

## 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        |
|-------------------------|----------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 100                     | 2022     | 1/02/2022                     | 31/12/2022                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |

#### OBJETO:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LAS LABORES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN RELACIÓN CON EL FORTALECIMIENTO DEL INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

| NIT / RUT No: | NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR | TÉLEFONO DE CONTACTO | CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO                            |
|---------------|------------------------------------|----------------------|--|
| 1.020.801.304 | MARÍA PAULA OSSA HIGUERA           | 3103395608           | <a href="mailto:MOSSAH@SSF.GOV.CO">MOSSAH@SSF.GOV.CO</a> |

### 3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

| Valor Inicial del Contrato | Adiciones (+) Valor | Reducciones (-) Valor | Valor Total del Contrato | Valor Pagado     | Valor Causado No Pagado | Valor Ejecutado  | Valor Disp. por Pagar | PAGOS EFECTUADOS    |                 |            |               |            |              |  |
|----------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|------------|---------------|------------|--------------|--|
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | N° DE PAGO          | VALOR PAGADO    | N° DE PAGO | VALOR PAGADO  | N° DE PAGO | VALOR PAGADO |  |
| \$ 16.500.000,00           | \$ -                | \$ -                  | \$ 16.500.000,00         | \$ 15.000.000,00 | \$ 1.500.000,00         | \$ 16.500.000,00 | \$ -                  | 1                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 2                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 3                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 4                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 5                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 6                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 7                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 8                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 9                   | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | 10                  | \$ 1.500.000,00 | -          |               |            |              |  |
|                            |                     |                       |                          |                  |                         |                  |                       | <b>TOTAL PAGADO</b> |                 | \$         | 15.000.000,00 |            |              |  |

**% Ejecución**  
**100,0%**

**N° DE PAGO**  
**11**

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

| N° COMPROMISO PRESUPUESTAL           | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | USOS PRESUPUESTALES   | VALOR IMPUTABLE AL RUBRO | N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR | FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa) | VALOR           | IVA  | TOTAL           |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|------|-----------------|
| 10822                                | C-3699-1300-10-0-3699053   | A-02-02-02-008-005-09 | \$ 1.500.000,00          | 11   | 15/12/2022                        | \$ 1.500.000,00 | \$ - | \$ 1.500.000,00 |
| <b>TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE</b> |                            |                       | <b>\$ 1.500.000,00</b>   |  |                                   |                 |      |                 |

### 5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PLANILLA N° | PRESENTACIÓN | PERIODO COTIZADO | FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa) |
|-------------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 59746502    | ANTICIPADA   | DICIEMBRE        | 14/12/2022                  |

Para constancia firmo con fecha **15/12/2022**

**DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)**

Nombre(s) Tania Violeta Vargas Luna  
 # de Identificación 52.966.169  
 Cargo(s) Jefe Oficina Asesora  
 Dependencia(s) Oficina Asesora De Planeación

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR



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

#### OBSERVACIONES:

**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   |
|-----------------|----------|-------------------------------|---|
| 100             | 2022     | DICIEMBRE                     | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LAS LABORES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN RELACIÓN CON EL FORTALECIMIENTO DEL INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL |

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**

DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

1. REALIZACIÓN DEL INFORME FORMATO TABLAS DINÁMICAS SOBRE LA TOTALIDAD DE LAS OPS Y CONSULTORÍAS, EN EL CUAL SE IDENTIFICARON LOS SALDOS DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN 2022
2. ACTUALIZACIÓN Y ALIMENTACIÓN DEL FORMATO TABLAS DINÁMICAS DE TODOS LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN, POR EL CUAL SE AGREGARON NUEVOS CARIS POR CADA UNA DE LAS ÁREAS, GENERANDO LA CONSOLIDACIÓN DE LOS 7 PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL ONEDRIVE AL FORMATO CARIS.
3. UNIFICACIÓN DEL INFORME DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA OAP, EN EL CUAL FUE ENVIADO A JAVIER ENRIQUE RUIZ PEÑALOSA PARA SER PUBLICADO EN LA PÁGINA DE LA SSF.
4. ALIMENTACIÓN DEL FORMATO EN EXCEL SOBRE EL PLAN DE TRABAJO DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2022.
5. REALIZACIÓN DE UN INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES DEL 2022.
6. SE GENERO EL ENVÍO DEL CERTIFICADO DEL CURSO DE "INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN.
7. ASISTENCIA AL EVENTO DEL SISTEMA GENERAL DEL SUBSIDIO FAMILIAR DEL DÍA 9 DE DICIEMBRE.
8. CAPACITACIÓN DE LA REUNIÓN AUDITORIA DE SEGUIMIENTO NO 1 DE CALIDAD DEL DÍA 2 DICIEMBRE DEL 2022, CHARLA: "GESTIÓN Y BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL DÍA 7 DICIEMBRE 2022, PRESERVACIÓN DIGITAL A LARGO PLAZO - IMPLEMENTACIÓN SIC DEL DÍA 7 DE DICIEMBRE, CIERRE: CHARLA DE LOS MIÉRCOLES DEL DÍA 14 DE DICIEMBRE 22 Y ASISTENCIA A LA TRANSMISIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL DÍA 15 DE DICIEMBRE 22.

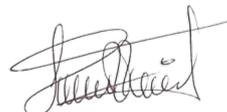
**OBSERVACIONES**

**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)

C.C / NIT 1.020.801.304

C.C / NIT 52.966.169



# 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<br>(dd/mes/aaaa) |
| 15/12/2022   |

|                     |
|---------------------|
| NÚMERO DE DOCUMENTO |
| 11                  |

## 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 | MARÍA PAULA OSSA HIGUERA |    |   |
| NIT / CC            | 1.020.801.304            | DV | 5 |
| TELÉFONO            | 3103395608               |    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO  | MOSSAH@SSF.GOV.CO        |    |   |

## DESCRIPCION ESPECIFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LAS LABORES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN RELACIÓN CON EL FORTALECIMIENTO DEL INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

|  |   |
|--|---|
| <b>PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:</b> | <b>DICIEMBRE</b>                                |
| <b>VALOR A COBRAR</b>  | <b>LETRAS</b>                                   |
| \$ 1.500.000   | UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE |

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

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.

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.

## FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

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.



**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: 2023-01-18-2:24 p. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

|                       |              |                       |                      |                               |   |  |                 |      |
|-----------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|---|--|-----------------|------|
| Número:               | 433658922    | Fecha Registro:       | 2022-12-21           | Unidad / Subunidad ejecutora: | 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR |  |                 |      |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 376122  | Comprobante Contable de la Generación: |                 |      |
| Fecha Máxima Pago:    | 2022-12-23   | Código de Referencia: | 04500030200433658922 |                               | Tipo de Moneda:   | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto:          | 1.500.000,00 | Valor Deducciones:    | 11.737,00            |                               | Valor Neto:   | 1.488.263,00                           | Saldo x Pagar:  | 0,00 |

**VALORES PAGADOS**

|          |  |             |              |                   |           |            |              |                    |  |           |  |
|----------|--|-------------|--------------|-------------------|-----------|------------|--------------|--------------------|--|-----------|--|
| TRM Pago |  | Valor Bruto | 1.500.000,00 | Valor Deducciones | 11.737,00 | Valor Neto | 1.488.263,00 | 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: | 1020801304 | Razón Social: | MARIA PAULA OSSA HIGUERA | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |
|-----------------|------------|---------------|--------------------------|----------------|-----------------|--|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 04434911198 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

**TESORERIA**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|   |         |     |       |   |        |            |
|---|---------|-----|-------|---|--------|------------|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN | Número: | 100 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Fecha: | 2022-12-21 |
|---|---------|-----|-------|---|--------|------------|

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 / C-3699-1300-10-0-3699053-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - IMPLEMENTACION DEL MODELO DE PLANEACION Y GESTION EN EL MARCO DE LA ARQUITECTURA EMPRESARIAL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR NACIONAL |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|   | Nación | 16  | CSF | 1.500.000,00 | 0,00   | 1.500.000,00 |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |

| DEDUCCIONES   |  |           |                         |         |           |                     |                   |
|---|--|-----------|-------------------------|---------|-----------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |  | TERCERO   |                         | TARIFA  | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-05-01-01-03-05                                 | RETENCION ICA COMERCIAL<br>SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE<br>SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,966 % | 11.737,00 | 11.737,00           |                   |

| 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      | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-12-23 | 1.500.000,00 | 05 NINGUNO             | Pagada |  |

---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

## PAGADO 14/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                          |                           |                                |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| <b>Razón Social</b>        | MARIA PAULA OSSA HIGUERA |                           |                                |
| <b>Documento</b>           | CC1020801304             | <b>Dirección</b>          | CL 11 NORTE #1 A - 124 ANDES 3 |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE            | <b>Teléfono</b>           | 8857956                        |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                  | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO                          |
| <b>Ciudad</b>              | CHIA                     | <b>Departamento</b>       | CUNDINAMARCA                   |
| <b>Representante Legal</b> |                          | <b>Identificación</b>     |                                |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                        | <b>ARP</b>                | POSITIVA DE SEGUROS            |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                          |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |          |          | Riesgos  |          |                | Cajas               |                |                | Parafiscales      |              |            | Total       |                |                |                      |             |             |             |      |                   |       |            |
|--------------------|--------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres      | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SIN | IGE | UMC       | AVP | ICP | IRP   | Días FER | Días EPS | Días ANE | Días CCF | Administradora | IBC Pensión         | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud         | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 1020801304      | MARIA PAULA OSSA HIGUERA | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (230201) PROTECCION | \$ 1.000.000   | \$ 160.000     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.000.000 | \$ 125.000 | 0,522       | \$ 1.000.000   | \$ 5.300       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 290.300 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 0      | \$ 160.000      | \$ 125.000    | \$ 5.300        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0   | \$ 0              | \$ 290.300                     | \$ 0                    | \$ 290.300  |



**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHjtorresp JOHN EDWARD TORRES PINILLA  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
 Fecha y Hora Sistema: 20/12/2022 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

|                                |              |  |            |                               |   |              |                               |              |                                  |              |
|--------------------------------|--------------|--|------------|-------------------------------|---|--------------|-------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| Numero:                        | 376122       | Fecha Registro:                          | 2022-12-20 | 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:                 | 10822        |
| Valor Inicial:                 | 1.500.000,00 | Valor Total Operaciones:                 |            |                               |   | 0,00         | Valor Actual:                 | 1.500.000,00 | Saldo x Ordenar:                 | 1.500.000,00 |
| 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:             | 11.737,00    | Valor Neto:                              |            |                               |   | 1.488.263,00 | Valor IVA:                    | 0,00         | Nro. Cdp:                        | 8922         |
| Valor Deducciones Moneda:      | 0,00         | Valor Neto Moneda:                       |            |                               |   | 0,00         | Atributo Contable:            | 05-NINGUNO   | Comprobante Contable:            | 8597         |

**TERCERO**

|                 |            |               |                          |  |  |  |  |                |                 |  |
|-----------------|------------|---------------|--------------------------|--|--|--|--|----------------|-----------------|--|
| Identificacion: | 1020801304 | Razon Social: | MARIA PAULA OSSA HIGUERA |  |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |
|-----------------|------------|---------------|--------------------------|--|--|--|--|----------------|-----------------|--|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |  |  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|--|--|-------|--------|---------|--------|
| Numero: | 04434911198 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. |  |  | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|--|--|-------|--------|---------|--------|

**CUENTA X PAGAR**

**CAJA MENOR**

|         |        |       |   |                 |  |                    |  |
|---------|--------|-------|---|-----------------|--|--------------------|--|
| Numero: | 363122 | Tipo: | Rentas de trabajo NO obligados a facturar | Identificacion: |  | Fecha de Registro: |  |
|---------|--------|-------|---|-----------------|--|--------------------|--|

**DOCUMENTO SOPORTE**

|         |                         |       |                         |        |            |
|---------|-------------------------|-------|-------------------------|--------|------------|
| Numero: | DOCUMENTO DE COBRO N 11 | Tipo: | OTRO DOCUMENTO DE COBRO | Fecha: | 2022-12-20 |
|---------|-------------------------|-------|-------------------------|--------|------------|

**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-3699-1300-10-0-3699053-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - 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        |                 |               |                 |              |                 |
| <b>Total:</b>                  |  |        |         |         |                   |                 | 1.500.000,00  | 0,00            | 1.500.000,00 | 1.500.000,00    |

**Objeto:** RP 10822 CT 100/2022 PAGO 11/11 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LAS LABORES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN RELACIÓN CON EL FORTALECIMIENTO DEL INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL. PERIODO: DICIEMBRE 2022 DOCUMENTO DE COBRO N 11 DE 15 DE DICIEMBRE DE 2022 PLANILLA SS 59746502 DICIEMBRE 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 | 2022-12-23    | Generada | 1.500.000,00  |

| 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<br>SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061  | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 1.215.000,00  | 0,966 % | 11.737,00       | 11.737,00                     |

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**