

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGOS

CÓDIGO	FO-GFP-018
VERSIÓN	1
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

CONTRATO o CONVENIO No:	VIGENCIA	FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)	TIPO DE CONTRATO
119	2022	1/02/2022	31/07/2022	PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

OBJETO:
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA REVISIÓN DE LOS INDICADORES INSTITUCIONALES DISPONIBLES EN LA SSF Y CONTRIBUIR A LA ACTUALIZACIÓN PERTINENTE QUE SE REQUIERA PARA FORTALECER EL SISTEMA DE MEDICIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL REALIZANDO EL ACOMPAÑAMIENTO QUE SEA NECESARIO

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
14.323.125	MARTIN EMILIO RINCON CORREA	3105110316	MERINCONC@SSF.GOV.CO

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	Adiciones (+) Valor	Reducciones (-) Valor	Valor Total del Contrato	Valor Pagado	Valor Causado No Pagado	Valor Ejecutado	Valor Disp. por Pagar	PAGOS EFECTUADOS						N° DE PAGO	
								N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO		
\$ 42.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ 42.000.000,00	\$ 35.000.000,00	\$ 7.000.000,00	\$ 42.000.000,00	\$ -	1	\$ 7.000.000,00	-					6
								2	\$ 7.000.000,00	-					
								3	\$ 7.000.000,00	-					
								4	\$ 7.000.000,00	-					
								5	\$ 7.000.000,00	-					
								-	-	-					
								-	-	-					
								-	-	-					
								-	-	-					
								-	-	-					
								TOTAL PAGADO						\$ 35.000.000,00	

% Ejecución
100,0%

4. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO	N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
11122	C-3699-1300-10-0-3699060	A-02-02-02-008-003-09	\$ 7.000.000,00	6	1/08/2022	\$ 7.000.000,00	\$ -	\$ 7.000.000,00
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:								
TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE			\$ 7.000.000,00					

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
9437682126	ANTICIPADA	JULIO	29/07/2022

Para constancia firmo con fecha **1/08/2022**

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s) MARICELA TORRENEGRA BARRIOS
 # de Identificación 33.332.860
 Cargo(s) JEFE OFICINA ASESORA 13
 Dependencia(s) Jefe Oficina Asesora De Planeación

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

Maricela Torrenegra Barrios

Firmado digitalmente por Maricela Torrenegra Barrios

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor/interventor del contrato, convenio o servicio anteriormente descrito, CERTIFICO que el contratista/proveedor ha cumplido a satisfacción con las obligaciones previstas en el Contrato/convenio, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para AUTORIZAR el correspondiente pago. El presente documento que respalda dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes, los mismos se encuentran debidamente cargados en el sistema **SSCF** para los pagos que aplican.

La supervisión y/o intervención CERTIFICA que verifica el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y para ello verifica y los documentos (planillas o certificaciones) allegados por el contratista/proveedor en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. (...) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados dentro del su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cotizado y los sumos que debieron haber sido cotizados. (...) Cuando la cotización se realice con parámetros parciales, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, o los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el empleador o Representante Legal. (...) Nota: Esta verificación se hará cada vez que envíe a pagar a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que aplican, he debidamente verificado la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y se solicitó al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Compra IT, en caso de la normatividad vigente y en especial lo establecido en la Circular Externa 026 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIF Nación.

Nota: Si se requiere la firma de más supervisores, se podrán incluir al formato.

OBSERVACIONES:

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

CÓDIGO	F0-CAD-013
VERSIÓN	6
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

N° DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO
119	2022	JULIO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA REVISIÓN DE LOS INDICADORES INSTITUCIONALES DISPONIBLES EN LA SSF Y CONTRIBUIR A LA ACTUALIZACIÓN PERTINENTE QUE SE REQUIERA PARA FORTALECER EL SISTEMA DE MEDICIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL REALIZANDO EL ACOMPAÑAMIENTO QUE SEA NECESARIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

- REVISIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE PAGO DE LAS CUENTAS DE LOS 77 CONTRATISTAS PERSONA NATURAL ASIGNADOS. SE REMITIERON 29 CORREOS ELECTRÓNICOS PARA QUE SE LOGRARÁ SUBSANAR LAS OBSERVACIONES DE LAS CUENTAS. ADICIONALMENTE SE REALIZÓ LLAMADA TELEFÓNICA A ALGUNOS CONTRATISTAS QUE NO DIERON RESPUESTA AL CORREO ELECTRÓNICO DE SOLICITUD DE CORRECCIÓN Y A OTROS SE LES ENVIÓ CORREO POR SEGUNDA VEZ.
- SE REALIZÓ EL CÁLCULO EN EL ARCHIVO DENOMINADO REGISTRO DE RETENCIONES 2022 NATURALES RESPECTO DE LOS IMPUESTOS Y LAS RETENCIONES DE RENTA, ICA E IVA APLICADA A LA BASE ASIGNADA DE CONTRATISTAS. LO ANTERIOR TENIENDO EN CUENTA LOS ALIVIOS TRIBUTARIOS CONFORME A LOS SOPORTES PRESENTADOS POR LOS CONTRATISTAS Y QUE SEAN APLICABLES DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD TRIBUTARIA VIGENTE.
- SE REALIZÓ REGISTRO DE LOS CONTRATISTAS ASIGNADOS EN LA BASE DE DATOS Y CARGUE EN CARPETA COMPARTIDA OBLIGACIONES 2022 - NATURALES 2022 - REGISTRO DE RETENCIONES 2022 NATURALES DE LOS PAGOS QUE CUMPLIERON CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS PARA LA RADICACIÓN DE SOPORTE Y OBLIGACIÓN EN SIF NACIÓN.
- REVISIÓN DOCUMENTOS DE TRÁMITES DE PAGOS EN EL SECOP II PARA DESCARGAR Y VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS, PARA POSTERIORMENTE CARGAR EN LA CARPETA COMPARTIDA DENOMINADA SOPORTE PAGOS 2022 - NATURALES 2022 – JUNIO PN 2022.
- SE VERIFICÓ EN LA PLATAFORMA SECOP II QUE LOS CONTRATISTAS ASIGNADOS PUBLICARAN LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL TRÁMITE DE LA CUENTA DE COBRO.
- EN EL APLICATIVO OLIMPIA SE GESTIONÓ Y APROBÓ LAS SIGUIENTES FACTURAS ELECTRÓNICAS: GISSELA DEL CARMEN ALVIS LADINO FACTURA GC01-43, ARDILA MENESES OMAR FACTURA ELECTRONICA OAM7, DIANA LORENA IBARRA PASTA FACTURA FE19 Y ROMERO GIL LUIS FERNANDO FACTURA FR12. ADEMÁS, FUERON RECHAZADAS A TRAVÉS DEL APLICATIVO OLIMPIA LAS SIGUIENTES FACTURAS: DIANA LORENA IBARRA PASTA FACTURA FE18 Y CATALINA MESA RAMIREZ FACTURAS FEC3, FEC4, FEC5, FEC6 Y FEC7.
- CONSULTA EN EL APLICATIVO DEL MINISTERIO DE SALUD SOBRE LA VERACIDAD DE LOS APORTES A SALUD, PENSION Y ARL PRESENTADOS POR LOS CONTRATISTAS A TRAVÉS DE LAS PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL.
- CARGUE Y ACTUALIZACIÓN CARPETA COMPARTIDA OBLIGACIONES 2022 - NATURALES 2022 - REGISTRO DE RETENCIONES 2022 NATURALES – BASE TERCEROS EN EL ESTADO DEL TRÁMITE OBLIGADO, PARA OBLIGAR O CORREO PARA LOS CONTRATISTAS ASIGNADOS. APROBACIÓN EN EL APLICATIVO SECOP II PARA EL CORRESPONDIENTE PAGO.

OBSERVACIONES

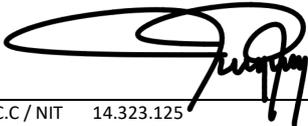
CERTIFICACIÓN

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.

En constancia firma

(Firma del contratista)

(Firma del Supervisor del contrato)



C.C / NIT 14.323.125

**Maricela
Torrenegra
Barrios**

C.C / NIT 33.332.860

Firmado digitalmente por
Maricela
Torrenegra Barrios

DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

CÓDIGO	FO-GFP-017
VERSIÓN	2
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO
(dd/mes/aaaa)

01/08/2022

NÚMERO DE DOCUMENTO

6

ADQUIRIENTE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

NIT 860503600 DV 9

PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS MARTIN EMILIO RINCON CORREA

NIT / CC 14.323.125 DV 1

TELÉFONO 3105110316

CORREO ELECTRÓNICO MERINCONC@SSF.GOV.CO

DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA REVISIÓN DE LOS INDICADORES INSTITUCIONALES DISPONIBLES EN LA SSF Y CONTRIBUIR A LA ACTUALIZACIÓN PERTINENTE QUE SE REQUIERA PARA FORTALECER EL SISTEMA DE MEDICIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL REALIZANDO EL ACOMPAÑAMIENTO QUE SEA NECESARIO

PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:

JULIO

VALOR A COBRAR

LETRAS

\$ 7.000.000

SIETE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERIDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.

CERTIFICO que los documentos soportes suministrados para este trámite de pago, como: Planilla de pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL), aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, se realizaron sobre los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato. Que el número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en la planilla.

Sí, dentro de la ejecución del contrato se cumple con lo definido en el párrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario, se deberá iniciar a facturar y no se utilizará este formato.

FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA



ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Decreto 1680 - 17 dic 2020. Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MInheman LUZ NEIDA HERNANDEZ GARCIA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Ejecutora Solicitante:
 Fecha y Hora Sistema: 2022-08-13-5:14 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL								
Número:	241893222	Fecha Registro:	2022-08-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	226722	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2022-08-12	Código de Referencia:	04500030200241893222		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	7.000.000,00	Valor Deduciones:	143.507,00		Valor Neto:	6.856.493,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS											
TRM Pago		Valor Bruto	7.000.000,00	Valor Deduciones	143.507,00	Valor Neto	6.856.493,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS						
Números					No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deduciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deduciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO						
Identificación:	14323125	Razón Social:	MARTIN EMILIO RINCON CORREA		Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA									
Número:	26507042057	Banco:	BCSC S A		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	235	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE	Fecha:	2022-08-08

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
000 - SSF GESTION GENERAL GASTOS / C-3699-1300-100-36990602 - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACION SISTEMAS DE GESTION - IMPLEMENTACION DEL MODELO DE PLANEACION Y GESTION EN EL MARCO DE LA ARQUITECTURA EMPRESARIAL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NACIONAL	Nación	16	CSF	7.000.000,00	0,00	7.000.000,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCIONICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,760 %	47.507,00	47.507,00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		2,330 %	96.000,00	96.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - SSF GESTION GENERAL PAC	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-10	7.000.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14323125		RINCON CORREA MARTIN EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17A NO 10-10	HONDA-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1575132051	9437682126	I	2022/08/05	2022/07/29	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 14323125	RINCON CORREA MARTIN EMILIO	230201	30	\$2,800,000	\$448,000	EPS005	30	\$2,800,000	\$350,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,800,000	\$14,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000	
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700	



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHjelozano JOSE ERNESTO LOZANO CRUZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Fecha y Hora Sistema: 2022-08-17-9:58 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	226722	Fecha Registro:	2022-08-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	11122
Valor Inicial:	7.000.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	7.000.000,00	Saldo x Ordenar:	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	143.507,00	Valor Neto:				6.856.493,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	16022
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	5097

TERCERO

Identificacion:	14323125	Razon Social:	MARTIN EMILIO RINCON CORREA					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	----------	---------------	-----------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	26507042057	Banco:	BCSC S A			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	----------	--	--	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	212922	Tipo:	Honorarios Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	--------	-------	---------------------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	DOCUMENTO DE COBRO N 6	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2022-08-01
---------	------------------------	-------	-----------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 SSF GESTION GENERAL GASTOS	C-3699-1300-10-0-3699060-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - IMPLEMENTACION DEL MODELO DE PLANEACION Y GESTION EN EL MARCO DE LA ARQUITECTURA EMPRESARIAL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NACIONAL	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
Total:							7.000.000,00	0,00	7.000.000,00	0,00

Objeto:	RP 27622 CT 235/2022 PAGO 6/6 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PERIODÍSTICAS CON EL FIN DE PRODUCIR INFORMACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA Y DE LAS ENTIDADES DEL SISTEMA PARA LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN.PERIODO: JULIO 2022 DOCUMENTO DE COBRO N 6 DEL 01 AGOSTO DE 2022 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL1 DE JUNIO N 9437449966, PAGADA 18 DE JULIO/2022, PLANILLA 2 DE JUNIO N 9437799119 PAGADA EL 25 DE JULIO/2022, PLANILLA DE SS DE JULIO N 9437954468, PAGADA 27 DE JULIO/2022. (ÚLTIMO PAGO).
---------	---

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 SSF GESTION GENERAL PAC		3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF		2022-08-10	OrdenadaPago	7.000.000,00
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	6.202.000,00	0,760 %	47.507,00	0,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4.115.538,00	2,330 %	96.000,00	0,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)