



**SuperSubsidio**  
 Mejoramos tu vida de jubilación

**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 suscripción contrato:	31/05/2018	Nombre del Contratista:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – CAFAM
Requiere Acta de Inicio	Si	No. De Registro Presupuestal:	26918
Fecha Acta de Inicio:	05/06/2018	Fecha terminación	31/12/2018
Objeto:	DESARROLLAR EL PLAN DE BIENESTAR LABORAL E INCENTIVOS, DIRIGIDOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD.		
		Fecha de trámite:	19/11/2018
		Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica-	05/06/2018
		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	
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	\$ 42.464.252	14	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 164.135.474</b>

**Notas:**  
 \*Aqui se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación.  
 % EJECUCIÓN 36%

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			
No. Del pago	8	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 231.039.571,00
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 60.881.936	Factura No.	49813 / 49837 / 49838 / 49853 / 49854
		Fecha de la Factura:	6/11/2018 - 7/11/2018

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
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.			
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

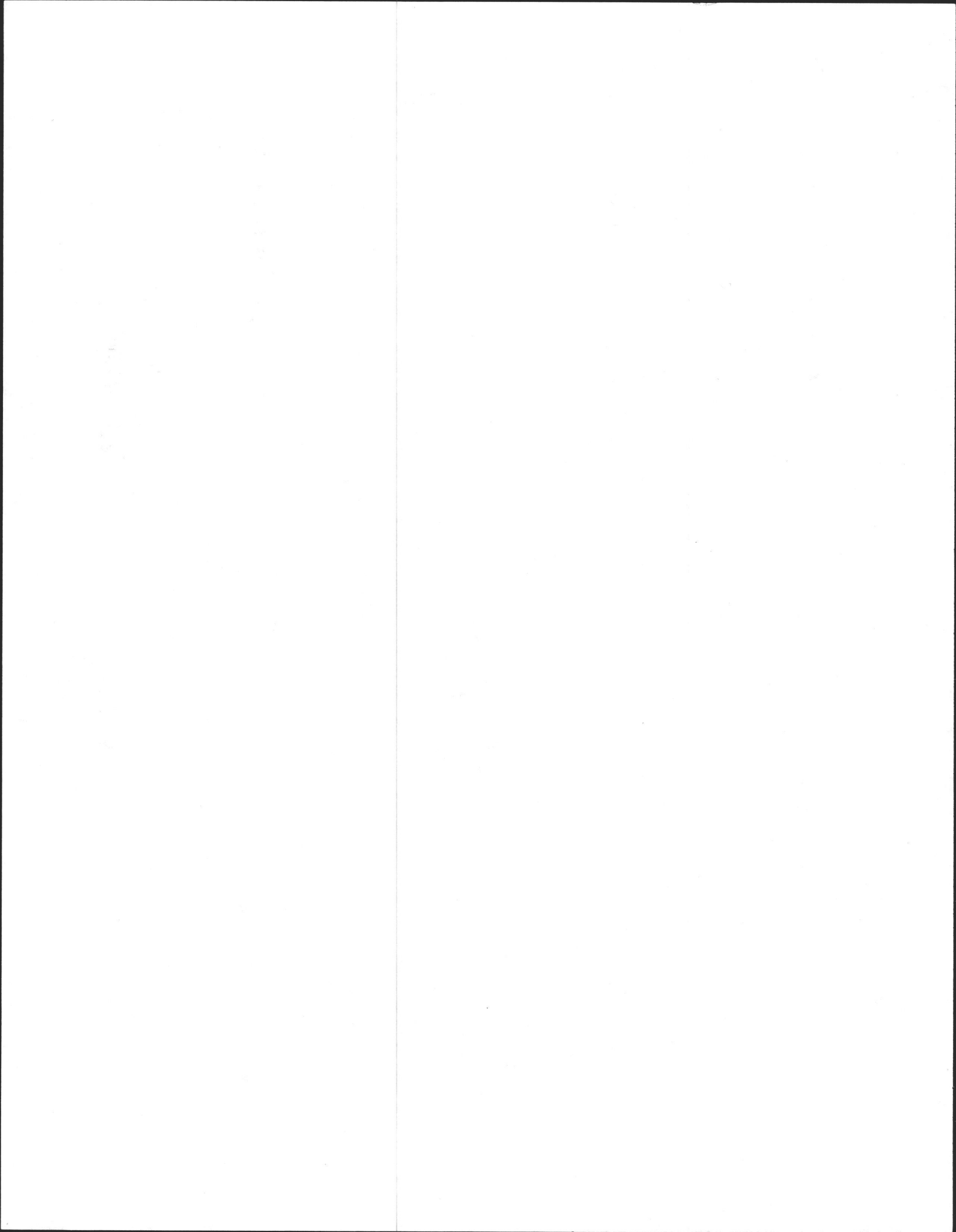
Documento Identidad: 52.419.497

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 21

Dependencia: GRUPO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

*Adriana*  
 21 NOV 2018  
 V.O.

*Opertinis*  
 21/11/2018  
 3154 P





# FACTURA DE VENTA

# RE 49813

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM - NIT 86.001.3570-3  
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 007 del 2016 - FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN IVA E ICA.  
REGIMEN COM UN REG. 03-15 del 19 AGENTE RETENEDOR DE IVA - SOMOS AUTORETENEDORES RESOLUCIÓN DIAN 7254 Ag. 17 de 05

Copia

Pág. 1 / 1

CLIENTE: **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

No. NIT: **8605036009**

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

Teléfono: **3487800 EXT. 7797**

Email:

Fecha de Expedición: **06/11/2018**  
Fecha de Vencimiento: **A su presentación**

Al efectuar el pago por favor citar Número de la Factura

Ev.6773, 6810, 6112, 7264, 7122, 7272, 7130, 7136, 7788,7309/2018; A&B FLORESTA; 01/10/18 AL 30/10/18;  
Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo de 2018, Anexo Informe de Actividades

Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1 SERVICIOS ALIMENTACION	1,939,352	0	8	1,939,352
<b>Imp. Consumo 8%</b>				<b>155,148</b>
1 SERVICIOS PRESTADOS PARA ACTIVIDAD RECREATIVA Y DE INTREGRACION QUE FORTALECEN EL ASPECTO EMOCIONAL Y DE AUTO ESQUEMA DE LOS FUNCIONARIOS	1,035,866	0	19	1,035,866
<b>IVA 19%</b>				<b>196,814</b>
<b>Total Servicios</b>				<b>3,327,180</b>
<b>Total Descuento</b>				<b>0</b>
<b>Total Depósitos anticipados</b>				<b>0</b>
<b>Total de Devolución</b>				<b>0</b>

1-2018-019214 08/11/2018 14:49:23  
FACTURA.txt  
Folios: 2 Anexos: 0



\* Ingresos recibidos para terceros

**Por Cobrar**

**3,327,180**

**\*\* (Tres Millones Trescientos Veintisiete Mil Ciento Ochenta 00/100.) \*\* PESOS M/CTE**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Imp. Consumo 8.00'	1,939,352	155,148
Iva 19.00%	1,035,866	196,814
<b>TOTAL</b>	<b>2,975,218</b>	<b>351,962</b>

Recibido Por:

Identificación y Firma quien Recibe:

Fecha Recibo:

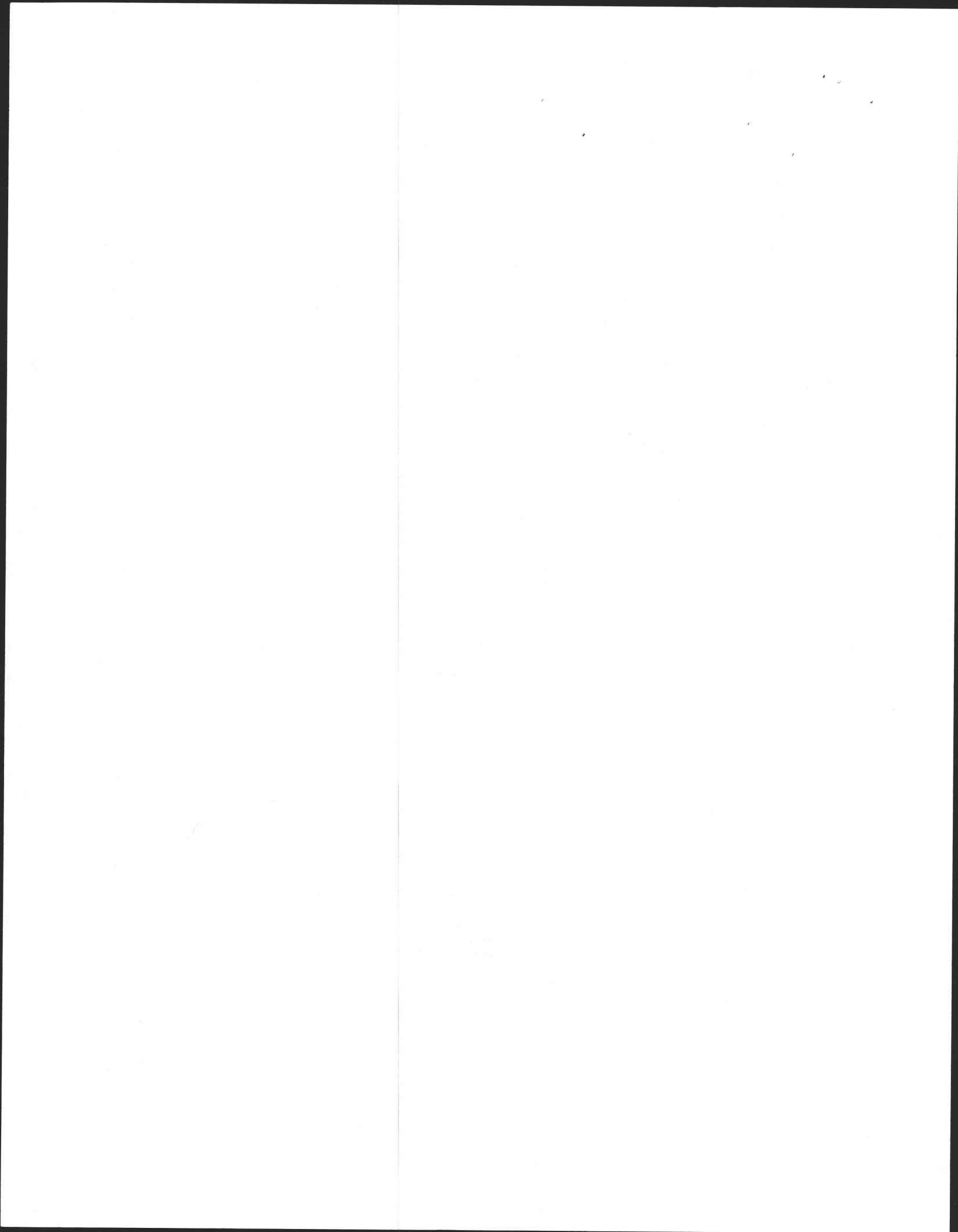
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada



"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.

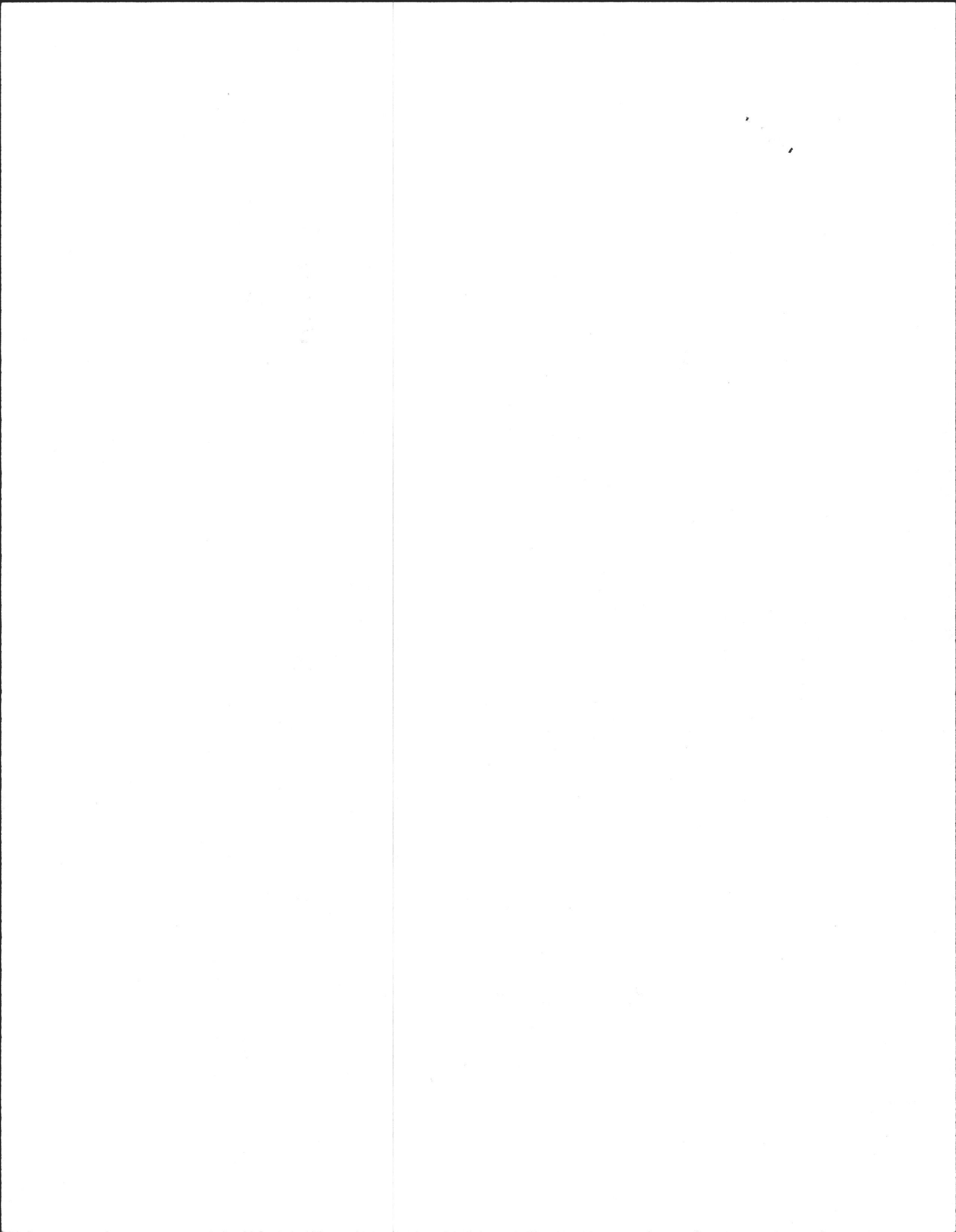
El NO pago de esta factura a su vencimiento causará intereses de mora equivalentes a la tasa máxima moratoria permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de mora. Al realizar el pago, asegúrese de registrar en el recibo de consignación el (los) No. (s) de la(s) factura(s).

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



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:	31/12/2018		PRÓRROGAS:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	31/05/2018	FECHA DEL INFORME:	6/11/2018	31-dic-18	
	PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	PLAZO FINAL DEL CONTRATO:						PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	VALOR TOTAL 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.				NO					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$	456.056.981	ADICIONES:	NO				\$	456.056.981
Periodo correspondiente del pago:	1/10/2018		31/10/2018	Pago No.:	11			Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	42%
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	Actividades recreativas y de integración que fortalecen el aspecto emocional y de auto esquema de los funcionarios.								
OBSERVACIONES:	\$3.327,180								
 Luz Stella Rodriguez Castiblanco Caja de Compensación Familiar CAFAM									
Andrea del Pilar Hernández Benítez Supervisora del contrato  Profesional Especializado Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano Secretaria General - Superintendencia del Subsidio Familiar									
C.C.51.728.432 Bogotá									





SuperSubsidio

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

MINTRABAJO

GOBIERNO DE COLOMBIA

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

ENTIDAD : SSF  
 LUGAR : PISO 15, AUDITORIA SECRETARIA GENERAL  
 TIPO DE ACTIVIDAD : DIPLOMADO COLEA  
 NOMBRE DEL FACILITADOR: DR. JOSE FORERO - PEQUELA OSPA

FECHA (D/M/A) : 16-OCT-2018  
 INTENSIDAD HORARIA: 8-12 A HORAS  
 DURACIÓN : 8 A 12  
 AREA RESPONSABLE: GETH

No	GEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	52.420.434	Carli Andrea Jarama Castillo	Delegada por la Gestión	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>
2	63.352.570	Elide Albaracin Morales	Grupo Gestión Contractual	Coordinador	<i>[Signature]</i>
3	34.538.860	Maria Teresa Uribe Escobar	Gestión C.Familiat	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>
4	1095.233.803	Catalina Barrero Gutierrez	Contratación	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>
5	29182932	Maria Esther Caicedo	Contratación	Prof. Esp.	<i>[Signature]</i>
6	19453602	Fernando Santos Collares Durz	Ofic. Asesoría de 2da	Prof. Esp.	<i>[Signature]</i>
7	1112468239	Ubira Constanza Silva Niño	Medidas Especiales	Prof. Espec.	<i>[Signature]</i>
8	104960842	Liliana Sánchez Meunier	Dir. Financiera	Prof. esp.	<i>[Signature]</i>
9	30307569	Ligia Patricia (Luz) Torres	Valgades Actividades Especiales	Prof. Especializado	<i>[Signature]</i>
10	52.005.587	Alba Teresa Camargo Garcia	Oficina Ases. Jurídica	Prof. Esp.	Alba T. Camargo G
11	52428486	Erica Hernández Betulia	Oficina Ases. Jurídica	Prof. Spec.	<i>[Signature]</i>
12	66745442	Karin Ximena Ulite Tenorio	Dirección rex. las C.C.F.	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>

cc

- |     |            |                          |                             |             |               |                  |
|-----|------------|--------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|------------------|
| 13. | 12962951   | Srta María Valerao       | Directora para la Gestión   | Profesora   | especializada | Carpiola Jaraque |
| 14. | 52302059   | Yobana Amilia Beltrán    | Secretaria General          | Profesional | Especializada | Johanna Beltrán  |
| 15. | 65761517   | Dña Cecilia Matallana P. | Grupo de Gestión Financiera | Profesional | Especializado | Ana              |
| 16. | 19.443.651 | Fernando Villaverde G    | 66TH                        | Profesional | Especializado | F. Villaverde G  |
| 17. | 34824000   | Ledyo Stella Rivas       | Delegado Proyectos          | Profesional |               | Ledyo Rivas      |
| 18. | 5182057    | Ana Marcela Fdez S       | Medidas                     | "           | "             | AFS              |



SuperSubsidio

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

MINTRABAJO

GOBIERNO DE COLOMBIA

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

No	CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA		
						ENTIDAD	LUGAR
1	0166401	CLARA JAVIER MARTINEZ	Oficina TIC	Prof. Especializado	<i>[Signature]</i>		
2	79.154.696	<i>John Garin Maniz</i>	<i>Dep. de Comunicac.</i>	<i>Prof. Espec.</i>	<i>[Signature]</i>		
3	37.328.254	Liza V. Rojas Carrascal	Oficina control Interno	prof. univers.	<i>[Signature]</i>		
4	52991429	Diana Cuelter	Oficina Pueron U	JEFE OFICINA	<i>[Signature]</i>		
5	52182198	Sandra Patricia Rossi R.	OCTI	Prof. ESP.	<i>[Signature]</i>		
6	52795912	Andrea del Pilar Rodriguez A.	Delegada para lo Gestion	Prof Esp	<i>[Signature]</i>		
7	51970689	ADRIANA HELENA GALVIS B	GGTH	Pq. Eje	<i>[Signature]</i>		
8	79.048.157	William Caselles F.	OF. CONTROL INTERNO	JEFE	<i>[Signature]</i>		
9	12.646.532	Juan José Olaveña C.	Oficina de las TIC	Profesional Un.	<i>[Signature]</i>		
10	52616840	JENNY MILENA COLAZOS CARD	Grupo de Gestión ADMINISTRA	TECNICO ADMINISTRATIVA	<i>[Signature]</i>		
11	53.029.066	MARIA FERNANDA MAREN VASQUEZ	Of. Protección al Usuario	Prof. Especializado	<i>[Signature]</i>		
12	75076455	Juan Fernando Pelday	Delegada Est. Ef. y Eval. de Proj	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>		



SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR



GOBIERNO DE COLOMBIA

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

No	CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	63352598	Elide Albaracin M.	66 Contractual	Coordinador	<i>[Signature]</i>
2	29182932	María Esther Caicedo	66 C	Prof. Esp	<i>[Signature]</i>
3	1098668743	Diana Marcela Ospina Hóñez	Gestión Documental	Coordinadora	<i>[Signature]</i>
4	75076455	Juan Fernando Peláez	Delegación Est. Esp. y Evaluación	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>
5	51940904	Adriana Sanchez M.	66. Activa	Prof. General	<i>[Signature]</i>
6	37.444.824	Erica Johana Quintero	Gestión Documental	Prof. Especializada	<i>[Signature]</i>
7	39'518.965	Yeni Johanna Samboral	66 T H	Prof. Esp.	<i>[Signature]</i>
8					
9					
10					
11					
12					

ENTIDAD : PROXIMAVERA  
 LUGAR : SALA DE JUNTA - 15 PISO  
 TIPO DE ACTIVIDAD : SEMINARIO DE CONTRATACION  
 NOMBRE DEL FACILITADOR: DR. ADOLFO JOSE YANUZA

FECHA (D/M/A) : 07 DE OCTUBRE  
 INTENSIDAD HORARIA : 8 HORAS  
 DURACIÓN : 8 A 5 PM  
 AREA RESPONSABLE: GGT H