

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACION 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:	12/12/2018
		Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica-	05/06/2018
		Fuente de los Recursos	Inversión
		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	
3	\$ 43.606.863	10	
4	\$ 2.729.000	11	
5	\$ 4.888.500	12	
6	\$ 22.892.782	13	
7	\$ 42.461.252	14	
		TOTAL	\$ 225.017.410

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 49%

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			
No. Del pago	9	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 207.039.187,00
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 24.000.384	Factura No.	49827 / 49828
		Fecha de la Factura:	07/11/2018 - 07/11/2018

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 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)

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

Andrzej Hernández

Firma Supervisor o Interventor

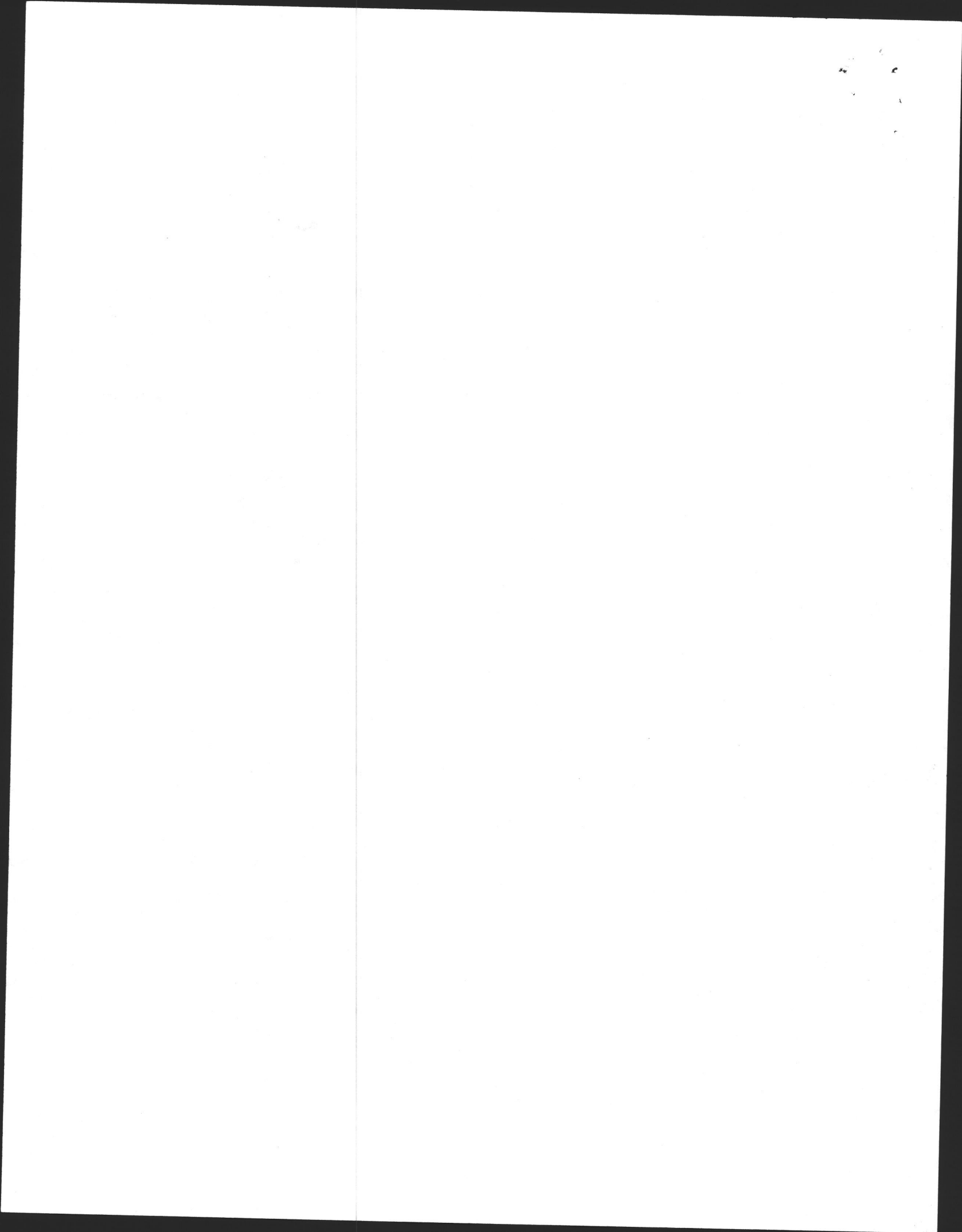
Nombre: ANDREA DEL PILAR HERNÁNDEZ BENÍTEZ

Documento Identificación: 52.419.497

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 21

Dependencia: GRUPO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Andrzej
13 DIC 2018
3:40





FACTURA DE VENTA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM - NIT 96.601.3570-3
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 007/04c. 2016 - FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN IVA E ICA.
REGIMEN COM UN REG. 03-15 08 - 19 AGENTE RETENIDOR DE IVA - SOMOS AUTORETENEDORES RESOLUCIÓN DIAN 72 54 Ag. 17' 05

RE 49827

Original

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: 07/11/2018
Fecha de Vencimiento: A su presentación

Reem. 49384; Ev.6746/2018; PROGRAMAS WELLNESS; 28/09/18; Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo de 2018

Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1 VALORACION DEPORTOLOGO	1,800,000	0	19	1,800,000
IVA 19%				342,000
Total Servicios				2,142,000
Total Descuento				0
Total Depósitos anticipados				0
Total de Devolución				0

1-2018-019218 08/11/2018 14:56:47
FACTURA.txt
Folios: 2 Anexos: 1



* Ingresos recibidos para terceros
Por Cobrar

2,142,000

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

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Iva 19.00%	1,800,000	342,000
TOTAL	1,800,000	342,000



Firma Emisor

Recibido Por:

Identificación y Firma quien Recibe:

Fecha Recibo:

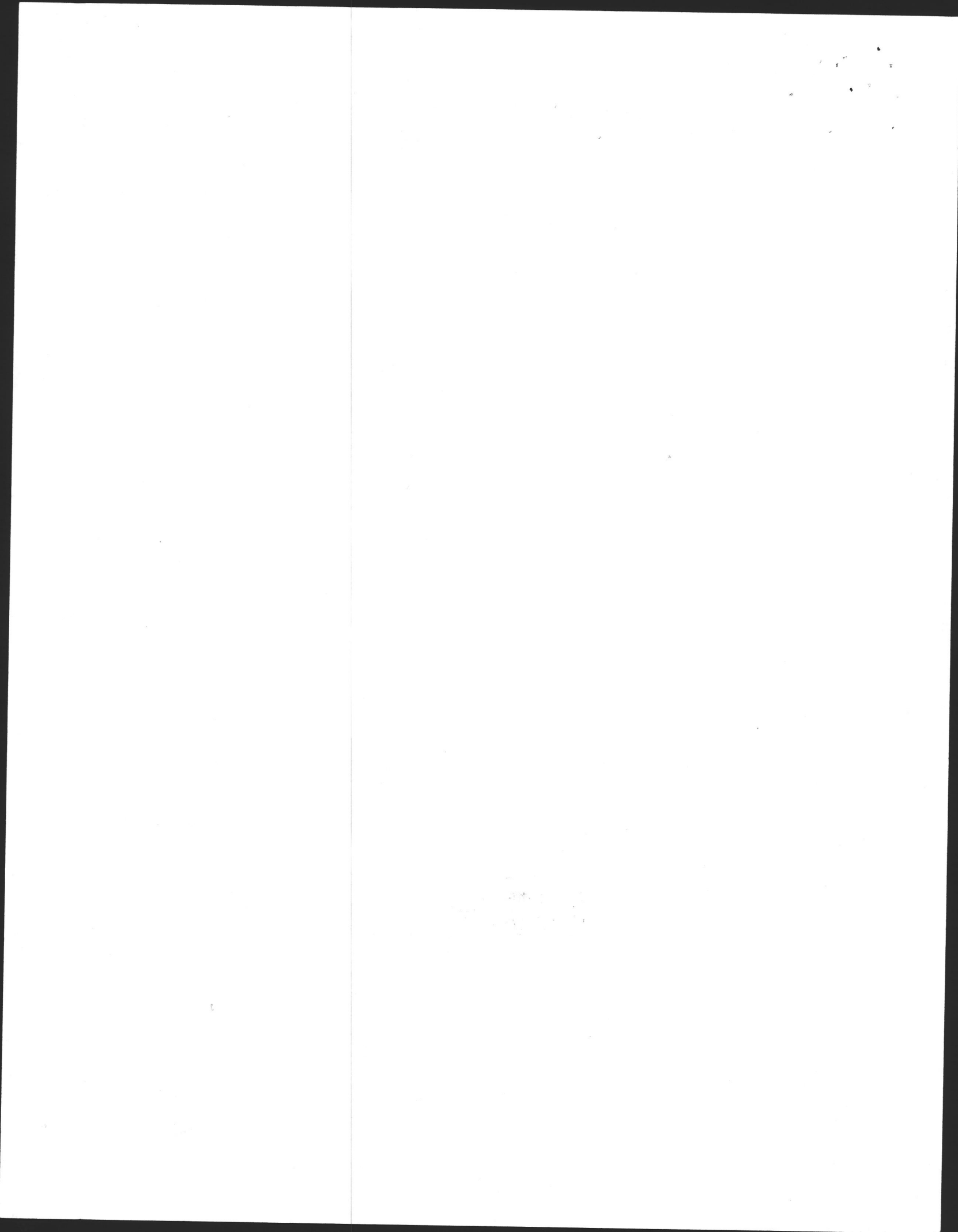
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada

"Autorizo a CAFAM o a quien represente sus derechos de conformidad con la ley 1286 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

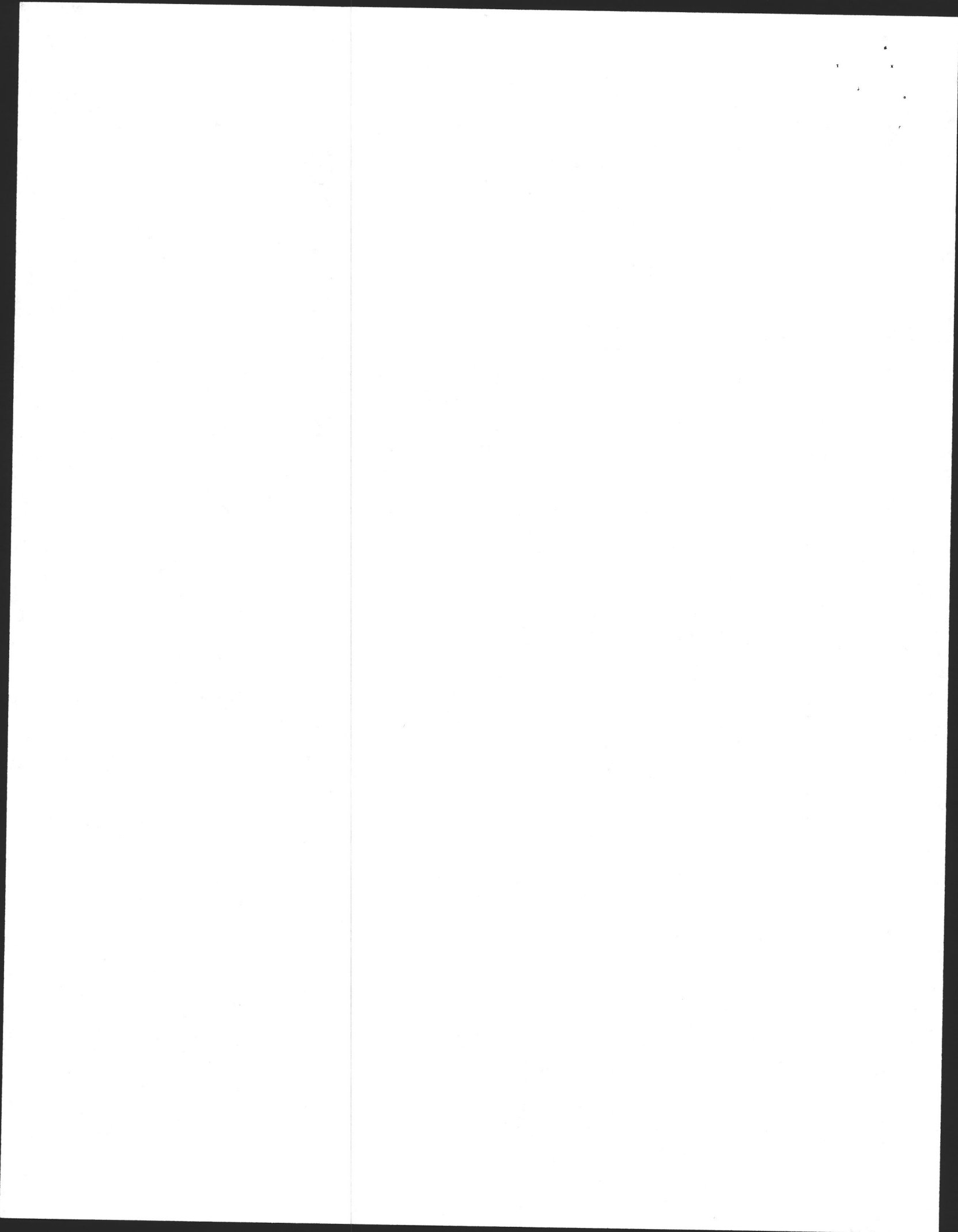
Av. Cra. 68 No. 90 - 88 PBX 646 8000 Directo 644 4929 Fax 624 3757



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

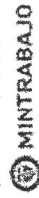
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión en la ejecución del Plan de Bienestar Laboral e Incentivos dirigido a los funcionarios de la Superintendencia del Subsidio Familiar 2018.		FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	31/05/2018	FECHA DEL INFORME:	07/11/2018
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31/12/2018	PRÓRROGAS:	NO	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:	01/10/2018	31/10/2018	Pago No.:	16	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	60%
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	Valoracion deportologo					
OBSERVACIONES:	\$2,142,000					
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					





SuperSubsidio
 VENTAJAS DE LA CASITA COMPARTIDA

**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
 CONTROL DE ASISTENCIA**



GOBIERNO DE COLOMBIA

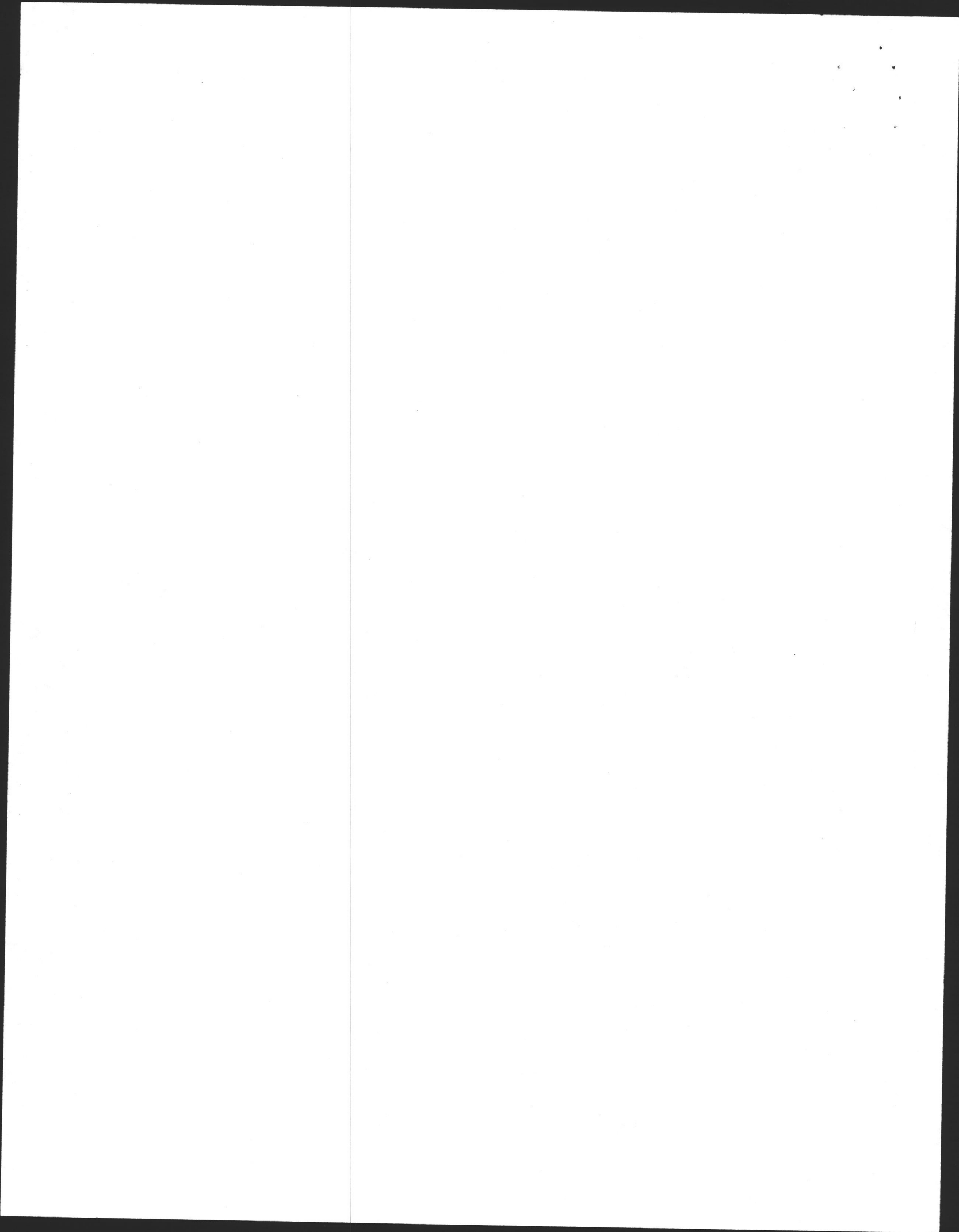
Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	9, 10 y 13 de Agosto de 2018
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo, Calle 26 N° 47-83, Torre 8, Piso 16.		DURACIÓN	7:20 am 3:40 pm
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		AREA RESPONSABLE	Grupo de Gestión de Talento Human
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliana Marcela Rojas Sánchez</i>		CARGO	FIRMA
Nº	CEDEULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	
1	51.840.029	Adriana Josefina Salazar Forero	Grupo de Gestión Contractual	<i>Adriana Salazar</i>
2	21.022.620	Adriana Marcela Ramírez Reyes	Grupo de Gestión Administrativa	<i>Adriana</i>
3	51.940.904	Adriana Sánchez Mera	Grupo de Gestión Administrativa	<i>Adriana</i>
4	82.390.492	Carlos Alirio González Reyes	Grupo de Gestión Administrativa	<i>Carlos</i>
5	79.422.874	Carlos Arturo Arregocés Álvarez	Oficina de Protección al Usuario	<i>Carlos</i>
6	3.028.261	César William Cely Álvarez	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	<i>César</i>
7	1.113.655.055	Christian Felipe Rodríguez Valencia	Grupo de Gestión de Notificaciones y Certificaciones	<i>Christian</i>

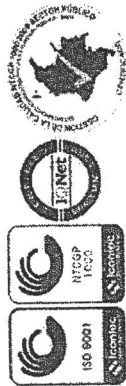
Edificio World Business Port
 Carrera 69 N° 25B-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487800 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: ssf@ssf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co

Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41, Torre 8, Pisos 15 y 16
 PBX: 3487800 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



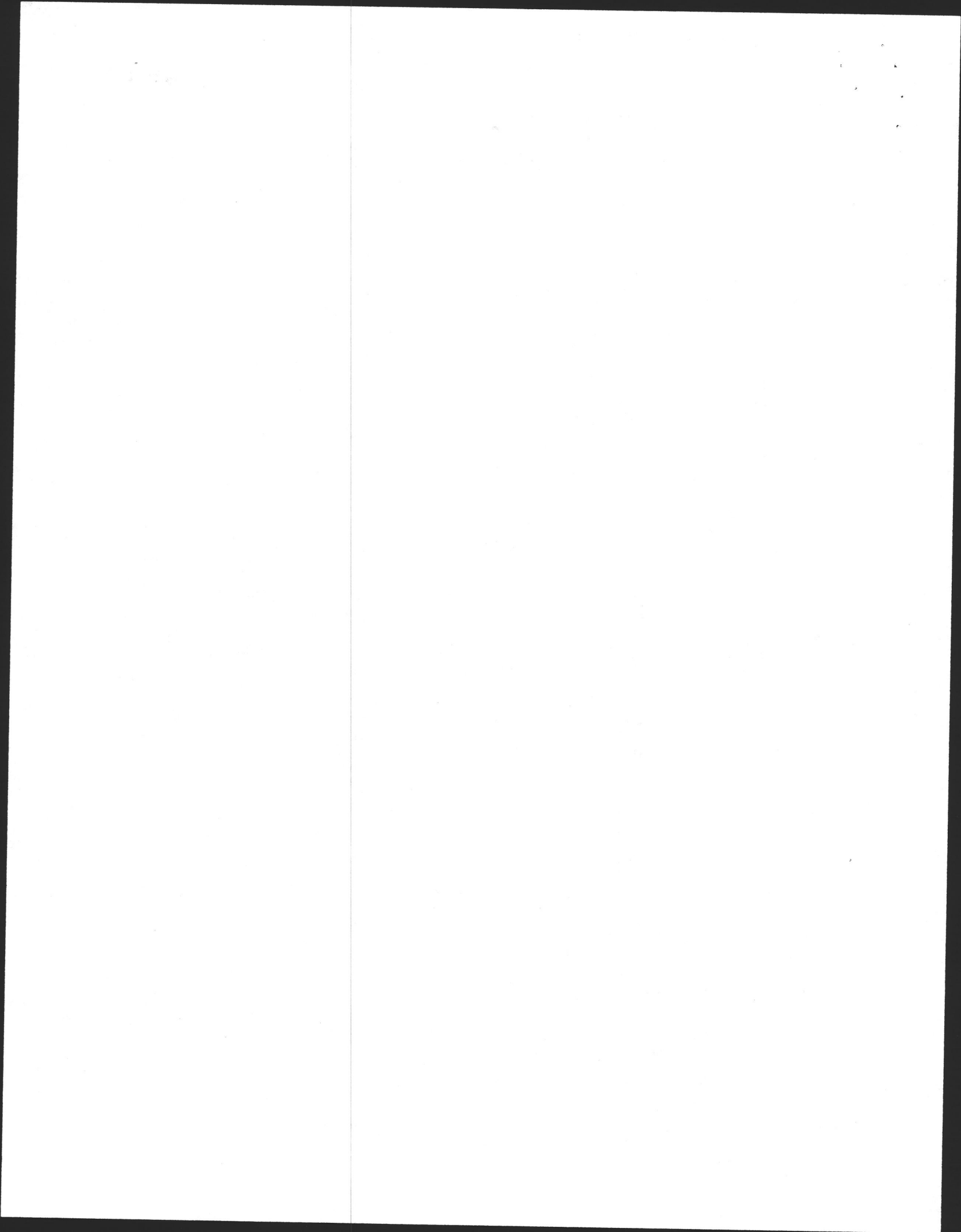


ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	9, 10 y 13 de Agosto de 2018
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo, Calle 26 N° 47-83, Torre 8, Piso 16.		DURACIÓN	7:20 am 3:40 pm
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		AREA RESPONSABLE	Grupo de Gestión de Talento Human
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliana Marcela Rojas Sanchez</i>		CARGO	FIRMA
No	CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CARGO
8	1.098.603.743	Diana Marcela Ospina Florez	Grupo de Gestión Documental	Profesional Especializado
9	80.019.776	Diego Edison Castañeda León	Despacho del Superintendente	Conductor Mecánico
10	60.279.309	Doris Consuelo Mejía Rolón	Oficina Asesora de Planeación	Profesional Especializado
11	16.633.991	Edgar Solano Pascuas	Grupo de Gestión Documental	Auxiliar de Servicios Generales
12	37.444.824	Erika Johana Quintero Ureña	Grupo de Gestión Documental	Profesional Especializado
13	19.443.651	Fernando Villalobos Gaitán	Grupo de Gestión del Talento Humano	Profesional Especializado
14	19.453.682	Fernando Emilio Collazos Díaz	Oficina Asesora Jurídica	Profesional Especializado
15	80.824.932	Gerardo Andres Echeverry Neira	Oficina de Protección al Usuario	Auxiliar Administrativo



Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41, Torre 8, Pisos 15 y 16
 PBX: 3487600 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: 3163331623@sf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co

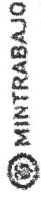
Edificio World Business Port
 Carrera 68 N° 25B-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487600 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: 3163331623@sf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co





SuperSubsidio
 el apoyo a la vida de emprendedores

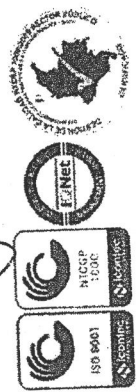
**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
 CONTROL DE ASISTENCIA**



GOBIERNO DE COLOMBIA

Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo. Calle 26 N° 47-83. Torre 8. Piso 16.		9, 10 y 13 de Agosto de 2018	
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		7:20 am 3:40 pm	
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliana Marcela Rojas Sanchez</i>		AREA RESPONSABLE	
NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	
16	Gloria Patricia Pacheco Rodríguez	Grupo de Gestión Documental	Técnico Administrativo	<i>[Signature]</i>
17	Iván Eduardo García Duque	Grupo de Gestión de Talento Humano	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>
18	Jaime Andres Vargas Corrales	Oficina Asesora Jurídica	Auxiliar Administrativo	<i>[Signature]</i>
19	Jairo Delgado	Superintendente delegado para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>
20	Jesús Hernán Páez Sánchez	Secretaría General	Conductor Mecánico	<i>[Signature]</i>
21	Jorge Elicier Amaya Ramírez	Grupo de la Infraestructura Tecnológica y Comunicaciones	Profesional Especializado	<i>[Signature]</i>
22	José Ernesto Lozano Cruz	Grupo de Gestión Financiera	Profesional Universitario	<i>[Signature]</i>



Edificio World Business Port
 Carrera 69 N° 25B-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487800 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110
 E-mail: ssi@ssi.gov.co
 Página Web: www.ssi.gov.co

Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41 Torre 8. Pisos 15 y 16
 PBX: 3487800 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: ssi@ssi.gov.co
 Página Web: www.ssi.gov.co

