

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO
Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT 52.205.690 DV 2 No. de Contrato 075 de Año 2021 Fecha de Inicio (dd-mes-aaaa) 23-mar-2021 Fecha de Finalización 22-dic-2021

Nombre del Contratista Maribel Ramirez Cortés
Correo Electrónico mramirez@ssf.gov.co Telefono de Contacto 3103104484
Objeto del Contrato Contratar la prestación de servicios profesionales para la producción de información y mensajes institucionales con el objetivo de lograr el mayor impacto posible en la ciudadanía, afiliado y beneficiario de los servicios sociales de las CCF a través de los medios de comunicación.

Cuenta Bancaria
No. de Cuenta 8300250522 Tipo de Cuenta AHORROS

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato (1) \$ 48.465.000,00
Valor Modificaciones (2) \$
Valor Total del Contrato (3=1+2) \$ 48.465.000,00
Valor Pagado (5) \$ 22.976.000,00
Valor Causado No Pagado (6) \$ 5.385.000,00 % ejecución
Valor Ejecutado (7=5+6) \$ 28.361.000,00 58,5%
Valor Disponible por Pagar (8=3-7) \$ 20.104.000,00

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	01	06-abr-2021	\$ 1.436.000,00
2	02	04-may-2021	\$ 5.385.000,00
3	03	08-jun-2021	\$ 5.385.000,00
4	04	03-jul-2021	\$ 5.385.000,00
5	05	04-ago-2021	\$ 5.385.000,00
			\$ 22.976.000,00

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR

No. Compromiso	Objeto del Gasto	Valor	3. Uso Presupuestal
18221	C-3699-1300-7-0-3699058-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA - FORTALECIMIENTO DE LA	5.385.000,00	A-02-02-02-008-005-09-9 OTROS SERVICIOS DE APOYO Y DE INFORMACIÓN N.C.P.
Total a Pagar		\$ 5.385.000,00	Seleccione...

1. Buscar Rubro

INV
Seleccione...

2. Buscar SubRubro (SI CAMBIA VUELVA A LISTAR)

C_7_058
Seleccione...

Número Factura o Doc. Equivalente 6 Fecha de Expedición (dd-mes-aaaa) 06-sep-2021 Régimen IVA No responsable IVA Nro. Pago 6 Valor Antes de IVA (A) \$ 5.385.000,00 Valor IVA (B) \$ - Valor a Pagar (A+B) \$ 5.385.000,00

Información Seguridad Social N° Planilla de Pago 7809463062 Periodo de aporte (Mes | Año) Agosto | 2021

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o servicio anteriormente descrito CERTIFICO que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato, y cumple con todos los requisitos legales necesarios 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 y las normas vigentes.

Para constancia Firmo con fecha 06-sep-2021

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre(s) John Gaviria Marin
Identificación CC o NIT
Cargo(s) Jefe oficina de comunicaciones
Dependencia oficina de Comunicaciones

Firma(s)

En caso de situaciones especiales, se tramita según lo definido en ítem o) del numeral 5. CONDICIONES DE LAS ACTUACIONES del procedimiento "Causación de obligaciones para pagos a terceros".

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, N° 075 de 2021

OBJETO DEL CONTRATO:	Contratar la prestación de servicios profesionales para la producción de información y mensajes institucionales con el objetivo de lograr el mayor impacto posible en la ciudadanía, afiliado y beneficiario de los servicios sociales de las CCF a través de los medios de comunicación.	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	19/03/2021	FECHA DEL INFORME:	6/09/2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	9 meses	PRÓRROGAS:		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	9 meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$48.465.000	ADICIONES:		VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$
Periodo correspondiente del pago:	Desde: 01 de Agosto 2021	Hasta: 31 de Agosto de 2021	Pago N:	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre la fecha: 100 % del valor total del contrato)	58.5%

- ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:**
- 1, Asistencia a reuniones consejo de redacción.
 - 2,Elaboración de monitoreo diario de la emisora Buradio.
 - 3. Asistencia Biblioteca Nacional, para adquirir imagenes para celebrar los 40 años de la Superintendencia.
 - 4 Compilar información para el boletín de la ley 115.
 - 5. Elaboración del boletín Ley 115.
 - 6 Asistencia a la oficina de la Superintendencia
 - 7. Estructuración de la Estrategia Interna de Comunicación de la Superintendencia.
 - 8. Participar en los consejos de redacción todos los viernes.
 - 10. Asistencia a Señal Colombia y a Biblioteca Luis Angel para adquirir imágenes de archivo, para la celebración de los 40 años de la Super.
 - 11, Asistencia física a la oficina de la Super para apoyar procesos.
- 1.Redacción en word de las principales noticias y de las noticias correspondiente al *Buradio medio de comunicación* que monitoreo que cubro.
 - 2.Levantamiento de documento de memoria de algunas de las reuniones asistidas, virtual y físicamente.
 - 3. Estructuración de la estrategia de comunicación interna de la Superintendencia.
 - 6. Elaboración durante una semana de la Agenda mediática que será entregada al Superintendente..
 - 7. Asistencia a Archivo Distrito, Biblioteca Nacional para obtener registros de la Superintendencia.

OBSERVACIONES:

(Nombre del contratista)
 C.C.

Manuel Ramirez Cortés
 52205690

[Firma]
 Firma del Supervisor del contrato
 Cargo y Dependencia donde labora



SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

Código: FO-GFP-017; Versión: 1

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO

6 de septiembre de 2021

Número de documento

6

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	Maribel Ramírez Cortés		
NIT / CC	52.205.690	DV	2
DIRECCIÓN	Avenida caracas N° 28c 04 sur		
TELÉFONO	3103104484		
CORREO ELECTRÓNICO	marbru321@gmail.com		
NÚMERO DE CONTRATO	75		
OBJETO DEL CONTRATO	Contratar la prestación de servicios profesionales para la producción de información y mensajes institucionales con el objetivo de lograr el mayor impacto posible en la ciudadanía, afiliado y beneficiario de los servicios sociales de las CCF a través de los medios de comunicación.		

PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:

Agosto

VALOR	LETRAS
\$ 5.385.000	CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA



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: 2021-10-01-2:47 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	246321	Fecha Registro:	2021-09-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	18221
Valor Inicial:	5.385.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	5.385.000,00	Saldo x Ordenar:	0,00
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:	68.980,00	Valor Neto:				5.316.020,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	11121
Valor Deduciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	5843

TERCERO

Identificacion:	52205690	Razon Social:	MARIBEL RAMIREZ CORTES					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
------------------------	----------	----------------------	------------------------	--	--	--	--	-----------------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	05500083002505 22	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
----------------	----------------------	---------------	-----------------------	--	--	--	--------------	--------	----------------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	174821	Tipo:	Rentas de Trabajo	Identificacion:		Fecha de Registro:	
----------------	--------	--------------	-------------------	------------------------	--	---------------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	DOCUMENTO DE COBRO N 6	Tipo:	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	Fecha:	2021-09-15
----------------	------------------------	--------------	-------------------------	---------------	------------

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-3699-1300-7-0-3699058-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA MEJORAR LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR. NACIONAL	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
Total:							5.385.000,00	0,00	5.385.000,00	0,00

Objeto:	RP 18221 CT 075/2021 PAGO 6/10 CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PRODUCCIÓN DE INFORMACION Y MENSAJES INSTITUCIONALES CON EL OBJETIVO DE LOGRAR EL MAYOR IMPACTO POSIBLE EN LA CIUDADANIA, AFILIADO Y BENEFICIARIO DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LAS CCF A TRAVES DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION. PERIODO: AGOSTO 2021 DOCUMENTO DE COBRO N 6 DEL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2021 PLANILLA PAGO A SEGURIDAD SOCIAL N 7809463062 AGOSTO DE 2021
----------------	--

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		2021-09-17	OrdenadaPago	5.385.000,00	
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 SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	4.759.866,00	0,966 %	45.980,00	0,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3.569.899,00	0,640 %	23.000,00	0,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA BOGOTA DISTRITO CAPITAL AVENIDA CARACAS N 28C 04 SUR 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	52205690 MARIBEL RAMIREZ RAMIREZ CORTES BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 1111111 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7809463062 MES agosto AÑO 2021 0 2021/09/06	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES MES agosto AÑO 2021 1119095958

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301		230301-PORVENIR	1	\$ 344.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 344.700	\$ 0	\$ 344.700
SUBTOTALES:											\$ 344.700	\$ 0	\$ 344.700

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005		EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.300	\$ 0	\$ 0	\$ 269.300
SUBTOTALES:											\$ 269.300	\$ 0	\$ 0	\$ 269.300		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 11.300
SUBTOTALES:											\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 11.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				FSP				SALUD				ARP		CCF													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52205690	RAMIREZ CORTES MARIBEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.154.000				NO																	230301-PORVENIR	30	2.154.000	\$ 344.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 344.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.154.000	\$ 269.300	\$ 0	\$ 269.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.154.000	\$ 52205690	\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 625.300