

SuperSubsidio

Vigilamos tu caja de compensación

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:

236

VIGENCIA

2022

FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)

1/02/2022

FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)

31/08/2022

TIPO DE CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RIESGOS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN INCLUYENDO LA PLANIFICACIÓN Y REALIZACIÓN DE MESAS DE TRABAJO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A TODOS

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:

1.032.407.593

NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR

DALMA CATHERINE BRITTON NIETO

TELÉFONO DE CONTACTO

3002051547

CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO

DBRITONN@SSF.GOV.CO - BRITTONC@OUTLOOK.COM

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor inicial del Contrato

\$

28.000.000,00

Adiciones (+) Valor

\$

-

Reducciones (-) Valor

\$

-

Valor Total del Contrato

\$

28.000.000,00

Valor Pagado

\$

24.000.000,00

Valor Causado No Pagado

\$

4.000.000,00

Valor Ejecutado

\$

28.000.000,00

Valor Disp. por Pagar

\$

-

% Ejecución

100,0%

PAGOS EFECTUADOS

N° DE PAGO

1

VALOR PAGADO

\$

4.000.000,00

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

2

VALOR PAGADO

\$

4.000.000,00

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

3

VALOR PAGADO

\$

4.000.000,00

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

4

VALOR PAGADO

\$

4.000.000,00

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

5

VALOR PAGADO

\$

4.000.000,00

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

6

VALOR PAGADO

\$

4.000.000,00

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

-

VALOR PAGADO

N° DE PAGO

VALOR PAGADO

TOTAL PAGADO

\$

24.000.000,00

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

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL

26922

POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO

C-3699-1300-10-0-3699060

USOS PRESUPUESTALES

A-02-02-02-008-003-09

VALOR IMPUTABLE AL RUBRO

\$

4.000.000,00

N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

7

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)

30/08/2022

VALOR

\$

4.000.000,00

IVA

\$

-

TOTAL

\$

4.000.000,00

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:

TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE

\$

4.000.000,00

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°

61299791

PRESENTACIÓN

VENCIDA

PERIODO COTIZADO

JULIO

FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)

29/08/2022

61299767

ANTICIPADA

AGOSTO

29/08/2022

Para constancia firmo con fecha

30/08/2022

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s)

MARICELA TORRENIEGRA BARRIOS

de Identificación

33.332.860

Cargos(s)

JEFE OFICINA ASESORA 13

Dependencia(s)

Jefe Oficina Asesora De Planeación

Notas:

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

OBSERVACIONES:

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

Maricela Torreniegra Barrios

Firmado digitalmente por Maricela Torreniegra Barrios

Version del 26/08/22

Elaborado en: 30/08/2022 10:02 a. m.

 SuperSubsidio Vigilamos tu caja de compensación			CÓDIGO	F0-CAD-013
INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN			VERSIÓN	6
			CREACIÓN	2022
GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL				
N° DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO	
236	2022	AGOSTO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RIESGOS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN INCLUYENDO LA PLANIFICACIÓN Y REALIZACIÓN DE MESAS DE TRABAJO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A TODOS	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS				
DURANTE EL MES DE AGOSTO SE DESARROLLO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. SE ASISITIO A LA CAPACITACION PARA EL MANEJO DE LA HERRAMIENTA BPM 2. SE REALIZO MESA DE TRABAJO CON EL GRUPO DE RIESGOS PARA REALIZAR EL AJUSTE Y ACTUALIZACION DEL AUTODIAGNOSTICO CONFORME A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS PARA CUMPLIR EL 100% DE LOS OBJETIVOS, EMITIDO POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO. 3. REUNION MESA DE TRABAJO CON EL GRUPO DE RIESGOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DE GESTION INSTITUCIONAL				
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) Catherine Britton C.C / NIT 1.032.407.593 Maricela Torrenegra Barrios Firmado digitalmente por Maricela Torrenegra Barrios C.C / NIT 33.332.860				



Consulta Aportes Contratista

viernes, 02 septiembre 2022 19:53:17

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania



Numero de identificación

1032407593

Número de Planilla o de Radicado

61299791

Fecha de Pago

2022-08-29



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
DALMA CATHERINE BRITTON NIETO	2022-08-29	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	83- MIPLANILLA	2022-07	3,448,960	431,200	551,900	18,100	0	0

)

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 19:54:03

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania



Numero de identificación

1032407593

Número de Planilla o de Radicado

61299767

Fecha de Pago

2022-08-29



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
DALMA CATHERINE BRITTON NIETO	2022-08-29	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	83- MIPLANILLA	2022-08	1,600,000	200,000	256,000	8,400	0	0

)

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.

 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)				NÚMERO DE DOCUMENTO	
30/08/2022				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		DALMA CATHERINE BRITTON NIETO			
NIT / CC	1.032.407.593	DV	1		
TELÉFONO		3002051547			
CORREO ELECTRÓNICO		DBRITONN@SSF.GOV.CO - BRITTONC@OUTLOOK.COM			
DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RIESGOS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN INCLUYENDO LA PLANIFICACIÓN Y REALIZACIÓN DE MESAS DE TRABAJO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A TODOS					
PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:				AGOSTO	
VALOR A COBRAR		LETRAS			
\$ 4.000.000		CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE			
<i>DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERIDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.</i>					
<i>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.</i>					
<i>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.</i>					
FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA					
Catherine Britton N 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.					



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHjtorresp

36-01-07

6/09/2022 12:00:00 p. m.

JOHN EDWARD TORRES PINILLA

MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	260122	Fecha Registro:	2022-09-06		Unidad / Subunidad ejecutora:		36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada		Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	26922
Valor Inicial:	4.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00			Valor Actual:	4.000.000,00	Saldo x Ordenar:	4.000.000,00	
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:	27.147,00	Valor Neto:	3.972.853,00				Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	27822	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00				Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	5927	
TERCERO											
Identificacion:	1032407593	Razon Social:	DALMA CATHERINE BRITTON NIETO						Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	69584983078	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR							
Numero:	250522	Tipo:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar		Identificacion:			Fecha de Registro:			
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	DOCUMENTO DE COBRO N 7		Tipo:	OTRO DOCUMENTO DE COBRO				Fecha:	2022-09-06		
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:	4.000.000,00	0,00	4.000.000,00	4.000.000,00	

Objeto:

RP 26922 CT 236/2022 PAGO 7/7 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RIESGOS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN INCLUYENDO LA PLANIFICACIÓN Y REALIZACIÓN DE MESAS DE TRABAJO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A TODOS. PERIODO: AGOSTO 2022 DOCUMENTO DE COBRO No. 7 DE 30 DE AGOSTO DE 2022 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL N 61299791 JULIO Y N 61299767 AGOSTO 2022

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		2022-09-09	Generada	4.000.000,00	
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 8999999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	3.544.000,00	0,766 %	27.147,00	27.147,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PERIODOS DE COTIZACION

[illegible][illegible][illegible][illegible]

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGUALDAD Y AGRUPA	VALOR TOTAL
PENSIONES	256.000	256.000
SALUD	200.000	200.000
RIESGOS LABORALES	8.400	8.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	464.400	464.400

COD.ARL	N°ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESGO	VALOR NETO COTIZACION
			NO AUTORIZ	VALOR		
14-11	860003790-5	8.400			0	8.400
DIAS	INTERES MORIA COTI		NO RADICAC SALDO A FAVOR		FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	8.400	0	84	8.400	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIÓN				TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAP			
VALOR	DÍAS MORA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DÍAS MORA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

[illegible]

DETALLE POR CONTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			REDES LABORALES			CCF			PARAMÉTRICALES				
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ciudad	Dirección	Contacto	E-mail	Comercio	Oid. APP	BIC APP	Contrato	Voluntario o Afiliado	Fondo privado del cotizante	Cot. EPS	BIC EPS	Cotización	Clas. de Salud	Oid. ARL	Cotización	Ind. CCF	Aporte CCF	BIC cotiza paramétrica	Aporte SSNA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
CCC	1035-627955	BRITTON NIETO DAMA CATHERINE	59	0	N			25-14	3.448.960	95.1000	0	0	EPD002	3.448.850	-43.200	14-11	3.448.990	1	18.100	0	0	0	0	0	0	0								

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información