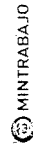




SuperSubsidio

Seguridad en la Vejez y la Discapacidad

## 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:           | 009 de 2017                                                                                                                                                                          | Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica: | \$ 4.500.000                  | Fecha de trámite:                                    | 01/03/2017                               |
| Fecha suscripción contrato: | 20/01/2017                                                                                                                                                                           | Nombre del Contratista:                                            | IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA | Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica- | NA                                       |
| Requiere Acta de Inicio:    | Si                                                                                                                                                                                   | No. De Registro Presupuestal:                                      | 4717 del 20 de Enero de 2017  | Fuente de los Recursos                               | Funcionamiento                           |
| Fecha Acta de Inicio:       | 24/01/2017                                                                                                                                                                           | Fecha terminación                                                  | 31 de Diciembre de 2017       | Tipo Identificación                                  | NIT No. de Identificación: 830.001.113-1 |
| Objeto:                     | REALIZAR LA PUBLICACIÓN DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DOCUMENTOS EXPEDIDOS POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR, QUE REQUIERAN DIVULGACIÓN EN EL DIARIO OFICIAL EN EL 2017 |                                                                    |                               |                                                      |                                          |

### 2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGUN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN

| No. Cuota | Valor        | No. Cuota | Valor | Notas:                                                                                                                                       |
|-----------|--------------|-----------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | \$ 3.025.080 | 7         |       | * Aquí se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación. |
| 2         |              | 8         |       |                                                                                                                                              |
| 3         |              | 9         |       |                                                                                                                                              |
| 4         |              | 10        |       | % EJECUCIÓN 67%                                                                                                                              |
| 5         |              | 11        |       |                                                                                                                                              |
| 6         |              | 12        |       | TOTAL \$ 3.025.080                                                                                                                           |

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

|                             |            |                              |            |                      |            |
|-----------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------|------------|
| No. Del pago                | 2          | SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR | \$ 527.520 | Factura No.          | FC 87079   |
| Valor a pagar incluido IVA: | \$ 947.400 |                              |            | Fecha de la Factura: | 24/02/2017 |

### 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                                                       |
| Persona Natural: Constancia de pago de aportes a Salud, Pensión, y Riesgos Laborales.<br>Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma. | Valor Salud<br>Valor Pensión<br>Valor ARL<br>Total Pagos |
| Persona Jurídica: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, y Riesgos Laborales y parafiscales)                                                                                      | X                                                        |

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: Jenny Milena Collazos Caro

Documento Identidad: 52.616.840

Dependencia: Grupo de Gestión Administrativa y Documental

Calle 45 A No. 9-46 PBX: 3487800 Bogotá Colombia  
Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777  
www.ssf.gov.co - e-mail: ssf@ssf.gov.co

Además  
1- MAR 2017  
11:45







Radicado No: 20172000009971  
Cartera - Facturación a Clientes

1-2017-003419 26/02/2017 14:56:31

FACTURA .txt



Bogotá, D.C., 2017-02-24 08:59:24

SEÑORA  
JENNY MILENA COLLAZOS CARO  
GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA  
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR  
CALLE 45A # 9 - 46  
BOGOTAD.C.

Asunto:FACTURA No 87079

Respetados Señores:

Para su trámite correspondiente, adjunto original de la Factura de Venta No **87079**, de igual manera le informo que su consignación debe ser efectuada de acuerdo al contrato firmado, en la cuenta Corriente Banco Popular 060-00005-6. o Cuenta Corriente Banco Davivienda 001969999539

Agradecería que cuando realice el pago lo informe por mail a [Lilian.montoya@imprenta.gov.co](mailto:Lilian.montoya@imprenta.gov.co) escribiendo el número de la factura pagada

**JUAN CARLOS MONTOYA RODRIGUEZ**  
FACTURACION

Proyecto: JUAN CARLOS MONTOYA RODRIGUEZ  
Revisó:  
Aprobó:  
Anexos: [[anexos]]

FEB 24 '17 at 10:01

Imprenta Nacional de Colombia  
Carrera 66 No. 24-09  
Tel: (57 1) 4578000  
[www.imprenta.gov.co](http://www.imprenta.gov.co)  
e-mail: [correspondencia@imprenta.gov.co](mailto:correspondencia@imprenta.gov.co)



EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO  
Carrera 66 No. 24 -09 Bogotá D.C.  
Subgerencia Comercial : Tel 4578056 fax: 4578037  
Subgerencia Administrativa y Financiera: 4578057  
Conmutador PBX : 457 8000



Factura de Venta No. FC

87079

Actividad Económica Principal 5811  
Según Resolución 139 y 154 Dian  
Tarifa 0.80 % CREE Decreto 0862-2013

Hoja 1/1

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

NIT: 830001113 -1

Formato de Impresión:  
5-Formato con Descripción

Cliente: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR  
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Nit: 860503600

Dirección: CL 45A 9 46

Teléfono: 2876400

Ciudad: Bogotá

Contrato: 009-17

Supervisor: EDNA YANID CEPEDA PATIÑO

Fecha Factura:

2017 2 24

Fecha Vencimiento:

2017 3 26

Forma de Pago:

30 DIAS

CONCEPTOS

| Código        | Descripción                                            | Cant. | Remisión | Vir. Unitario | Vir. Total |
|---------------|--------------------------------------------------------|-------|----------|---------------|------------|
| 8212150601002 | PUBLICACIÓN DIARIO OFICIAL N° 50150 RESOLUCIÓN N° 0048 | 1     | 0        | 295,200.00    | 295,200.00 |
| 8212150601002 | PUBLICACIÓN DIARIO OFICIAL N° 50150 RESOLUCIÓN N° 0045 | 1     | 0        | 652,200.00    | 652,200.00 |

| TOPER | NUMERO | FECHA | VALOR            | Valor          | Vir. Total |
|-------|--------|-------|------------------|----------------|------------|
|       |        |       |                  | 947,400.00     |            |
|       |        |       | Total Anticipos: |                |            |
|       |        |       |                  | Descuento      |            |
|       |        |       |                  | Total IVA 16%  | 0.00       |
|       |        |       |                  | Valor Total    | 947,400.00 |
|       |        |       |                  | Menos Anticipo | 0.00       |
|       |        |       |                  | Valor a Pagar  | 947,400.00 |

Valor en letras : NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CTE

OBSERVACIONES:

Responsable: CASTILLO COMBITA CAROLINA

jmontoyar

ELABORO

Recibí Conforme

Nombre:

Firma:

C.C:

Fecha Recibo

Esta factura es un título valor. Ley 1231 del 17 de julio de 2008. En caso de no haber cancelado a la fecha corren los intereses de mora establecidos por la Superfinanciera.

No requiere autorización de numeración - DIAN Resol 3878 /96 Artículo 3o- y Resolución 5709/96 No efectuar Retención de - ICA- Somos Agentes de Retención Permanente Artículo 11 Decreto 53 / 96. Régimen Común Act. Eco : 22111

Exentos de Retención en la Fuente Artículo Ley 98 de 1993., Somos Grandes Contribuyentes., Resolución No. 12506 DIC 26/2002

FOR-PRM-0091

Elaboró: jmontoyar

JUAN CARLOS MONTOYA RODRIGUEZ

EMPRESA



**EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL TESORERO  
DE LA IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA**

**NIT. 830.001.113-1**

**CERTIFICAN**

Que a la fecha se han pagado dentro de los plazos establecidos, los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud (febrero del 2017), y Riesgos Laborales, Pensiones, Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena (enero del 2017), al igual que se han cancelado los aportes correspondientes a los últimos seis (6) meses. Dando así cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Así mismo, la Imprenta Nacional de Colombia, está al día en el pago del Impuesto sobre la Renta para la Equidad CREE. Ley 1607 del 2012.

Se expide en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de febrero del 2017.

**JAIME OSWALDO NEIRA LA TORRE**  
Representante Legal

**MANUEL E. MARTINEZ RODRIGUEZ**  
Tesorero



**Jose Uldarico Piza Rodriguez**

**De:** Jenny Milena Collazos Caro <jcollazosc@ssf.gov.co>  
**Enviado el:** martes, 07 de febrero de 2017 8:50 a. m.  
**Para:** Jose Uldarico Piza Rodriguez; Luis Felipe Bonilla Arana  
**CC:** carolin.diaz@imprensa.gov.co  
**Asunto:** Publicar en Diario Oficial de la Resolución No. 045 de 2017  
**Datos adjuntos:** RES.No.0045 Por medio del cual se adecúa el proceso de programación, ejecución y seguimiento de visitas a entes vigilados.pdf; RES.No.0045 Por medio de la cual se adecua el proceso de programación, ejecución y seguimiento de visitas a entes vigilados.doc

Buenos días,

Solicito amablemente, se publique en el diario oficial la Resolución N° 045 del 03 del febrero de 2017 la cual adjuntamos en formato word y pdf.

CTD. 009. 2017

Agradezco su amable colaboración y quedo atenta a cualquier dato adicional.

Cordialmente,

\$ 652.200  
(18)

02763

**Jenny Milena Collazos Caro**  
Grupo de Gestión Administrativa y Documental  
**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**  
Bogotá - D.C.  
Tel: 347 7000 Fax: 7838  
jcollazosc@ssf.gov.co

DO 50150

**Jose Uldarico Piza Rodriguez**

**De:** Jenny Milena Collazos Caro <jcollazos@ssf.gov.co>  
**Enviado el:** miércoles, 15 de febrero de 2017 3:21 p. m.  
**Para:** Jose Uldarico Piza Rodriguez  
**CC:** Luis Felipe Bonilla Arana; Edna Yanid Cepeda Patiño  
**Asunto:** Solicitud para publicación en Diario Oficial Resoluciones 0044, 0045 y 0048 de 2017  
**Datos adjuntos:** RES.No.0045 Por medio de la cual se adecua el proceso de programación, ejecución y seguimiento de visitas a entes%2.doc; RES.No.0045 Por medio del cual se adecúa el proceso de programación, ejecución y seguimiento de visitas a entes vig.pdf; Proyecto Resolución Catalogo de Cuentas versión 31012017.doc; RES.No.0044 Adopta el catálogo de cuentas para rendición de información financiera.pdf; RES.No.0048 Modifica la Resolución No. 0048 de 2017-Atención al Ciudadano.pdf; RES.No.0048 Modifica la Resolución No. 0404 de 2016-Atención al ciudadano.doc; RES.No.0048 Modifica la Resolución No. 0048 de 2017-Atención al Ciudadano.pdf

**Importancia:** Alta

3.02.2017

Buenas tardes,

20.009.2017

Muy comedidamente solicito se publique en el diario oficial las siguientes resoluciones la cual adjuntamos en formato word y pdf.

Agradezco su amable colaboración y quedo atenta a cualquier dato adicional.

Cordialmente,

**Jenny Milena Collazos Caro**

Grupo de Gestión Administrativa y Documental  
**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**  
**Bogotá - D.C**

Tel 3487800 Ext 7800  
✉ [jcollazos@ssf.gov.co](mailto:jcollazos@ssf.gov.co)

\$ 295.200  
(4) 0274

DO 50150

