuar el pago por favor citar Número de la Factura

Fecha de Expedición: 18/12/2018

Fecha de Vencimiento: A su presentación

Ev.8786/2018; PROGRAMAS RECREATIVOS; 03/12/18 AL 06/12/18; Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo 2018

Cant	Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1	* SEGUROS CONTRA ACCID. IVA 0%	129,600	0	0	129,600 0
1	VACACIONES RECREATIVAS SUPERSUBSIDIO IVA 19%	14,296,931	0	19	14,296,931 2,716,417
	Total Servicios				17,142,948
	Total Descuento				0
	Total Depósitos anticipados				0
	Total de Devolución				0

1-2018-021883 18/12/2018 10:54:55
FACTURAS.pdf
Folios: 36 Anexos:



* Ingresos recibidos para terceros

Por Cobrar

17,142,948

**** (Diecisiete Millones Ciento Cuarenta y Dos Mil Novecientos Cuarenta y Ocho 00/100.) ** PESOS M/CTE**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Iva 0.00%	129,600	0
Iva 19.00%	14,296,931	2,716,417
TOTAL	14,426,531	2,716,417



Recibido Por:

Identificación y Firma quien Recibe:

Fecha Recibo:

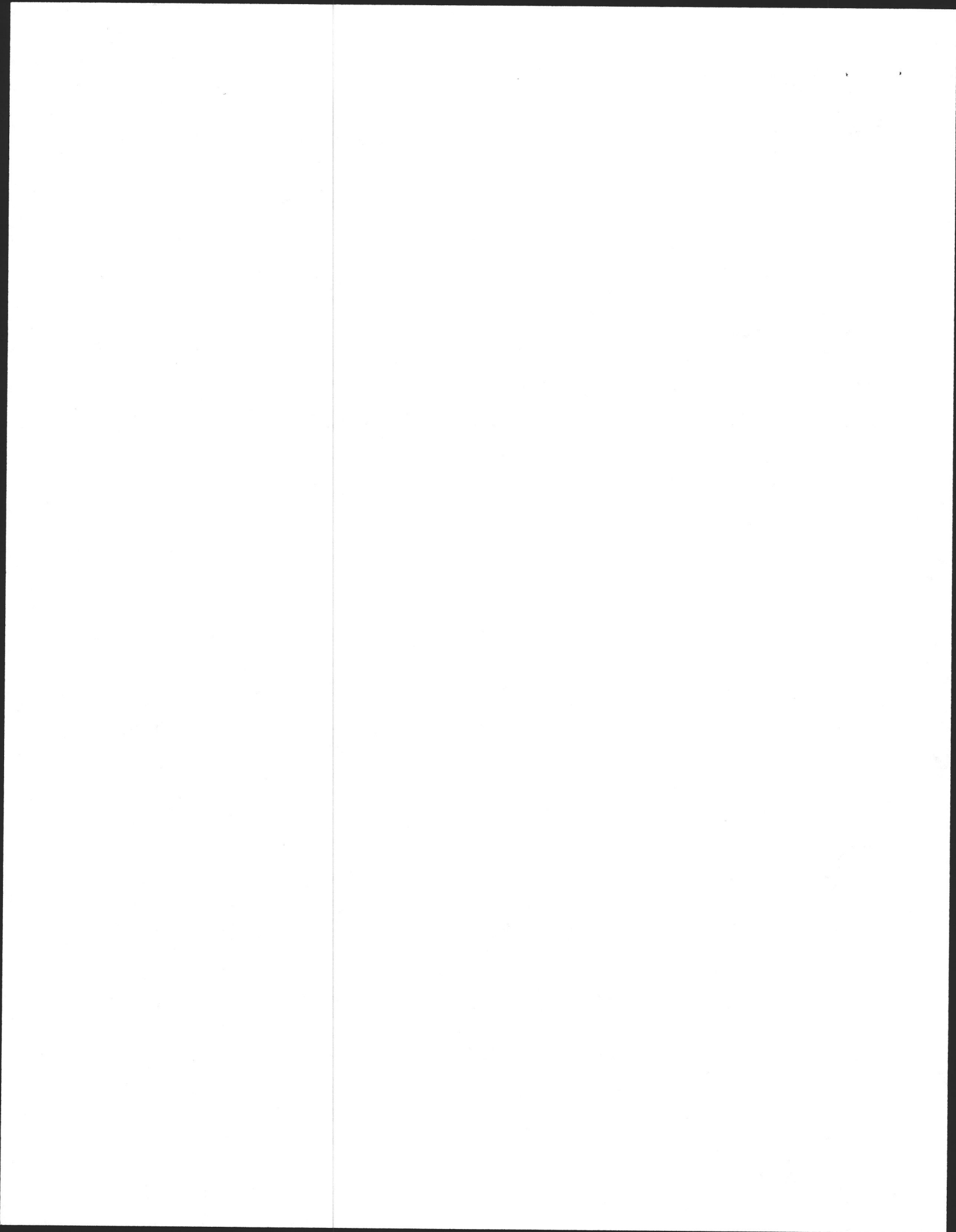
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada

"Aubrizo 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.

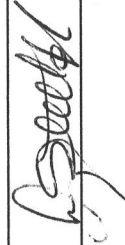
El NO pago de esta factura a su vencimiento causará intereses de mora equivalentes a la tasa máxima moratoria permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de mora. Al realizar el pago, asegúrese de registrar en el recibo de consignación el (los) No. (s) de la(s) factura(s).

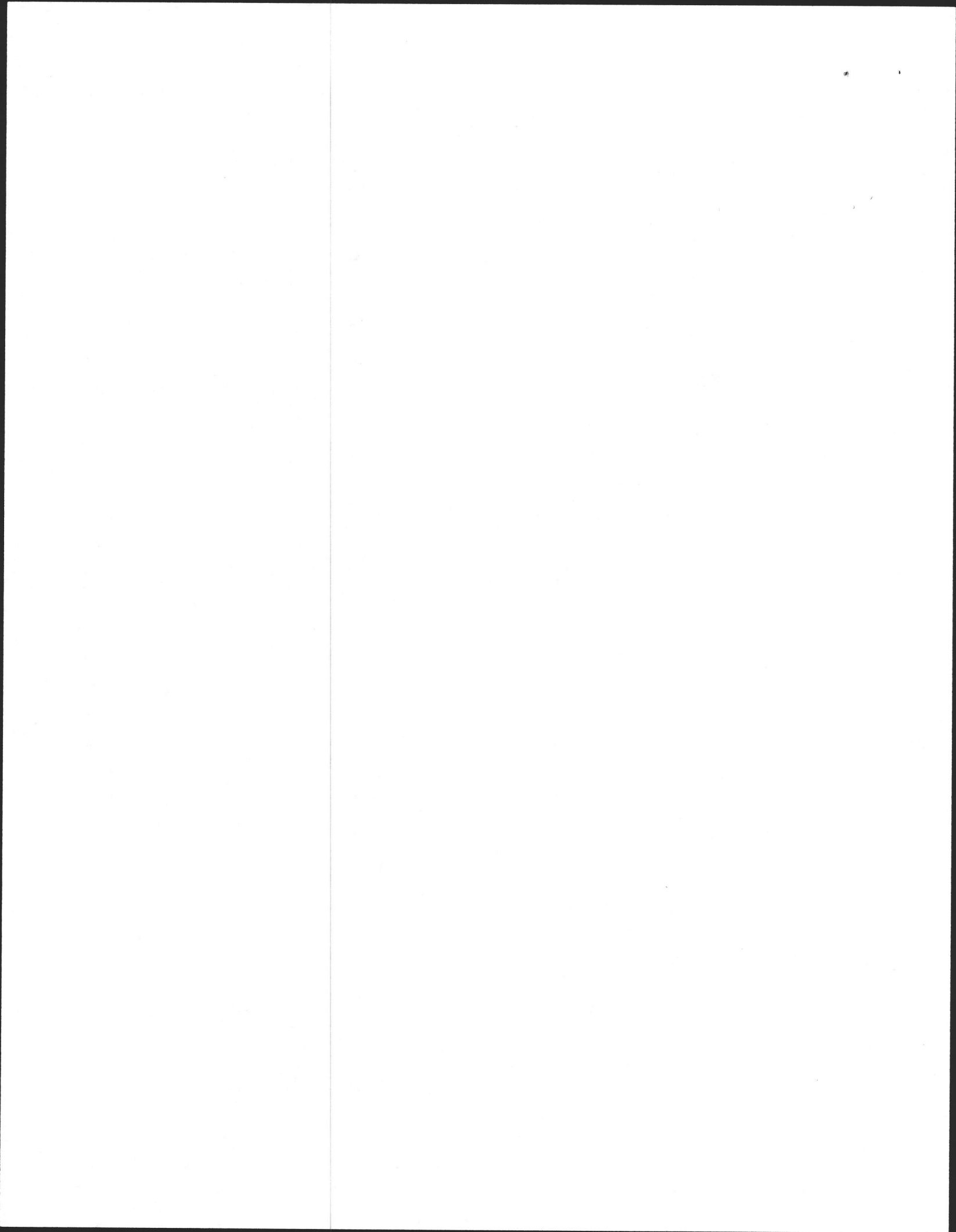
Impreso por computador Resolución DIAN 18762003196683 de mayo 09/17 hasta mayo 09/19 Numeración RE 44295- RE 100000

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



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:	FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	FECHA DEL INFORME:	
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	31/05/2018	18/12/2018	
PRORROGAS:	31/12/2018		
ADICIONES:			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	31/12/2018		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981		
Periodo correspondiente del pago:	01/12/2018	31/12/2018	77%
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	\$ 17.142.948	Pago No.: 24	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)
OBSERVACIONES:	Vacaciones recreativas niños		
Luz Stella Rodríguez Castiblanco Caja de Compensación Familiar CAFAM	 Andrea del Pilar Hernández Benítez Supervisora del contrato		
C.C.51.728.432 Bogotá	Profesional Especializado Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano Secretaría General - Superintendencia del Subsidio Familiar		





FACTURA DE VENTA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM - NIT 90.001.1570-3
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 007 DE 2016 - FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN N/A E ICA.
RÉGIMEN COM.SI. REG. 03-1908 - 19 AGENTE RETENEDOR DEL IVA - SOMOS AUTO RETENEDOR RES. RESOLUCIÓN DIAN 7254 Ag. 17/05

RE 50807

Original

Pág. 1 / 1

CLIENTE: **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

No. NIT: **8605036009**

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

Teléfono: **3487800 EXT. 7797**

Email:

Al efectuar el pago por favor citar Número de la Factura

Fecha de Expedición: **18/12/2018**
Fecha de Vencimiento: **A su presentación**

Ev.8663/2018; SERVICIOS COMPLEMENTARIOS; 11/12/18; Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo 2018

Cant	Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1	ACTIVIDADES DE INTEGRACION FUNCIONARIOS	1,358,534	0	19	1,358,534
	IVA 19%				258,122
	Total Servicios				1,616,656
	Total Descuento				0
	Total Depósitos anticipados				0
	Total de Devolución				0

1-2018-021883 18/12/2018 10:54:55
FACTURAS.pdf
Folios: 36 Anexos:



* Ingresos recibidos para terceros

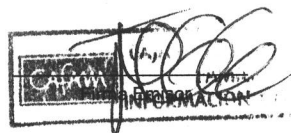
Por Cobrar

1,616,656

**** (Un Millón Seiscientos Dieciseis Mil Seiscientos Cincuenta y Seis 00/100.) ** PESOS M/CTE**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Iva 19.00%	1,358,534	258,122
TOTAL	1,358,534	258,122

Recibido Por:



Identificación y Firma quien Recibe:

Fecha Recibo:

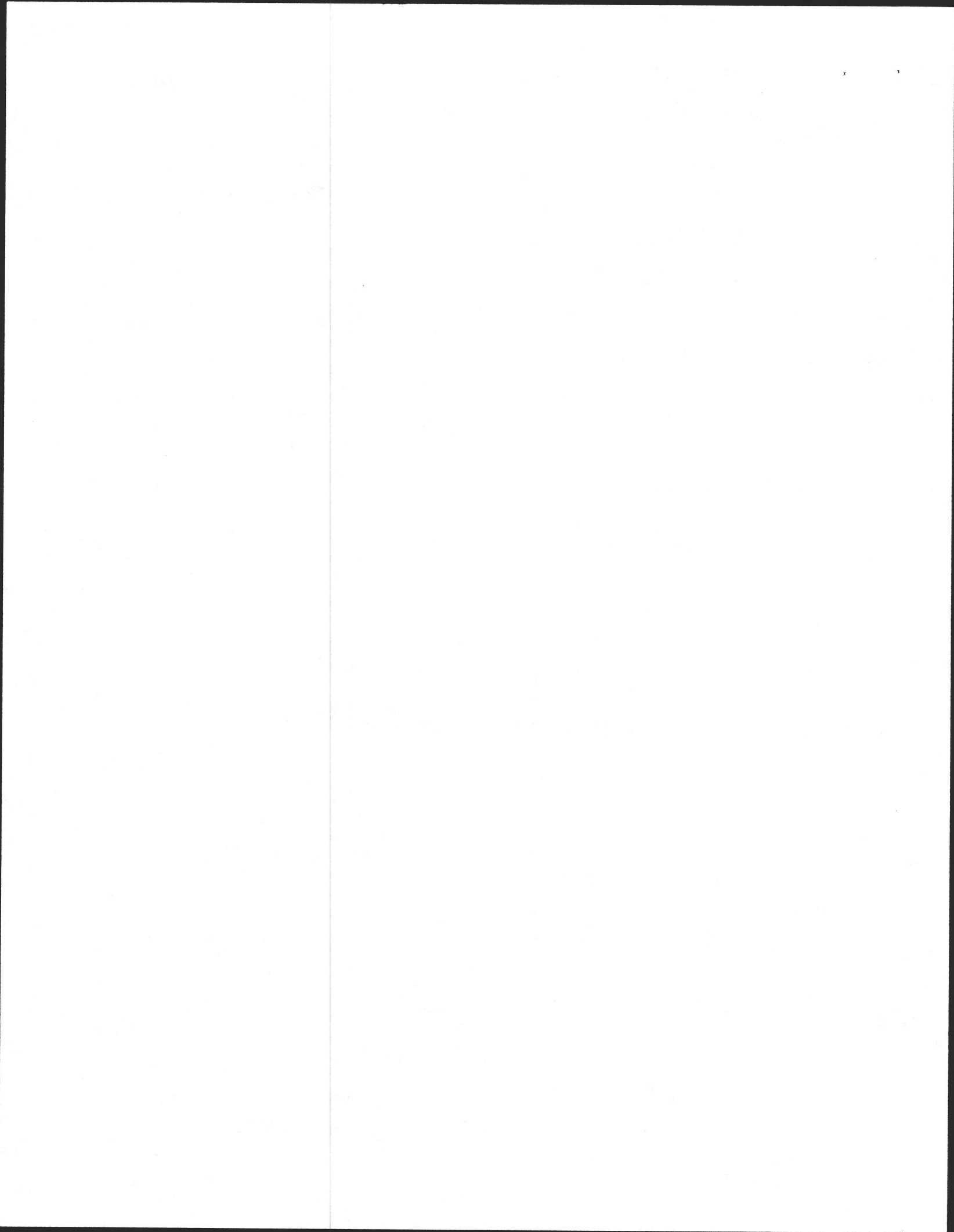
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días calendario luego de radicada

"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 términos 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



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		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31/12/2018	FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	31/05/2018
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981	PRORROGAS:	18/12/2018
Periodo correspondiente del pago:	01/12/2018	ADICIONES:	31/12/2018
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	\$ 1.616.656	PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	31/12/2018
OBSERVACIONES:	Actividades de integración de funcionarios	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981
		Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	79%
Luz Stella Rodriguez Castiblanco Caja de Compensación Familiar CAFAM		Andrea del Pilar Hernández Benítez Supervisora del contrato	
C.C.51.728.432 Bogotá		Profesional Especializado Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano Secretaría General - Superintendencia del Subsidio Familiar	

