SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

MINTRABAJO
TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Código: FO-CAD-ECON-004 **Versión:** 1

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

No. del Contrato:	007 de 2017	Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	$ 40.000.000	Fecha de trámite:	22 de agosto de 2017		
Fecha suscripción contrato:	Enero 20 de 2017	Nombre del Contratista:	Ana Bolena Castañeda Zafra	Fecha de aprobación de la garantia única -si aplica-			Enero 20 de 2017
Requiere Acta de Inicio	SI	No. De Registro Presupuestal:	4617/2017	Fuente de los Recursos	Funcionamiento		
Fecha Acta de Inicio:	Enero 20 de 2017	Fecha terminación	Septiembre 20 de 2017	Tipo Identificación	C.C.	No. de Identificaciór	1.014.189.819
Objeto:	Apoyar a la dirección para la gestión de las cajas de compensación familiar en los análisis de los informes de gestión trimestral, como en la proyección de las respuestas a las consultas que se realicen a la Dirección, en desarrollo del proceso de inspección vigilancia y control a las cajas de compensación familiar.						

2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN

No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor
1	$ 5.000.000	7	
2	$ 5.000.000	8	
3	$ 5.000.000	9	
4	$ 5.000.000	10	
5	$ 5.000.000	11	
6	$ 5.000.000	12	

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 **88%**

TOTAL **$ 30.000.000**

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

No. Del pago	7	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	**$ 5.000.000**	Factura No.	
Valor a pagar incluido IVA:	$ 5.000.000			Fecha de la Factura:	

4. SOPORTES PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR EL PAGO

Informe de Actividades:		
Fotocopia del formato de ingreso de bienes al almácen de la entidad (emitido por el grupo de Gestión Administrativa y Documental), cuando aplique:		
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 proporcion y porfentajes establecidos por la Norma.	Valor Salud	$ 250.000
	Valor Pensión	$ 320.000
	Valor ARL	$ 10.500
	Total Pagos	**$ 580.500**
Persona Juridica: 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

Firma Supervisor o Interventor

Nombre: Rafael Trujillo Calderón

Documento Identidad:

Cargo: Director para la Gestión de las CCF

Dependencia: Superintendencia Delegada para la Gestión de las CCF

15 AGO 2017

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº 007 de 2017

OBJETO DEL CONTRATO:	Apoyar a la dirección para la gestión de las cajas de compensación familiar en los análisis de los informes de gestión trimestral, como en la proyección de las respuestas a las consultas que se realicen a la Dirección, en desarrollo del proceso de inspección vigilancia y control a las cajas de compensación familiar.		**FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:**	20 de Enero de 2017	**FECHA DEL INFORME:**	22/08/2017
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	8 meses	**PRÓRROGAS:**		**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:**		8 meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 40.000.000**	**ADICIONES:**		**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**		**$ 40.000.000**
Periodo correspondiente del pago:	**Desde:** 20/07/2017	**Hasta:** 20/08/2017	**Pago No.:**	7	**Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha:**	88%

ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:

Apoyar a la dirección para la gestión de las cajas de compensación familiar en los análisis de los informes de gestión trimestral, como en la proyección de las respuestas a las consultas que se realicen a la Dirección, en desarrollo del proceso de inspección vigilancia y control a las cajas de compensación familiar.

Análisis tercer avance PDM correspondiente a la visita ordinaria efectuada a Comfacauca (Anexo 1)

Elaboración presentación Pacto por la Transparencia (Anexo 2)

Elaboración informe ejecutivo correspondiente a la visita ordinaria realizada a Comfatolima (Anexo 3)

Elaboración presentación Generalidades Supersubsidio (Anexo 4)

Elaboración y consolidación información Fosfec Enero a Junio de 2017 (Anexo 5)

Análisis PDM para aprobación correspondiente a la visita ordinaria realizada a Comfatolima (Anexo 6)

Elaboración presentación con los aspectos más relevantes de las visitas ordinarias 2016 y 2017, de las cuales fui coordinadora (Anexo 7)

Elaboración informe preliminar correspondiente a la visita ordinaria realizada a Comfaguajira del 31 de Julio al 4 de Agosto, con los aspectos relacionados a servicios sociales (Anexo 8)

OBSERVACIONES:

Nombre del Contratista: *Ana Bolena Castañeda Zafra*	***Firma del Supervisor del contrato:*** ***Rafael Trujillo Calderon***
C.C. 1.014.189.819 de Bogotá	***Cargo y Dependencia donde labora:*** ***Superintendencia Delegada para la Gestion de las CCF***

1-2017-012963 15/08/2017 16:08:12
INFORME ACTIVIDADES .txt
Folios: 10 Anexos: 0

Bogotá, 22 de agosto de 2017

Señores
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

Respetados señores:

Yo, **Ana Bolena Castañeda Zafra**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.014.189.819 de la ciudad de Bogotá D.C., para acogerme a la disminución de la base para Retención en la Fuente para trabajadores independientes (Art. 4º del Decreto 2271 de 18 de Junio de 2009), declaro bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos del Contrato No.007 de 2017 materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

ANA BOLENA CASTAÑEDA ZAFRA
C.C. No.1.014.189.819 de Bogotá

Bogotá. D.C., 22 de agosto de 2017

Señores
Superintendencia del Subsidio Familiar
Ciudad

Asunto: Declarante Impuesto sobre la Renta

Respetada Doctora:

En cumplimiento con lo dispuesto en el parágrafo 4º del artículo 3º del Decreto No. 099 de 2013, como persona natural perteneciente a la categoría de empleado conforme al artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012, y lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, de manera libre y espontánea manifiesto que:

SI _x_ NO __ estoy obligado(a) a presentar declaración del impuesto sobre la renta.

Que mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen SI_x_ NO__, de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.

Que mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior, provienen SI _x_ NO__ de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.

Que mis ingresos totales del año gravable inmediatamente anterior superaron SI_x__ NO__, mil cuatrocientos (1.400) UVT.

Esta declaración la hago al primer (1) día del mes de febrero del año 2017, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 019 de 2012.

Cordialmente,

ANA BOLENA CASTAÑEDA ZAFRA
C.C.1.014.189.819 de Bogotá

Bogotá D.C, 22 de agosto de 2017

Señores
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

Respetado señores:
Yo, **Ana Bolena Castañeda Zafra** identificada con cédulade ciudadanía número **1.014.189.819** expedida en Bogotá, me acojo a la disminución de la base para la retención en la fuente a trabajadores independientes de acuerdo a lo establecido en el Art. 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 y el Artículo No.2 parágrafo 3 del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013, declaro bajo la gravedad de juramento que la siguiente persona depende económicamente del (a) suscrito (a), por ausencia de ingresos:

1. Hijos hasta 18 años de edad

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD

2. Hijos entre 18 y 23 años de edad (educación- soporte debidamente certificada)

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	INSTITUCION EDUCATIVA

3. Hijos mayores de 23 años de edad (factores físicos o psicológicos - soportado)

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	ENTIDAD QUE CERTIFICA

4. Cónyuge o compañero permanente (Ausencia de ingresos - factores físicos o psicológicos)

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTADOR O ENTIDAD

5. Padres y hermanos (Ausencia de ingresos - factores físicos o psicológicos)

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTADOR O ENTIDAD
CC	19.278.207	Castañeda Cañón Carlos Ariel	Carlos Alberto González Camacho

Para dar cumplimiento a la ley 1607 de 2012 y decreto reglamentario 099 de 2013, como persona natural perteneciente a la categoría de empleados, certifico que:

Soy residente fiscal colombiano, que por lo menos el 80% de mis ingresos corresponden a rentas de trabajo. (Salarios, honorarios, comisiones y servicios)

Para el ejercicio de mi actividad como profesional independiente o tecnólogo no requiero la utilización de maquinaria o equipo especializado ni de materiales o insumos especializados.

De acuerdo con el Art. 3 Parágrafo 4 del Decreto 099 del 25 de Enero de 2013 y Decreto 1070, articulo 1 numeral 4 de Mayo 28 de 2013, manifiesto que:

No soy Declarante de Renta. ___ **Soy Declarante de Renta** X

OBLIGADO A DECLARAR: QUE DURANTE EL AÑO 2016 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales, como no laborales) fueron iguales o superiores a 1.400 UVT ($41.654.000), que no sean responsables del impuesto sobre las ventas del régimen común, que el patrimonio bruto en el último día del año gravable 2016 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT ($133.889.000), que los consumos mediante tarjeta de crédito no excedan de dos mil ochocientos (2.800) UVT ($83.308.000) incluidos los realizados tanto en Colombia como en el exterior, que el valor total de compras y consumos no supere las dos mil ochocientas (2800) UVT ($83.308.000) incluidos los realizados tanto en Colombia como en el exterior, que el valor acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT ($133.889.000), incluidas las realizadas tanto en Colombia como en el exterior.

Atentamente,

ANA BOLENACASTANEDAZAFRA
C.C. No.1.014.189.819 de Bogotá
DIRECCION:Calle 22 B No. 42 - 31

ANEXO 1

Re: Rm: Plan de mejoran

INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail

Aplicaciones CORREO SSF SIGER SIREVAC Plataforma eSigna

Superintendencia del Subsidio Familiar Inicio Correo Calendario Personas Comunidades Más

Correo

Correo-Envi... Invitación J... FOSFEC 2017 Re: Rm: Pla...

Ana B Castañeda Zafra

Bandeja de entrada (14)
Borradores
Enviados
Seguimiento
Todos los documentos
Correo no deseado (5)
Papelera
Vistas
Carpetas
Herramientas
Otro correo

Abrir IBM Verse Sí No

Responder Responder a todos Remitir Más Nuevo Mostrar

Re: Rm: Plan de mejoramiento 2016-2017 Ejecución tercer trimestre-COMFACAUCA

Ana B Castañeda Zafra

Para: Wilson Perdomo Cobo

Miércoles, 26 de julio de 2017 09:55

Mostrar detalles

Archivos adjuntos (1)

Buenos días Dr. Wilson, adjunto se encuentra el análisis al tercer avance de PDM de Comfacauca (Fondos de Ley).

Estaré atenta a cualquier inquietud.

Cordial saludo,

ANA BOLENA CASTAÑEDA ZAFRA

-----Wilson Perdomo Cobo/ssf escribió: -----

Para: Erika Maria Valencia Gomez/ssf@ssf, Adolfo León Hurtado Duran/ssf@ssf, Ana B Castañeda Zafra/ssf@ssf, Consuelo del Pilar Zamudio Franco/ssf@ssf
De: Wilson Perdomo Cobo/ssf
Fecha: 21/07/2017 15:05
Asunto: Rm: Plan de mejoramiento 2016-2017 Ejecución tercer trimestre-COMFACAUCA

Cordial saludo compañeros

El día 6 de julio de 2017, les pedí el favor de dar respuesta al Tercer avance del PDM de Comfacauca, sin embargo teniendo en cuenta los plazos para enviarlo a la Caja de Compensación
a la fecha no se ha enviado, para revisión de los jefes, les agradezco que que realice el análisis de acuerdo a sus competencias el correspondiente avance y me lo remitan a mi correo mas tardar el lunes 24 de julio.

Gracias por su colaboración

Cordialmente

WILSON PERDOMO

ANEXO 2

Presentación Pacto por

INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail

Aplicaciones CORREO SSF SIGER SIREVAC Plataforma eSigna

Superintendencia del Subsidio Familiar Inicio Correo Calendario Personas Comunidades Más

Correo

Correo-Envi... Invitación J... FOSFEC 2017 Presentació...

Abrir IBM Verse

Sí No

Ana B Castañeda Zafra

Responder Responder a todos Remitir Más Nuevo Mostrar

Bandeja de entrada (14)

Borradores

Enviados

Seguimiento

Todos los documentos

Correo no deseado (5)

Papelera

Vistas

Carpetas

Herramientas

Otro correo

Presentación Pacto por la Transparencia

Ana B Castañeda Zafra

Para Rafael Trujillo Calderon

Miércoles, 26 de julio de 2017 10:56

Mostrar detalles

Archivos adjuntos (1)

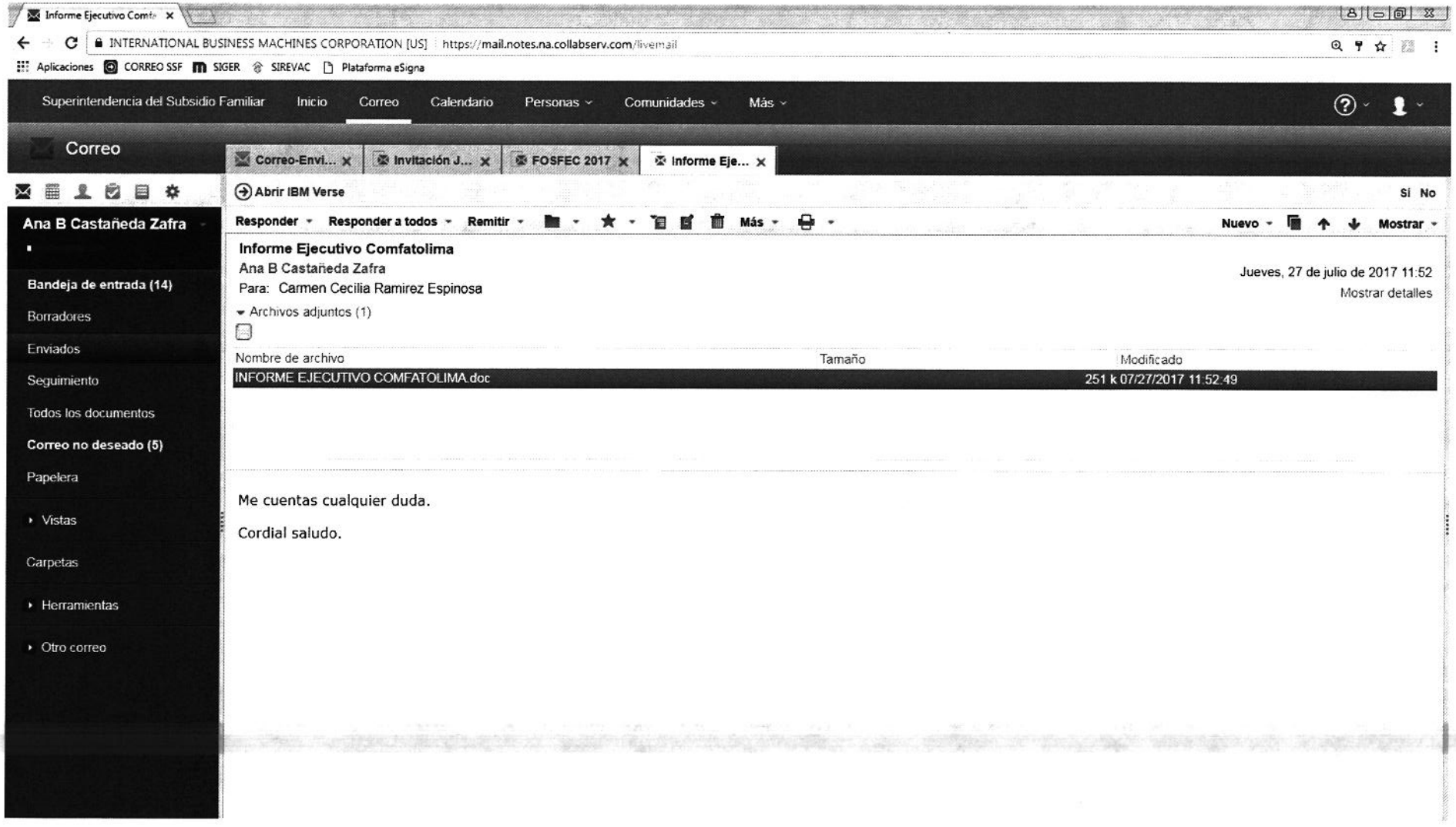
Nombre de archivo	Tamaño	Modificado
PACTO POR LA TRANSPARENCIA.pptx	517 k	07/26/2017 10:56:18

Buenos días Dr. Trujillo, adjunto se encuentra la presentación del Pacto por la Transparencia conforme a lo solicitado.

Cordial saludo,

ANA BOLENA CASTAÑEDA ZAFRA

ANEXO 3


Informe Ejecutivo Com
INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail
Aplicaciones CORREO SSF SIGER SIREVAC Plataforma eSigna
Superintendencia del Subsidio Familiar Inicio Correo Calendario Personas Comunidades Más
Correo
Correo-Envi... Invitación J... FOSFEC 2017 Informe Eje...
Abrir IBM Verse
Sí No
Ana B Castañeda Zafra
Responder Responder a todos Remitir Más Nuevo Mostrar
Bandeja de entrada (14)
Borradores
Enviados
Seguimiento
Todos los documentos
Correo no deseado (5)
Papelera
Vistas
Carpetas
Herramientas
Otro correo
Informe Ejecutivo Comfatolima
Ana B Castañeda Zafra
Para: Carmen Cecilia Ramirez Espinosa
Jueves, 27 de julio de 2017 11:52
Mostrar detalles
Archivos adjuntos (1)
Nombre de archivo
Tamaño
Modificado
INFORME EJECUTIVO COMFATOLIMA.doc
251 k 07/27/2017 11:52:49
Me cuentas cualquier duda.
Cordial saludo.

ANEXO 4

Presentación Consejeros

INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail

Aplicaciones CORREO SSF SIGER SIREVAC Plataforma eSigna

Superintendencia del Subsidio Familiar | Inicio | Correo | Calendario | Personas | Comunidades | Más

Correo

Correo-Envi... | Invitación J... | FOSFEC 2017 | Presentació...

Abrir IBM Verse

Sí No

Ana B Castañeda Zafra

Responder | Responder a todos | Remitir | Más | Nuevo | Mostrar

- Bandeja de entrada (14)
- Borradores
- Enviados
- Seguimiento
- Todos los documentos
- Correo no deseado (5)
- Papelera
- Vistas
- Carpetas
- Herramientas
- Otro correo

Presentación Consejeros - Cali

Ana B Castañeda Zafra

Jueves, 27 de julio de 2017 12:55

Para: Rafael Trujillo Calderon, ratrujic@hotmail.com

Mostrar detalles

Archivos adjuntos (1)

Nombre de archivo	Tamaño	Modificado
PRESENTACION CALI 28 DE JULIO 2017.pptx	1.4 M	07/27/2017 12:55:40

Buenas Tardes Dr. Trujillo, adjunto la presentación del seminario conforme a lo solicitado.

Estaré atenta a cualquier inquietud.

Cordial saludo,

ANA BOLENA CASTAÑEDA ZAFRA

ANEXO 5

Consolidado Fosfec a Ju

INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail

Aplicaciones CORREO SSF SIGER SIREVAC Plataforma eSigna

Superintendencia del Subsidio Familiar Inicio Correo Calendario Personas Comunidades Más

Correo

Correo-Envi... Invitación J... FOSFEC 2017 Consolidad...

Abrir IBM Verse Si No

Ana B Castañeda Zafra

Responder Responder a todos Remitir Más Nuevo Mostrar

Bandeja de entrada (14)
Borradores
Enviados
Seguimiento
Todos los documentos
Correo no deseado (5)
Papelera
Vistas
Carpetas
Herramientas
Otro correo

Consolidado Fosfec a Junio de 2017
Ana B Castañeda Zafra
Para: Jorge Eliecer Monroy Barrios

Lunes, 31 de julio de 2017 10:44
Mostrar detalles

Archivos adjuntos (1)

Nombre de archivo	Tamaño	Modificado
Consolidado FOSFEC 2017.xlsx	122 k	07/31/2017 10:43:18

Buenos días Jorge, adjunto se encuentra consolidado las cifras de Fosfec a Junio de la vigencia. Falta la información de las CCF:

Confamiliares Caldas
Comfaoriente
Cafamaz
Comfachoco

Cordial saludo.

ANEXO 6

Re: Rm: PDM COMFATC

INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail

Aplicaciones CORREO SSF SIGER SIREVAC Plataforma eSigna

Superintendencia del Subsidio Familiar Inicio Correo Calendario Personas Comunidades Más

Correo

Correo-Envi... Invitación J... FOSFEC 2017 Re: Rm: PD...

Ana B Castañeda Zafra

Bandeja de entrada (14)
Borradores
Enviados
Seguimiento
Todos los documentos
Correo no deseado (5)
Papelera
Vistas
Carpetas
Herramientas
Otro correo

Abrir IBM Verse Sí No

Responder Responder a todos Remitir Más Nuevo Mostrar

Re: Rm: PDM COMFATOLIMA

Ana B Castañeda Zafra Miércoles, 09 de agosto de 2017 15:32

Para: Carmen Cecilia Ramirez Espinosa Mostrar detalles

Archivos adjuntos (1)

Nombre de archivo	Tamaño	Modificado
PDM ANA_B.xls		396 k 08/09/2017 15:32:50

Carmen C, adjunto las observaciones al PDM. Gracias

Feliz tarde.

-----Carmen Cecilia Ramirez Espinosa/ssf escribió: -----

Para: Wilson Perdomo Cobo/ssf@ssf, Efrain García Venegas/ssf@ssf, Erika Maria Valencia Gomez/ssf@ssf, Adolfo León Hurtado Duran/ssf@ssf, Ana B Castañeda Zafra/ssf@ssf, Yamile MoralesToledo/ssf@ssf
De: Carmen Cecilia Ramirez Espinosa/ssf
Fecha: 09/08/2017 11:55
Asunto: Rm: PDM COMFATOLIMA

Cordial saludo,

Remito en excel el PDM de Comfatolima, por favor revisar y enviar las observaciones correspondientes a las acciones de mejora propuesta.

Atentamente,

Carmen Cecilia Ramírez E.
Profesional Especializado
Dirección para la Gestión de las Cajas de Compensación Familiar
3487800 ext. 7882

ANEXO 7

INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail

Aplicaciones CORREO SSF SIGER SIREVAC Plataforma eSigna

Superintendencia del Subsidio Familiar | Inicio | Correo | Calendario | Personas | Comunidades | Más

Correo

Correo-Envi... | Invitación J... | FOSFEC 2017 | Re: Rm: SO...

Abrir IBM Verse

Sí No

Ana B Castañeda Zafra

Bandeja de entrada (14)
Borradores
Enviados
Seguimiento
Todos los documentos
Correo no deseado (5)
Papelera
Vistas
Carpetas
Herramientas
Otro correo

Responder | Responder a todos | Remitir | Más | Nuevo | Mostrar

Re: Rm: SOLICITUD

Ana B Castañeda Zafra — Viernes, 11 de agosto de 2017 10:57

Para: Heraclito Landinez Suarez — Mostrar detalles

Cc: Andrea Del Pilar Rodriguéz Arroyave, Rafael Trujillo Calderon

Archivos adjuntos (2)

Nombre de archivo	Tamaño	Modificado
PRESENTACION COMFAMILIAR PUTUMAYO.potx		472 k 08/11/2017 10:57:12
PRESENTACION COMFENALCO ANTIOQUIA.potx		472 k 08/11/2017 10:57:12

Buenos Días Dr. Heráclito, conforme a lo solicitado, adjunto se encuentran las presentaciones de Comfamiliar Putumayo, visita ordinaria realizada en octubre de 2016 y Comfenalco Antiquia, visita ordinaria realizada en abril de 2017.

Estaré atenta a cualquier inquietud.

Cordial saludo,

ANA BOLENA CASTAÑEDA ZAFRA

-----Heraclito Landinez Suarez/ssf escribió: -----

Para: Andrea Del Pilar Rodriguéz Arroyave/ssf@ssf, Carlos Alirio Gonzalez Reyes/ssf@ssf, Carmen Cecilia Ramirez Espinosa/ssf@ssf, Carolt Andrea Larrarte Castillo/ssf@ssf, Cindy Melissa Torres Matiz/ssf@ssf, Consuelo del Pilar Zamudio Franco/ssf@ssf, Diovany Eugenia Valencia Clavijo/ssf@ssf, Dora Luz Arias Hernández/ssf@ssf, Efrain García Venegas/ssf@ssf, Erika Maria Valencia Gomez/ssf@ssf, Fernando Humberto SolorzanoRodríguez/ssf@ssf, Gonzalo Suarez Torres/ssf@ssf, Jairo Delgado/ssf@ssf, Javier Orlando Linares Díaz/ssf@ssf, Jenny Mahecha Gutierrez/ssf@ssf, Jorge Eliecer Monroy Barrios/ssf@ssf, Jorge Luis Concha Alvarez/ssf@ssf, Maria del Pilar Rendon Robayo/ssf@ssf, Maria Sofia Serrano Baquero/ssf@ssf, Mary Luz Mejía Maldonado/ssf@ssf, Mónica Alejandra Montealegre Castro/ssf@ssf, Tatiana Andrea Jimenez Diaz/ssf@ssf, Wilson Perdomo Cobo/ssf@ssf, Yamile MoralesToledo/ssf@ssf, Yenny Saavedra Posada/ssf@ssf, Julian Alberto Cabrera/ssf@ssf, Oscar Mauricio Roa Estévez/ssf@ssf, Maria Teresa Rincon Cadena/ssf@ssf, Oscar Ruiz Jaime/ssf@ssf, Yaritza Ximena Lobo Velásquez/ssf@ssf, Juber Alexander Hernández Vásquez/ssf@ssf, Fernando Andrade Serrano/ssf@ssf, Mario Jose Annicharico Daza/ssf@ssf, Lida Rocio Coronado Rosero/ssf@ssf, Alfonso de Jesús Montealegre López/ssf@ssf, Ana B Castañeda Zafra/ssf@ssf, Adolfo León Hurtado Duran/ssf@ssf, Jairo Armando Palpilla Monroy/ssf@ssf, Karin Ximena White Tenorio/ssf@ssf

De: Heraclito Landinez Suarez/ssf

ANEXO 8

INTERNATIONAL BUSINESS MACHINES CORPORATION [US] | https://mail.notes.na.collabserv.com/livemail

Aplicaciones | CORREO SSF | SIGER | SIREVAC | Plataforma eSigna

Superintendencia del Subsidio Familiar | Inicio | Correo | Calendario | Personas | Comunidades | Más

Correo

Correo-Envi... | Invitación J... | FOSFEC 2017 | Informe Prel...

Ana B Castañeda Zafra

- Bandeja de entrada (14)
- Borradores
- Enviados
- Seguimiento
- Todos los documentos
- Correo no deseado (5)
- Papelera
- Vistas
- Carpetas
- Herramientas
- Otro correo

Abrir IBM Verse

Si No

Responder | Responder a todos | Remitir | Más | Nuevo | Mostrar

Informe Preliminar Comfaguajira

Ana B Castañeda Zafra

Para: Efrain García Venegas

Lunes, 14 de agosto de 2017 14:14

Mostrar detalles

Archivos adjuntos (1)

Nombre de archivo	Tamaño	Modificado
INFORME PRELIMINAR COMFAGUAJIRA ANA BOLENA.docx	204 k	08/14/2017 14:10:51

Buenas Tardes Dr. Efrain, adjunto se encuentra el informe preliminar correspondiente a la visita ordinaria efectuada a Comfaguajira.

Estaré atenta a cualquier inquietud.

Cordial saludo,

ANA BOLENA CASTAÑEDA ZAFRA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014189819	Ana Bolena Castañeda Zafra		Calle 22 B # 42-31	5746379	zafrana5@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2017	8	2017	I	27/07/2017	21410085	$580.500

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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 COMPANIA DE SEGUROS	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA 21410085

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014189819	Ana Bolena Castañeda Zafra		Calle 22 B # 42-31	5746379	zafrana5@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2017	8	2017	I	27/07/2017	21410085	$580.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sublimite	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VIT	IGE	IGE	LMA	VAC	- AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1014189819	CASTAÑEDA ZAFRA ANA BOLENA	59	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

21410085

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