

Contrato



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

MINTRABAJO

GOBIERNO DE COLOMBIA

Código: FO-CAD-ECON-004 Versión: 1

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:	05/10/2018
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	Tipo identificación	NIT No. de Identificación: 860.013.570-3
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 SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN

No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor	Notas:
1	\$ 30.153.042	8		*Aquí se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación.
2	\$ 17.404.035	9		
3	\$ 43.606.863	10		
4	\$ 2.729.000	11		
5	\$ 4.888.500	12		
6	\$ 22.892.782	13		
7		14		
			TOTAL	\$ 121.674.222

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

No. Del pago	7	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 291.921.507,00	Factura No.	49383
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 42.461.252			Fecha de la Factura:	02/10/2018

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. Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma.	Valor Salud Valor Pensión Valor ARL Total Pagos \$
Persona Jurídica: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, y Riesgos Laborales y parafiscales)	X

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

Firma Supervisor o Interventor

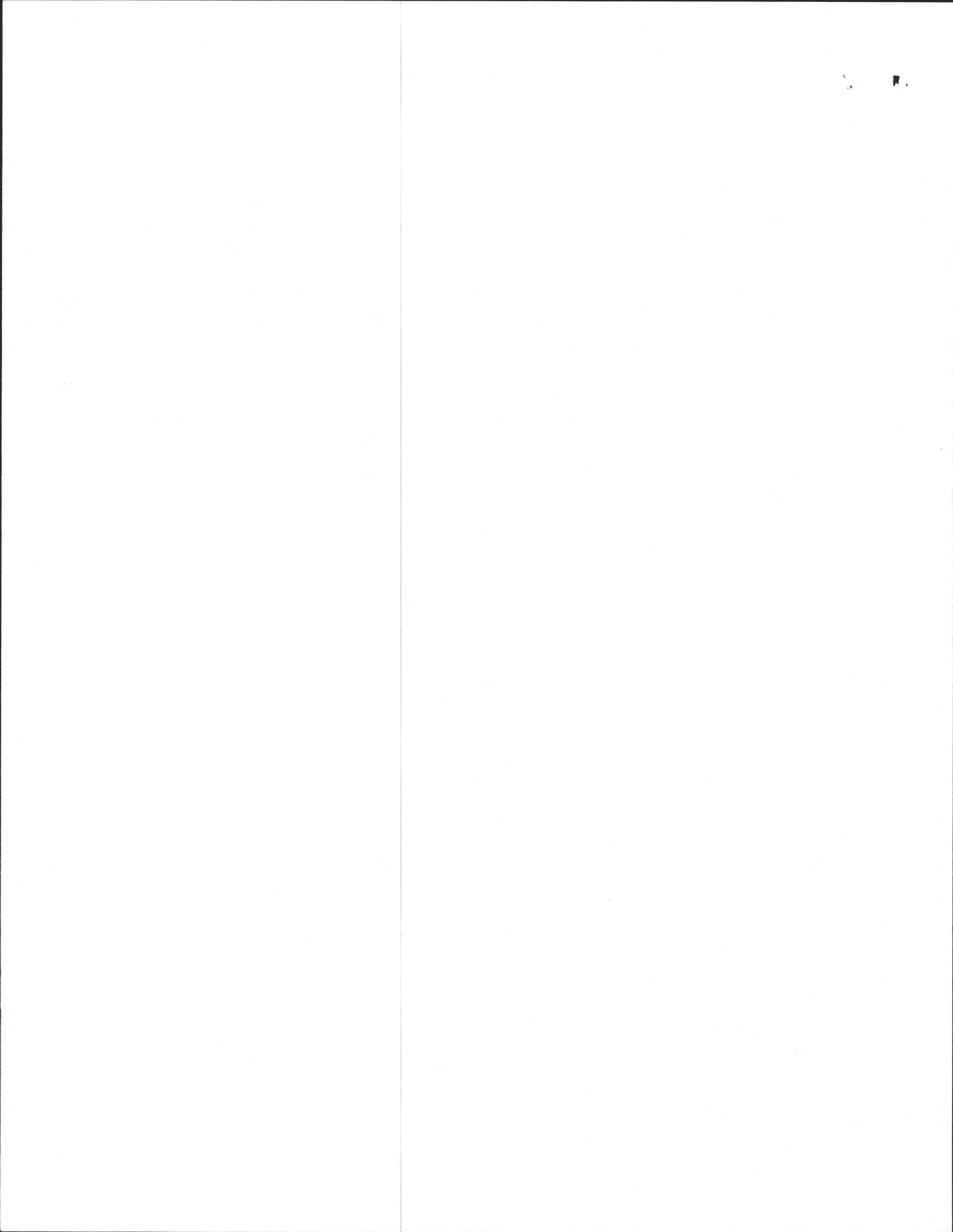
Nombre: ANDREA DEL PILAR HERNÁNDEZ BENÍTEZ



Documento Identida: 52.419.497

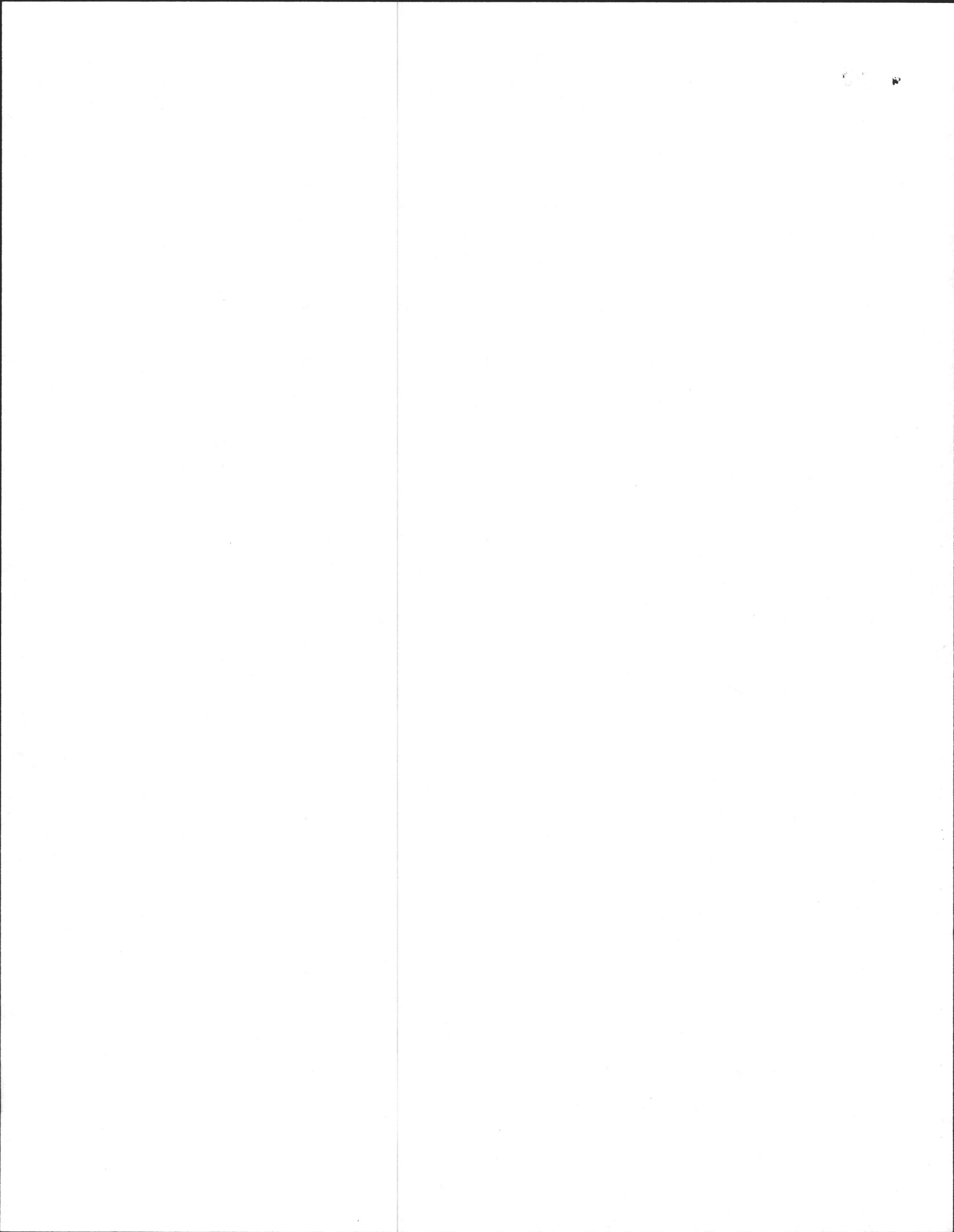
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 21

Dependencia: GRUPO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Andrés
8 OCT 2018
19:05



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 2018.								
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31/12/2018	PRÓRROGAS:	NO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	31/05/2018	FECHA DEL INFORME:	2/10/2018	PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	31-dic-18
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981	ADICIONES:	NO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981				
Periodo correspondiente del pago:	1/08/2018	31/08/2018	Pago No.:	9	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	36%			
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	PERTENENCIA INSTITUCIONAL								
OBSERVACIONES:	\$ 42.461.252								
									
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

RE 49383

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM - NIT 86.001.3570-3
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 007 00 Dic. 2016 - FAVOR CONSIDERAR EFECTUAR RETENCIÓN IVA E ICA.
RÉGIMEN COM UN REG. 03-15 01 - 19 AGENTE RETENIDOR DE IVA - SOMOS AUTORETENEDORES RESOLUCIÓN DIAN 7294 Ag. 17 05

Copia

Pág. 1 / 1

CLIENTE: **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

No. NIT: **8605036009**

DIRECCIÓN: CALLE 26 # 57 - 83 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO
ANGULO;
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: 02/10/2018
Fecha de Vencimiento: A su presentación

Ev.4820/2018;SERV. COMPLEMENTARIOS; 21/09/18; Según Contrato No. 109 del 31 de Mayo de 2018, Desarrollar el plan de bienestar laboral e incentivos, dirigidos a los funcionarios de la superintendencia del subsidio familiar de acuerdo a requerimientos

Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1 INCENTIVOS	6,270,000	0	0	6,270,000
IVA 0%				0
1 SERVICIOS ALIMENTACIÓN	467,222	0	8	467,222
Imp. Consumo 8%				37,378
1 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA PERTENENCIA INSTITUCIONAL	29,988,783	0	19	29,988,783
IVA 19%				5,697,869
Total Servicios				42,461,252
Total Descuento				0
Total Depósitos anticipados				0
Total de Devolución				0
* Ingresos recibidos para terceros				
Por Cobrar				42,461,252

**** (Cuarenta y Dos Millones Cuatrocientos Sesenta y Un Mil Doscientos Cincuenta y Dos 00/100.) ** PESOS M/C**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Iva 19.00%	29,988,783	5,697,869
Iva 0.00%	6,270,000	0
Imp. Consumo 8.00%	467,222	37,378
TOTAL	36,726,005	5,735,247

Recibido Por:

Identificación y Firma quien Recibe:

Fecha Recibo:

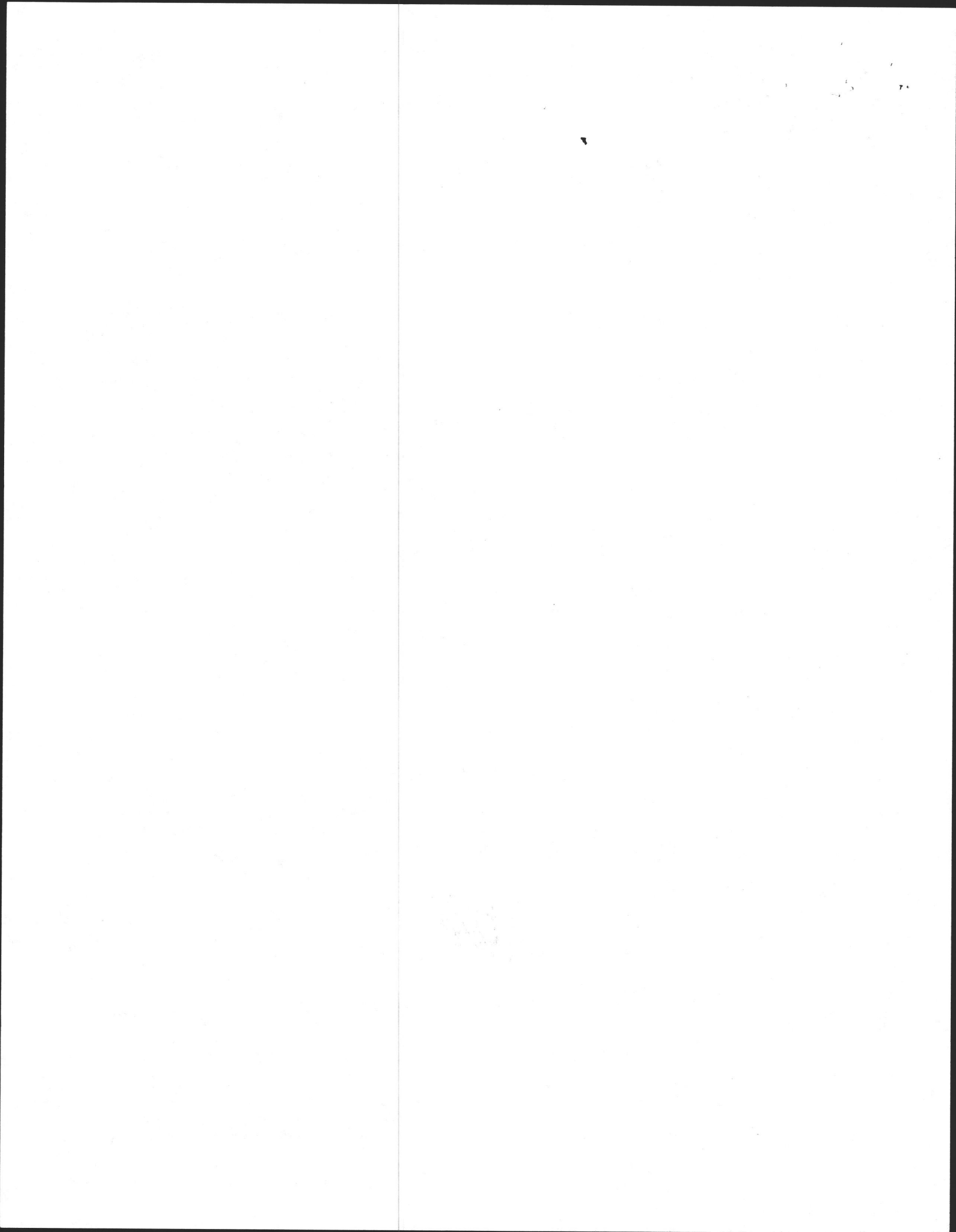
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada

*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 las 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



**En calidad de Revisor Fiscal Suplente de la
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM
Con Nit. 860.013.570-3**

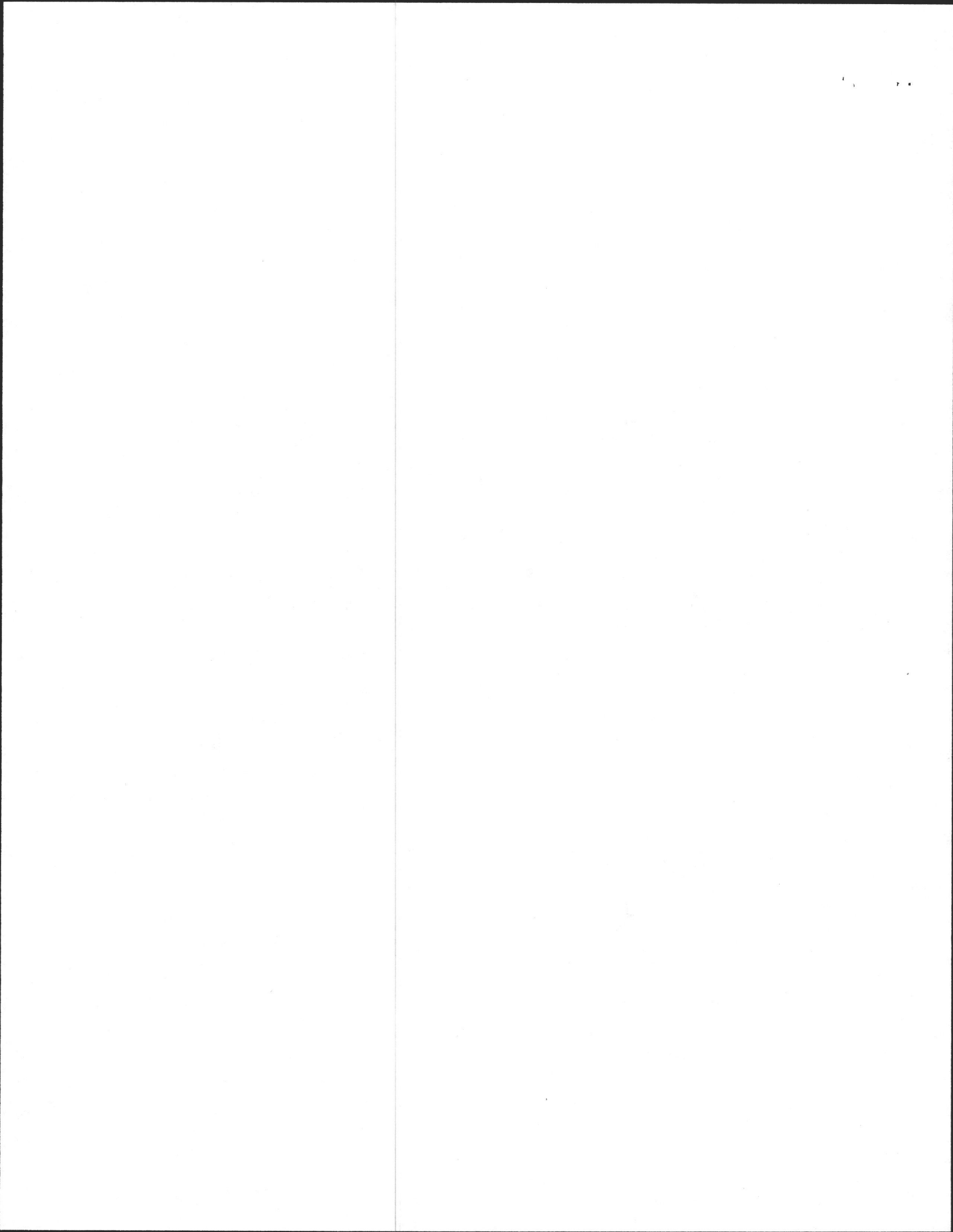
CERTIFICO:

1. Que los libros de contabilidad de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM (En adelante CAFAM)** se encuentran registrados en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.
2. Que para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas internacionales de auditoría.
3. Que la auditoría de los estados financieros de CAFAM para la vigencia fiscal 2018, se encuentra en proceso que concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el segundo trimestre del año 2019.
4. He efectuado los procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago efectuado por CAFAM, por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes al mes de agosto de 2018. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide por solicitud del Representante Legal de CAFAM. Dado en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de septiembre de 2018.



JUAN CARLOS GARCIA RODAS
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional No. 33613-T





SuperSubsidio

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO



GOBIERNO DE COLOMBIA

Código: FO-GTH-BB-004 Versión: 1

ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	21/09/2018
LUGAR	Edificio World Business Port		DURACIÓN	12 am a 4 pm
TIPO DE ACTIVIDAD	Cumpleaños Superintendencia del Subsidio Familiar		AREA RESPONSABLE	Grupo de Gestión de Talento Humano
ASISTENCIA	Funcionarios		CARGO	FIRMA
No	CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	
1	52.005.587	Alba Teresa Camargo García	Oficina Asesora Jurídica	Alba T. Camargo
2	13.270.393	Alberto Mario Labarrera Vega	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	Alberto M. Labarrera
4	52.795.912	Andrea del Pilar Rodríguez Arroyave	Superintendencia Delegada para La Gestión	Andrea P. Rodríguez
5	30.282.476	Angela María Arango Giraldo	Oficina Asesora de Planeación	Angela M. Arango
6	1.010.185.152	Angie Julieth Bustos González	Oficina Asesora Jurídica	Angie J. Bustos
7	30.288.672	Beatriz Eugenia Osorio Marín	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	Beatriz E. Osorio
8	51.613.548	Carmen Cecilia Ramírez Espinosa	Dirección para La Gestión de Las Cajas de Compensación Familiar	Carmen C. Ramírez
9	52.420.434	Caroli Andrea Larrarte Castillo	Superintendencia Delegada para La Gestión	Caroli A. Larrarte

Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41, Torre B, Pisos 15 y 16
 PBX: 3487300 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: ssf@ssf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co

Edificio World Business Port
 Carrera 86 N° 25B-44 Píaca 3 y 7
 PBX: 3487533 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: ssf@ssf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co



SuperSubsidio

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO



GOBIERNO DE COLOMBIA

Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	
LUGAR	Edificio World Business Port		DURACIÓN	
TIPO DE ACTIVIDAD	Cumpleaños Superintendencia del Subsidio Familiar		12 am a 4 pm	
ASISTENCIA	Funcionarios		Grupo de Gestión de Talento Humano	
Nº	GEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	
			CARGO	
10	3.028.261	César William Cely Álvarez	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	Conductor Mecánico
11	35.525.437	Claudia Lucero Ávila	Dirección para La Gestión de Las Cajas de Compensación Familiar	Profesional Especializado
12	41.765.502	Consuelo del Pilar Zamudio Franco	Dirección para La Gestión de Las Cajas de Compensación Familiar	Profesional Especializado
13	32.649.703	Diana Maria Muñoz Rhenals	Dirección para la Gestión Financiera y Contable	Profesional Especializado
14	80.019.776	Diego Edison Castañeda León	Despacho del Superintendente	Conductor Mecánico
15	31.161.320	Diovany Eugenia Valencia Clavijo	Dirección para La Gestión Financiera y Contable	Profesional Especializado
16	66.917.001	Dora Luz Arias Hernández	Dirección para La Gestión de Las Cajas de Compensación Familiar	Profesional Especializado

Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41, Torre 8, Pisos 15 y 16
 PBX: 3457308 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 0180009910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: es@sssf.gov.co
 Página Web: www.sssf.gov.co

Edificio World Business Port
 Calle 80 N° 25B-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3457303 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 0180009910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: es@sssf.gov.co
 Página Web: www.sssf.gov.co