

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
232	2022	1/02/2022	31/12/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO:
 Contratar la prestación de servicios para apoyar el diseño e implementación de las estrategias de las rutas de la dimensión del talento humano (programas de bienestar, incentivos institucionales, clima y cultura organizacional) en el marco de MIPG versión 4 para la Superintendencia del Subsidio Familiar vigencia 2022.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TÉLEFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
860013570-3	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM	3152576270	malavarez@cafam.com.co

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

VALORES PRESUPUESTALES		PAGOS EFECTUADOS					
DESCRIPCIÓN	VALOR	Nº DE PAGO	VALOR PAGADO	Nº DE PAGO	VALOR PAGADO	Nº DE PAGO	VALOR PAGADO
Valor Inicial del Contrato	1.259.225.998,00						
Adiciones (+) Valor							
Reducciones (-) Valor							
Valor Total del Contrato	1.259.225.998,00						
Valor Pagado	906.999.378,00						
Valor Causado No Pagado	36.988.906,00						
Valor Ejecutado	943.988.284,00						
Valor Disp. por Pagar	315.237.714,00						
		% Ejecución 75,0%					
		Nº DE PAGO 54					
		TOTAL PAGADO 906.999.378,00					

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

Nº COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO	Nº FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
24522	A-02-02-02-009-006	A-02-02-02-009-006-09	36.988.906,00	EVC5859	4/10/2022	35.831.537,76	1.157.368,24	36.988.906,00
				CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:				
				Realización de los talleres de desvinculación asistida durante el 30 de agosto, 1 y 2 de septiembre de 2022.				
TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE			36.988.906,00					

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA Nº	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)

Para constancia firmo con fecha **28/11/2022**

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s) Adriana Helena Galvis Buitrago
 # de Identificación 51.920.689
 Cargo(s) Profesional Especializado Código 2028 Grado 19
 Dependencia(s) Grupo de Gestión del Talento Humano

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR



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 los sumos que debieron haber sido cotizados. (...) 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 SIF Nación.

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



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
NIT 860013570-3
Av Cra 68 No.90-88
BOGOTÁ D.C. Colombia
TÉL: 6468000
carteraFE@cafam.com.co



Somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 9061 del 10 de Diciembre de 2020
 ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA.
 RESPONSABLES DE IVA SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA DIAN 07254 de 17/08/2005
 RESOLUCION DIAN No. 18764022371201 DE 2021-12-05 AL 2023-12-05 DEL EVC-3327 AL EVC-1000000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
EVC5859

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
04/10/2022 08:42:46	03/11/2022

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Tipo de operación: 10-Estándar

CLIENTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NIT / CC: 860503600-9 Dirección: CR 64 25B 44 P 4	Teléfono: 3487800 ext.7797 - 3166426057 Ciudad: BOGOTA D.C E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
--	--

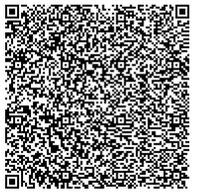
Orden de Compra	Número de Reserva	Fecha Servicio 30/08/2022 - 02/09/2022	Paginación Página 1 de 3
------------------------	--------------------------	--	------------------------------------

Número de Evento 3571/22	Huesped ADRIANA HELENA GALVIS BUITRAGO
------------------------------------	--

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTO	% IMPUESTO	VALOR IMPUESTO	VALOR TOTAL
211	1.- SEGURO HOTELERO(*) ingresos para terceros	1	unidad	27,600.00	IVA 0.00	0.00	27,600.00
211	2.- SERVICIO SALONES EXENTO LEY 2068	1	unidad	437,000.00	IVA 0.00	0.00	437,000.00
211	3.- P REFRIGERIO PLAN ipoconsumo	1	unidad	1,184,074.07	INC 8.00	94,725.93	1,278,800.00
211	4.- SERV COMP. RECR ALOJ Exento Ley Tur 2068 PA	1	unidad	138,000.00	IVA 0.00	0.00	138,000.00
211	5.- P DESAYUNO TIPO LINEAL PLAN ipoconsumo	1	unidad	1,073,333.33	INC 8.00	85,866.67	1,159,200.00
211	6.- P COFFE STATION PLAN ipoconsumo	1	unidad	345,000.00	INC 8.00	27,600.00	372,600.00
211	7.- P CENA CONVENCION PLAN ipoconsumo	1	unidad	1,537,592.59	INC 8.00	123,007.41	1,660,600.00
211	8.- P ALMUERZO CONVENCION PLAN ipoconsumo	1	unidad	1,537,592.59	INC 8.00	123,007.41	1,660,600.00
211	9.- ALOJAMIENTO Exento Ley Tur 2068	1	unidad	3,519,000.00	IVA 0.00	0.00	3,519,000.00
17089	10.- CURSO PREPENSIONADOS - AFIL.	1	unidad	17,605,700.00	IVA 0.00	0.00	17,605,700.00
15051	11.- SERVICIOS COMPLEMENTARIOS 19%	8	unidad	130,294.12	IVA 19.00	198,047.06	1,240,400.00
5753	12.- COMESTIBLES 8%	1	unidad	136,944.44	INC 8.00	10,955.56	147,900.00
13105	13.- PROGRAMA RECREATIVO AFIL	1	unidad	2,894,000.00	IVA 19.00	549,860.00	3,443,860.00
1688	14.- AGUA BOTELLA NORMAL PET	14	unidad	3,518.52	INC 8.00	3,940.74	53,200.00
14970	15.- ALMUERZO CONVENCION	2	unidad	36,851.85	INC 8.00	5,896.30	79,600.00
16839	16.- REFRIGERIO LOS QUE CONOCES	2	unidad	15,555.56	INC 8.00	2,488.89	33,600.00
15051	17.- SERVICIOS COMPLEMENTARIOS 19%	7	unidad	130,294.12	IVA 19.00	173,291.18	1,085,350.00
2169	18.- DESAYUNO TIPO LINEAL	1	unidad	31,574.07	INC 8.00	2,525.93	34,100.00
1221	19.- REFRIGERIO ALMI AM PLAN	1	unidad	12,870.37	INC 8.00	1,029.63	13,900.00
1235	20.- COFEE STATION ALMI PLAN	1	unidad	7,500.00	INC 8.00	600.00	8,100.00



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
NIT 860013570-3
Av Cra 68 No.90-88
BOGOTÁ D.C. Colombia
TÉL: 6468000
carteraFE@cafam.com.co



Somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 9061 del 10 de Diciembre de 2020
 ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA.
 RESPONSABLES DE IVA SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA DIAN 07254 de 17/08/2005
 RESOLUCION DIAN No. 18764022371201 DE 2021-12-05 AL 2023-12-05 DEL EVC-3327 AL EVC-1000000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
EVC5859

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
04/10/2022 08:42:46	03/11/2022

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Tipo de operación: 10-Estándar

CLIENTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NIT / CC: 860503600-9 Dirección: CR 64 25B 44 P 4	Teléfono: 3487800 ext.7797 - 3166426057 Ciudad: BOGOTA D.C E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
--	--

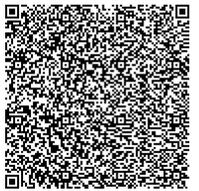
Orden de Compra	Número de Reserva	Fecha Servicio 30/08/2022 - 02/09/2022	Paginación Página 2 de 3
------------------------	--------------------------	--	------------------------------------

Número de Evento 3571/22	Huesped ADRIANA HELENA GALVIS BUITRAGO
------------------------------------	--

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTO	% IMPUESTO	VALOR IMPUESTO	VALOR TOTAL
18182	21.- SERV COMPL RECRE ALOJ PA HOTELES EXENTO LEY2068	1	unidad	3,000.00	IVA 0.00	0.00	3,000.00
9357	22.- CAMIONETA 10 - 19 PAX - MELGAR REGRESO DÍA DIFERE	1	unidad	1,243,000.00	IVA 19.00	236,170.00	1,479,170.00
17103	23.- ALOJAMIENTO AFILIADO HA	1	unidad	76,500.00	IVA 0.00	0.00	76,500.00
14970	24.- ALMUERZO CONVENCION	14	unidad	36,851.85	INC 8.00	41,274.07	557,200.00
14968	25.- DESAYUNO TIPO LINEAL PLAN	1	unidad	23,333.33	INC 8.00	1,866.67	25,200.00
14418	26.- ALMUERZO CONVENCION PLAN	1	unidad	33,425.93	INC 8.00	2,674.07	36,100.00
16841	27.- CENA CONVENCION PLAN	1	unidad	33,425.93	INC 8.00	2,674.07	36,100.00
2169	28.- DESAYUNO TIPO LINEAL	14	unidad	31,574.07	INC 8.00	35,362.96	477,400.00
19626	29.- ALQUILER SALON EXENTOS LEY 2068	2	unidad	142,313.00	IVA 0.00	0.00	284,626.00
13112	30.- * SEGURO HOTELERO	1	unidad	600.00	IVA 0.00	0.00	600.00
1234	31.- REFRIGERIO ALMI PM PLAN	1	unidad	12,870.37	INC 8.00	1,029.63	13,900.00



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
 NIT 860013570-3
 Av Cra 68 No.90-88
 BOGOTÁ D.C. Colombia
 TÉL: 6468000
 carteraFE@cafam.com.co



Somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 9061 del 10 de Diciembre de 2020
 ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA.
 RESPONSABLES DE IVA SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA DIAN 07254 de 17/08/2005
 RESOLUCION DIAN No. 18764022371201 DE 2021-12-05 AL 2023-12-05 DEL EVC-3327 AL EVC-1000000

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
 EVC5859**

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
04/10/2022 08:42:46	03/11/2022

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
 Tipo de operación: 10-Estándar

CLIENTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NIT / CC: 860503600-9 Dirección: CR 64 25B 44 P 4	Teléfono: 3487800 ext.7797 - 3166426057 Ciudad: BOGOTA D.C E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
--	--

Orden de Compra	Número de Reserva	Fecha Servicio 30/08/2022 - 02/09/2022	Paginación Página 3 de 3
------------------------	--------------------------	--	------------------------------------

Número de Evento 3571/22	Huesped ADRIANA HELENA GALVIS BUITRAGO
------------------------------------	--

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTO	% IMPUESTO	VALOR IMPUESTO	VALOR TOTAL
Total Nro Lineas: 31							

Elaborado Por: Aplicativo New Hotel	BASE	% IMPUESTO	IMPUESTO	MONEDA	COP
Forma de Pago: Crédito Transferencia \$36988906	6,091,411.76	19.00	1,157,368.24	TOTAL BRUTO	35,265,011.83
Medio de Pago: Transferecia Crédito	22,092,026.00	0.00	0.00	DESCUENTOS	0.00
En cumplimiento de la Ley 1568 de 2012 y demás de Protección de Datos Personales, se advierte que sus datos van a la Base de Datos de CAFAM. Ud. podrá manifestar su negativa al respecto, de acuerdo con la PTI publicada en www.cafam.com.co	7,081,574.07	8.00	566,525.93	TOTAL CON DESCUENTOS	36,988,906.00
Para pagos por favor girar a la cuenta de ahorros Davivienda No. 4738 7007 6105 o a la cuenta corriente Davivienda No.028000305 El no pago de esta factura a su vencimiento generará intereses por mora, equivalentes a la tasa máxima permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de la mora.				IVA	1,157,368.24
				IMPUESTO AL CONSUMO	566,525.93
				VALOR TOTAL	36,988,906.00
				ANTICIPOS	0.00
				VALOR A PAGAR	36988906.00
	Valor en Letras: ** (Treinta y Seis Millones Novecientos Ochenta y Ocho Mil Novecientos Seis 00/100.) **				

GLORIA ESPERANZA RODRIGUEZ GAR

OBSERVACIONES: EV. 3571/2022; HOTEL ALMIRANTE; AGOSTO 30 A SEPTIEMBRE 2 DE 2022; #36-01-07;232;facturaelectronica@ssf.gov.co#; PREPARACION PARA EL RETIRO; ATN. SRA ADRIANA GALVIS

CUFE :a36ee1176b17016327793fecfbd6329e39b04f30f97e3f4ec8b949c4ec4a7c9ca7e437c0647d35423be7e2a54600cb06 Fecha Validación DIAN: 2022-10-04 08:43:32-05:00
 Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

RE: APROBACIÓN/RECHAZO FACTURA N EVC5859 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM

Adriana Helena Galvis Buitrago <agalvisb@ssf.gov.co>

Mié 5/10/2022 4:48 PM

Para: Didiana Paola Ordonez Yate <dordonezy@ssf.gov.co>

CC: Bernarda Isabel Inampué Borda <binampuesb@ssf.gov.co>; Luz Neida Hernandez Garcia <lhernandezg@ssf.gov.co>

Cordial saludo.

Se aprueba la factura del asunto

Atentamente,



ADRIANA H. GALVIS B.

Profesional Especializado

Ps. Bienestar Institucional y Seguridad y Salud en el

Trabajo

Grupo de Gestión del Talento Humano -

SG Superintendencia del Subsidio Familiar

Bogotá, D.C - Colombia

☎: 3487800 Ext: 7797

✉: agalvisb@ssf.gov.c

De: Didiana Paola Ordonez Yate <dordonezy@ssf.gov.co>

Enviado: martes, 4 de octubre de 2022 9:55 a. m.

Para: Adriana Helena Galvis Buitrago <agalvisb@ssf.gov.co>

Cc: Bernarda Isabel Inampué Borda <binampuesb@ssf.gov.co>; Luz Neida Hernandez Garcia <lhernandezg@ssf.gov.co>

Asunto: APROBACIÓN/RECHAZO FACTURA N EVC5859 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM

Señ@r

Supervisor,

Buenos días

Informamos que se ha recibido por el portal de **OLIMPIA** la factura electrónica de venta indicada en el asunto por valor de \$36.988.906, para dar inicio al trámite de pago, se solicita de su **APROBACIÓN** o **RECHAZO** de la factura de referencia, para lo cual se espera correo electrónico indicando su decisión dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de registro en OLIMPIA.

De ser aceptada la factura electrónica, y para iniciar con el proceso de revisión de los documentos del trámite de pago, le solicitamos que sí el proceso se generó a través de la plataforma **SECOP II**, y una vez cargados la totalidad de los documentos nos informe por este medio para la respectiva revisión por parte del Grupo Financiero.

Pero, si el contrato se realizó bajo una **Orden de Compra** o por **SECOP I**, debe remitir la totalidad de documentos del trámite de pago al correo electrónico para revisión de los documentos por él Grupo de Gestión Financiera.

Cordialmente

Didiana Ordoñez Yate

Profesional Universitario

Grupo de Gestión Financiera

dordonezy@ssf.gov.co

Tel: 3487800 – Ext: 7842

Cra. 69 #25B 44 Piso 4. Bogotá, D.C.

www.ssf.gov.co



SuperSubsidio

Vigilamos tu caja de compensación



El empleo
es de todos

Mintrabajo

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información confidencial de la **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, en caso de hacerlo, podría tener consecuencias legales como las contenidas en la **Ley 1273/2009** y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Si usted no es el destinatario, se le notifica que cualquier distribución o copia está estrictamente prohibida. Si recibió esta transmisión por error, notifique inmediatamente al remitente y elimínela de su sistema. Gracias. <https://www.ssf.gov.co>

LEGAL NOTICE: This e-mail transmission contains confidential information of the **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**. If you are not the intended recipient, we inform you that you will not be able to use, hold, print, copy, distribute or make public its content, on the contrary it could have legal repercussions as contained in **Law 1273/2009** and all that apply. If you have received this e-mail transmission in error, please delete it. If you are the intended recipient, we ask you not to make public the content, the data or contact information of the sender and in general the information of this document or attached file, unless a written authorization exists or retained only by the intended recipient. If the reader of this transmission is not the intended recipient, you are hereby notified that any distribution or copying hereof is strictly prohibited. If you have received this transmission in error, please immediately notify the sender and delete it from your system. Thank you. <https://www.ssf.gov.co>

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información confidencial de la **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, en caso de hacerlo, podría tener consecuencias legales como las contenidas en la **Ley 1273/2009** y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Si usted no es el destinatario, se le notifica que cualquier distribución o copia está estrictamente prohibida. Si recibió esta transmisión por error, notifique inmediatamente al remitente y elimínela de su sistema. Gracias. <https://www.ssf.gov.co>

LEGAL NOTICE: This e-mail transmission contains confidential information of the **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**. If you are not the intended recipient, we inform you that you will not be able to use, hold, print, copy, distribute or make public its content, on the contrary it could have legal repercussions as contained in **Law 1273/2009** and all that apply. If you have received this e-mail transmission in error, please delete it. If you are the intended recipient, we ask you not to make public the content, the data or contact information of the sender and in general the information of this document or attached file, unless a written authorization exists or retained only by the intended recipient. If the reader of this transmission is not the intended recipient, you are hereby notified that any distribution or copying hereof is strictly prohibited. If you have received this transmission in error, please immediately notify the sender and delete it from your system. Thank you. <https://www.ssf.gov.co>



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHI moyano LADY JOHANNA MOYANO JIMENEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Fecha y Hora Sistema: 2023-01-17-7:04 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	403799822	Fecha Registro:	2022-12-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	355022	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2022-12-09	Código de Referencia:	04500030200403799822		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	36.988.906,00	Valor Deducciones:	0,00		Valor Neto:	36.988.906,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	36.988.906,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	36.988.906,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	---------------	-------------------	------	------------	---------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números							No Recaudo:	
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:	860013570	Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM				Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	-------------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	028000305	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa	
TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN					Número:	131	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2022-12-06

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 / A-02-02-02-009-006 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS												
	Nación	16	CSF	36.988.906,00	0,00	36.988.906,00				Pesos	0,00	0,00

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	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-12-09	36.988.906,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHDordonez DIDIANA PAOLA ORDONEZ YATE
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Fecha y Hora Sistema: 6/12/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	355022	Fecha Registro:	2022-12-06	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:	24522
Valor Inicial:	36.988.906,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	36.988.906,00	Saldo x Ordenar:	36.988.906,00
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 Deduciones:	0,00	Valor Neto:				36.988.906,00	Valor IVA:	1.157.368,24	Nro. Cdp:	21922
Valor Deduciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	8158

TERCERO

Identificacion:	860013570	Razon Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
------------------------	-----------	----------------------	-------------------------------------	--	--	--	--	-----------------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	028000305	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
----------------	-----------	---------------	-----------------------	--	--	--	--------------	-----------	----------------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	339922	Tipo:	Pago Sin Descuentos	Identificacion:		Fecha de Registro:	
----------------	--------	--------------	---------------------	------------------------	--	---------------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FEV N EVC5859	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2022-12-06
----------------	---------------	--------------	---------	---------------	------------

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	A-02-02-02-009-006 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
Total:							36.988.906,00	0,00	36.988.906,00	36.988.906,00

Objeto:	CT 232/2022 RP 24522 PAGO N 54 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE LAS RUTAS DE LA DIMENSIÓN DEL TALENTO HUMANO (PROGRAMAS DE BIENESTAR, INCENTIVOS INSTITUCIONALES, CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL) EN EL MARCO DE MIPG VERSION 4 PARA LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR VIGENCIA 2022. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA EVC5859 DEL 4 NOV 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	2022-12-09	Generada	36.988.906,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**En calidad de Revisor Fiscal Principal de la
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM
Con Nit. 860.013.570-3**

CERTIFICA QUE:

1. Los libros de contabilidad de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM (En adelante, CAFAM o la Caja)** se encuentran registrados en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.
2. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas internacionales de auditoría, aceptadas en Colombia.
3. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Caja por concepto de aportes a los sistemas de salud para el mes de noviembre de 2022 y aportes a pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) para el mes de octubre de 2022.
4. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Caja como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.
5. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
 - a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
 - b) Obtención de listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por la Caja de Compensación Familiar CAFAM.
 - c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte con los respectivos pagos efectuados.
6. De acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que CAFAM efectuó el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud para el mes de noviembre de 2022 y aportes a pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) para el mes de octubre de 2022.

La presente certificación se expide por solicitud del Representante Legal de CAFAM. Dado en Bogotá D.C. a los 22 días del mes de noviembre de 2022.



GERMAN ENRIQUE CORREA GUTIÉRREZ
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 116506-T
Designado por Deloitte Ltda.





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-18, 10:47:57 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
NIT	NI 860013570
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050372946
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1763043834
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 9.725.297.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2822	\$ 889.444.400	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1614	\$ 512.984.800	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2761	\$ 1.381.064.100	\$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	3465	\$ 1.440.212.600	\$ 0
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	76	\$ 63.482.100	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	627	\$ 130.765.500	\$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	19	\$ 1.309.700	\$ 0
N901093846	ESSC91	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	7	\$ 781.600	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2155	\$ 715.056.700	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	4388	\$ 1.151.815.800	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	27	\$ 1.928.800	\$ 0
N830113831	EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	192	\$ 118.086.200	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	11	\$ 729.100	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1078	\$ 198.650.800	\$ 0
N900914254	EPS046	SALUD MIA EPS	1	\$ 74.200	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	17	\$ 1.376.600	\$ 0
N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. CM	74	\$ 10.103.800	\$ 0
N900226715	EPS042	COOSALUD	13	\$ 2.290.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	751	\$ 181.474.800	\$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD ESS	10	\$ 1.151.600	\$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	64	\$ 23.238.800	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	38	\$ 4.971.200	\$ 0
N891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	1	\$ 25.000	\$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	28	\$ 3.099.700	\$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	4	\$ 234.300	\$ 0
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD	35	\$ 3.361.600	\$ 0
N890102044	CCFC55	EPS-S CAJACOPI	6	\$ 462.700	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1647	\$ 491.587.100	\$ 0
N890500675	CCFC50	EPS-S COMFAORIENTE	4	\$ 272.100	\$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	11038	\$ 228.772.800	\$ 0
N890480023	CCF08	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO - ANDI COMFENALCO	128	\$ 9.947.800	\$ 0
N890101994	CCF07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	248	\$ 18.596.400	\$ 0
N890200106	CCF39	CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	64	\$ 3.970.900	\$ 0
N891080005	CCF16	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR	15	\$ 1.042.500	\$ 0
N892399989	CCF15	COMFACESAR	47	\$ 4.488.400	\$ 0
N890500516	CCF37	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER COMFANORTE	59	\$ 3.658.500	\$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. 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.



Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	166	\$ 11.136.400	\$ 0
N844003392	CCF69	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CASANARE - COMFACASANARE	3	\$ 226.300	\$ 0
N891500182	CCF14	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA - COMFACAUCA	4	\$ 254.300	\$ 0
N891280008	CCF35	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARIÑO	4	\$ 239.400	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	87	\$ 6.062.000	\$ 0
N891190047	CCF13	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAQUETA - COMFACA	4	\$ 351.900	\$ 0
N892000146	CCF34	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META COFREM	14	\$ 1.018.600	\$ 0
N891780093	CCF33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA	79	\$ 5.996.100	\$ 0
N891480000	CCF44	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - COMFAMILIAR RISARALDA	25	\$ 1.853.800	\$ 0
N890806490	CCF11	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	81	\$ 4.936.300	\$ 0
N890000381	CCF43	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO COMFENALCO QUINDIO	6	\$ 453.000	\$ 0
N891180008	CCF32	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - COMFAMILIAR	7	\$ 499.400	\$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	3	\$ 199.700	\$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	8789	\$ 912.027.400	\$ 0
N892400320	CCF64	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJASAI	6	\$ 342.300	\$ 0
N892200015	CCF41	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	6	\$ 402.100	\$ 0
N892115006	CCF30	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	6	\$ 384.400	\$ 0
N890700148	CCF50	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA - COMFENALCO	934	\$ 57.916.600	\$ 0
N899999034	PASENA	SENA	8632	\$ 448.272.100	\$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8632	\$ 672.212.700	\$ 0

SubTotales: \$ 9.725.297.900 \$ 0
Total a Pagar: \$ 9.725.297.900





Consulta pública de profesionales

Tarjeta profesional ▼

Tipo de tarjeta

T ▼

116506

Consultar

El contador GERMAN ENRIQUE CORREA GUTIERREZ con C.C. 80.022.773 tiene asignada la tarjeta profesional T-116506 y se encuentra en estado: ACTIVO

Señor Usuario:

Los siguientes datos tienen carácter **INFORMATIVO**.

Recuerde que si usted desea saber si el Contador Público se encuentra **HABILITADO** para la prestación de servicios contables, se puede realizar a través del [Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios](#) como puede verificarlo ingresando al link, documento que si así considera, puede solicitar su presentación al Contador Público en el momento de la prestación del servicio.