SuperSubsidio Vigilamos tu caja de compensación	**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
155	2022	JUNIO	Prestar los servicios profesionales para apoyar la gestión jurídica en el Grupo de Gestión Contractual en los diferentes procesos y trámites que le sean asignados.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZAS

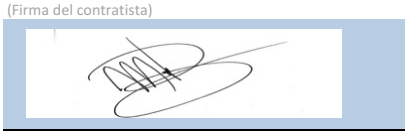
1. SEGUIMIENTO AL PROCESO DE CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO CMA 003 DE 2022 (EL CONTRATO FUE ADJUDICADO, FIRMADO, SE VALIDARON Y APROBARON LAS GARANTIAS Y SE SUSCRIBIO EL ACTA DE INICIO)
2. SEGUIMIENTO A LA ADJUDICACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA -SAMC 006 DE 2022. (AL PROCESO SE PRESENTO UNA PROPUESTA LA CUAL FUE OBJETO DE VALUACIÒN Y SE ENCUENTRA EN ETAPA DE AJUSTES)
3. PUBLICACIÓN DEL CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO NO. 006 DE 2022.
4. ASISTENCIA A LOS COMITES DE CONTRATACIÓN DEL CMA 006 DE 2022

OBSERVACIONES

CERTIFICACIÓN

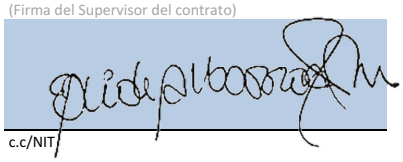
DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.
En constancia firma

(Firma del contratista)



c.c/NIT 80920076

(Firma del Supervisor del contrato)



c.c/NIT

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:	VIGENCIA	FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)	TIPO DE CONTRATO
155	2022	20/01/2022	19/08/2022	PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES

OBJETO:

Prestar los servicios profesionales para apoyar la gestión jurídica en el Grupo de Gestión Contractual en los diferentes procesos y trámites que le sean asignados.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
80920076-8	EDICSON MARTINEZ RODRIGUEZ	3002132424	edicmartinezr@gmail.com

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	49.000.000,00
Adiciones (+) Valor	
Reducciones (-) Valor	
Valor Total del Contrato	**49.000.000,00**
Valor Pagado	30.800.000,00
Valor Causado No Pagado	7.000.000,00
Valor Ejecutado	37.800.000,00
Valor Disp. por Pagar	**11.200.000,00**

% Ejecución
77,1%

PAGOS EFECTUADOS

N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO
1	2.800.000,00				
2	7.000.000,00				
3	7.000.000,00				
4	7.000.000,00				
5	7.000.000,00				
			TOTAL PAGADO		**30.800.000,00**

N° DE PAGO
6

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

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO
7522	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURIDICOS Y CONTABLES	A-02-02-02-008-002-01	7.000.000,00
		TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE	**7.000.000,00**

N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
FEL-13	1/07/22	5.882.352,94	1.117.647,06	7.000.000,00

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:

Prestar los servicios profesionales para apoyar la gestión jurídica en el Grupo de Gestión Contractual en los diferentes procesos y trámites que le sean asignados.

5.PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
56888422	VENCIDA	MAYO	5/07/22

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 pactadas en el Contrato/convenio, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para **AUTORIZAR** 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 y las normas vigentes, los mismos se encuentran debidamente cargados en el sistema **SECOP II** (para los pagos que apliquen).

La supervisión y/o interventoría **CERTIFICA** que verificó el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a 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 durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (…) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal(…)"*. Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que apliquen, fue debidamente verificada la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y se solicitó al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Olimpia IT, en marco de la normatividad vigente y en especial lo establecido en la Circular Externa 016 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIIF Nación.

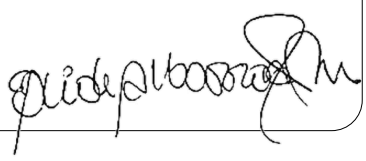
Para constancia firmo con fecha

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s)	ELIDE ALBARRACIN MORALES
# de Identificación	63.352.598
Cargo(s)	COORDINADORA GRUPO GESTION CONTRACTUAL
Dependencia(s)	GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL

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

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR



EDICSON MARTINEZ RODRIGUEZ
NIT 80.920.076-8
CL 100 7 45 AP 603
Tel: (031) 3002132424
Bogotá - Colombia
edicson.m@hotmail.com

Espacio para Logo Corporativo

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FEL-13

RES.DIAN No. Número Autorización 18764024194657 aprobado en 20220117 prefijo FEL desde el número 1 al 1000 Vigencia: 6 Meses

Fecha y Hora Factura
Generación: 01/07/2022, 14:01
Expedición: 01/07/2022, 14:05

Nombre del Cliente SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR	**Nit ó C.C.** 860.503.600-9	**Fecha de Vencimiento** 2022-07-15
Razón Social SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR	**Dirección** CR 69 25B 44	**Teléfono** (601) 3487800
Correo facturaelectronica@ssf.gov.co	**Vendedor** EDICSON MARTINEZ	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales para apoyar la gestión jurídica Junio 2022	1.00	7,000,000.00

Total items: 1

OBSERVACIONES:
#$36-01-07;155;facturaelectronica@ssf.gov.co#$

Prestar los servicios profesionales para apoyar la gestión jurídica en el Grupo de Gestión Contractual en los diferentes procesos y trámites que le sean asignados.

Responsables de IVA - Somos Régimen Simple de Tributación - No somos Grandes Contribuyentes

Valor en Letras:
Seis millones ochocientos treinta y dos mil trescientos cincuenta y dos pesos m/cte con noventa y cuatro cent.

Total Bruto	5,882,352.94
IVA 19%	1,117,647.06
ReteIVA 15%	167,647.06
Total a Pagar	**6,832,352.94**

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-15 por $ 6,832,352.94

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:_____

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:_____

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CUFE: 0791d3581e8d680f6d9a7fc8bef09cb82441e7b7c0c51cf12a67aab2464234131f6804893c75a0a7cbd324607c5a8275

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbinampue	BERNARDA ISABEL INAMPUES BORDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-01-07	MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
Fecha y Hora Sistema:	12/07/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	199722	**Fecha Registro:**	2022-07-12	**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:** 7522
Valor Inicial:	7.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	7.000.000,00	**Saldo x Ordenar:** 7.000.000,00
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:	167.647,00	**Valor Neto:**	6.832.353,00				**Valor IVA:**	1.117.647,06	**Nro. Cdp:** 25122
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 4392

TERCERO

Identificacion:	80920076	**Razon Social:**	EDICSON MARTINEZ RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	29900026330	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	179622	**Tipo:**	Honorarios Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FACT. ELECTR. N FEL 13	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2022-07-01

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	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	7.000.000,00	0,00	7.000.000,00	7.000.000,00

Objeto:	RP 7522 CT 155/2022 PAGO 6/8 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN JURÍDICA EN EL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y TRÁMITES QUE LE SEAN ASIGNADOS PERIODO: JUNIO 2022 FACTURA ELECTRÓNICA FEL- 13 DE 01 JULIO DE 2022 . PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DE MAYO/2022 N 56888422, PAGADA 05 DE JULIO/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	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-07-14	Generada	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**
2-01-04-02-01-01 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.117.647,06	15,000 %	167.647,00	167.647,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-07-05, 10:21:19 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2022
Empresa	EDICSON MARTINEZ RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80920076
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	56888422
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1537038513
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 875.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 510.800	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 350.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 14.600	$ 0
		SubTotales:		$ 875.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 875.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Consulta Aportes Contratista

lunes, 11 julio 2022 10:06:35

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

Numero de identificación

80920076

Número de Planilla o de Radicado

56888422

Fecha de Pago

2022-07-05

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
EDICSON MARTINEZ RODRIGUEZ	2022-07-05	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	89- ENLACE OPERATIVO	2022-05	6,269,050	783,700	1,003,100	32,800	31,400	31,400

)

La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 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.

Copyright © 2022 - Ministerio de Salud y Protección Social
Versión - 1.0.0.0