

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
132	2022	1/02/2022	31/08/2022	PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

OBJETO:
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, PARA APOYAR JURIDICAMENTE EN LAS ACTUACIONES PROPIAS DEL AREA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TÉLFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
39.562.003	OLGA LUCIA HERRERA BOTERO	3123504475	LUCIAHERRERABOTERO@HOTMAIL.COM

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato		PAGOS EFECTUADOS					
		N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO
Adiciones (+) Valor	\$ 49.000.000,00	1	\$ 7.000.000,00	-			
Reducciones (-) Valor	\$ -	2	\$ 7.000.000,00	-			
Valor Total del Contrato	\$ 49.000.000,00	3	\$ 7.000.000,00	-			
Valor Pagado	\$ 42.000.000,00	4	\$ 7.000.000,00	-			
Valor Causado No Pagado	\$ 7.000.000,00	5	\$ 7.000.000,00	-			
Valor Ejecutado	\$ 49.000.000,00	6	\$ 7.000.000,00	-			
Valor Disp. por Pagar	\$ -	-		-			
		-		-			
		-		-			
		-		-			
		-		-			
		TOTAL PAGADO			\$ 42.000.000,00		

% Ejecución
100,0%

N° DE PAGO
7

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
11422	C-3602-1300-1-0-3602012	A-02-02-02-008-003-09	\$ 7.000.000,00	7	30/08/2022	\$ 7.000.000,00	\$ -	\$ 7.000.000,00
TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE						\$ 7.000.000,00		

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

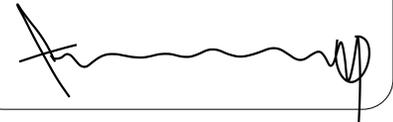
PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
60011927	VENCIDA	JULIO	29/07/2022
60880260	ANTICIPADA	AGOSTO	25/08/2022

Para constancia firma con fecha **30/08/2022**

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s) ANDRES MAURICIO NEIRA ALVAREZ
 # de identificación 80.501.915
 Cargo(s) PROFESIONAL ESPECIALIZADO 17
 Dependencia(s) Grupo De Registro Y Control -Superintendencia Delegada Para La Resq

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR



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

OBSERVACIONES:

CÓDIGO	F0-CAD-013
VERSIÓN	6
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

N° DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO
132	2022	AGOSTO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, PARA APOYAR JURIDICAMENTE EN LAS ACTUAIONES PROPIAS DEL AREA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

REALICE LAS CORRECCIONES SOLICITADAS A MI CARGO DEL DOCUMENTO METODOLÓGICO CORRESPONDIENTE AL TEMA DE VISITAS ESPECIALES RECIBIDO EL 8 DE AGOSTO DE 2022 Y FUE REMITIDO MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO AL SUPERINTENDENTE DELEGADO DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y MEDIDAS ESPECIALES Y AL COORDINADOR DEL PROYECTO DE MODERNIZACIÓN EL 11 DE AGOSTO DE 2022. PROGRAMÉ Y ASISTÍ A LAS REUNIÓN SOBRE EL "MODERNIZACIÓN DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR", QUE SE PROGRAMÓ CON EL EQUIPO DEL LINEAMIENTO DE VISITA ESPECIAL, LOS DÍAS 11, 12, Y LAS REUNIONES DEL 25 Y 26 DE AGOSTO CON EL FIN DE REALIZAR SEGUIMIENTOS Y AVANCES DEL PROYECTO, PROGRAMADAS POR EL COORDINADOR DEL PROYECTO. SE REALIZÓ LA REVISIÓN DE LOS SIGUIENTES PROYECTOS ACTOS ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES A LAS ASAMBLEAS GENERALES DE LAS SIGUIENTES CAJAS REMITIDOS POR EL COORDINADOR DE REGISTRO Y CONTROL, 1.COMFACHOCÓ 2. . COMFENALCO SANTANDER 3.COMFAMA TERCERA REVISIÓN, POSTERIOR AL REQUERIMIENTO, 4.. CAMACOL- INTENCIÓN DE FUSIÓN. SE RECIBIERON LAS ENTRADA 1-2022-016997 DEL 3 DE AGOSTO RECURSO CONTRA LA RESOLUCIÓN DE LA AGA 04448 DEL 21 DE JULIO DE 2022 COMFAMILIAR ATLÁNTICO , Y SE REMITIÓ PROYECTO DEL RESPECTIVO RECURSO EL 8 DE AGOSTO DE 2022 PARA LA REVISIÓN RESPECTIVA A LA COORDINACIÓN DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS. SE PROYECTÓ EL RADICADO 2-2022-150708 DE FECHA 5 DE AGOSTO DE 2022 CORRESPONDIENTE A LA AUTORIZACIÓN DE REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES CONSEJO DIRECTIVO COMFAMILIAR ATLÁNTICO, DE ACUERDO A LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS PROFERIDOS POR EL MINISTERIO DE TRABAJO. SÉ REALIZÓ LA ACTUALIZACIÓN PARCIAL DE COMFACUNDI, COMFAMILIAR ATLÁNTICO Y COMFACOR, DE SUS RESPECTIVOS CERTIFICADOS DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL. IGUALMENTE SE HIZO ENTREGA DE LAS CARPETAS FÍSICA SOLICITADAS POR LA COORDINACIÓN CON RELACIÓN A LAS CAJAS A CARGO. EN VIRTUD DE LAS ACTOS ADMINISTRATIVOS PROYECTADOS, SE EXPIDIERON LAS RESOLUCIONES NO. 502 DE 5 AGOSTO DE 2022 CORRESPONDIENTE AL AGA DE COMFACUNDI Y LA RESOLUCIÓN 514 DEL 8 DE AGOSTO DE 2022 CORRESPONDIENTE A COMFACOR, SE REALIZÓ ASI MISMO EL SEGUIMIENTO A SUS EJECUTORIAS LAS CUALES ESTÁN EN TÉRMINO DE ACUERDO CON LA OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SSF. SE PARTICIPÓ DE MANERA VIRTUAL EN LA REUNIONES VÍA TEAMS REALIZADAS POR LA COORDINACIÓN DE REGISTRO Y CONTROL, LOS DÍAS 18, 24 Y 25 DE AGOSTO DE 2022.

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)



C.C / NIT 39.562.003

(Firma del Supervisor del contrato)



C.C / NIT 80.501.915



SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

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)

30/08/2022

NÚMERO DE DOCUMENTO

7

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	OLGA LUCIA HERRERA BOTERO		
NIT / CC	39.562.003	DV	5
TELÉFONO	3123504475		
CORREO ELECTRÓNICO	LUCIAHERRERABOTERO@HOTMAIL.COM		

DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, PARA APOYAR JURIDICAMENTE EN LAS ACTUACIONES PROPIAS DEL AREA

PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:

AGOSTO

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 parágrafo 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.



Consulta Aportes Contratista

viernes, 02 septiembre 2022 22:54:04

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

Numero de identificación

39562003

Número de Planilla o de Radicado

60011927

Fecha de Pago

2022-07-29



Buscar

El resultado de la consulta es

Nombre del Cotizante	Fecha Pago de la Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Operador	Periodo Salud	IBC	Cotización a Salud sin Intereses	Cotización a Pensión sin Intereses	Cotización a Riesgos sin Intereses	Aporte a Fondo de Solidaridad sin Intereses	Aporte a Fondo de Subsistencia sin Intereses
OLGA LUCIA HERRERA BOTERO	2022-07-29	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	83-MIPLANILLA	2022-07	6,000,000	750,000	960,000	31,400	30,000	30,000

)
La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el párrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.



Consulta Aportes Contratista

viernes, 02 septiembre 2022 22:54:27

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

Numero de identificación

39562003

Número de Planilla o de Radicado

60880260

Fecha de Pago

2022-08-25



Buscar

El resultado de la consulta es

Nombre del Cotizante	Fecha Pago de la Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Operador	Periodo Salud	IBC	Cotización a Salud sin Intereses	Cotización a Pensión sin Intereses	Cotización a Riesgos sin Intereses	Aporte a Fondo de Solidaridad sin Intereses	Aporte a Fondo de Subsistencia sin Intereses
OLGA LUCIA HERRERA BOTERO	2022-08-25	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	83-MIPLANILLA	2022-08	6,000,000	750,000	960,000	31,400	30,000	30,000

)
La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el párrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39562003	OLGA LUCIA HERRERA BOTERO		cra 8a 152-05int1-apt701	4444444	luciaherrerabotero@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	29/07/2022	60011927	\$1.801.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	750.000	750.000
Pensión	1	1.020.000	1.020.000
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.801.400	1.801.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39562003	OLGA LUCIA HERRERA BOTERO		cra 8a 152-05int1-apt701	4444444	luciaherrerabotero@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	29/07/2022	60011927	\$1.801.400		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	39562003	HERRERA BOTERO OLGA LUCIA	59	0			N																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS001	6.000.000	750.000	14-23	6.000.000	1	31.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39562003	OLGA LUCIA HERRERA BOTERO		cra 8a 152-05int1-apt701	4444444	luciaherreraotero@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	25/08/2022	60880260	\$1.801.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0	0	1.020.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	750.000	750.000
Pensión	1	1.020.000	1.020.000
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.801.400	1.801.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39562003	OLGA LUCIA HERRERA BOTERO		cra 8a 152-05int1-apt701	4444444	luciaherrerabotero@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	25/08/2022	60880260	\$1.801.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colm. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39562003	HERRERA BOTERO OLGA LUCIA	59	0			N																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS001	6.000.000	750.000	14-23	6.000.000	1	31.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHIhernan LUZ NEIDA HERNANDEZ GARCIA
 Unidad ó Subunidad: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Ejecutora Solicitante:
 Fecha y Hora Sistema: 2022-09-10-12:50 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL								
Número:	282154422	Fecha Registro:	2022-09-07	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	258022	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2022-09-09	Código de Referencia:	04500030200282154422		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	7.000.000,00	Valor Deducciones:	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 Deducciones	143,507.00	Valor Neto	6,856,493.00
						Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS								
Números							No Recaudó:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0.00		Reintegrado Deducciones Pesos:	0.00		Reintegrado Neto Pesos:	0.00	
Bruto Reintegrado Moneda:	0.00		Reintegrado Deducciones Moneda:	0.00		Reintegrado Neto Moneda:	0.00	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO								
Identificación:	39562003	Razón Social:	OLGA LUCIA HERRERA BOTERO				Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA									
Número:	008970312313	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	132	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2022-09-07

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-3602-1300-1-0-3602012-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - MODERNIZACION DE LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL 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	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,766 %	47,507.00	47,507.00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	U.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		2022-09-08	7,000,000.00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjtorresp JOHN EDWARD TORRES PINILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
Fecha y Hora Sistema: 6/09/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Table with 10 columns: Numero, Fecha Registro, Estado, Unidad / Subunidad ejecutora, Requiere DIP, Tipo de DIP, Nro. Compromiso, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Ordenar, Valor Inicial Moneda Original, Valor Total Operaciones Moneda Original, Valor Actual Moneda Original, Saldo x Ordenar Moneda Original, Valor Deducciones, Valor Neto, Valor IVA, Nro. Cdp, Valor Deducciones Moneda, Valor Neto Moneda, Atributo Contable, Comprobante Contable.

TERCERO

Table with 4 columns: Identificacion, Razon Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 7 columns: Numero, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Table with 6 columns: Numero, Tipo, Rentas de trabajo NO obligados a facturar, Identificacion, Fecha de Registro.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 5 columns: Numero, DOCUMENTO DE COBRO N 7, Tipo, OTRO DOCUMENTO DE COBRO, Fecha, 2022-09-06.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

Table with 11 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., ATRIBUTO CONTABLE, FECHA OPERACION, VALOR INICIAL, VALOR OPERACION, VALOR ACTUAL, SALDO X ORDENAR.

Objeto: RP 11422 CT 132/2022 PAGO 7/7 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, PARA APOYAR JURIDICAMENTE EN LAS ACTUACIONES PROPIAS DEL AREA. PERIODO: AGOSTO 2022 DOCUMENTO DE COBRO N 7 DE 30 DE AGOSTO DE 2022 PLANILLA SS N 60880260 AGOSTO 2022

PLAN DE PAGOS

Table with 5 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA DE PAGO, ESTADO, VALOR A PAGAR.

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	0,766 %	47.507,00	47.507,00
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	96.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)