CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT	52.739.729	DV	2	No. de Contrato	252	de	Año	2021	Fecha de Inicio (dd-mes-aaaa)	04-ago-2021
									Fecha de Finalización	31-dic-2021

Nombre del Contratista	Sandra Milena Salcedo Quimbayo		
Correo Electrónico	samyta.312@gmail.com	Telefono de Contacto	3015446966
Objeto del Contrato	Contratar la prestación de servicios técnicos para caracterizar los beneficiarios del Programa de Bienestar, Plan Institucional de Incentivos, Plan Institucional de Capacitación, del Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), programa de vinculación asistida de la Superintendencia del Subsidio Familiar, durante la vigencia 2021.		

Cuenta Bancaria

No. de Cuenta	550008700388740	Tipo de Cuenta	AHORROS

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 9.956.791,00	Valor Pagado (5)	$ 5.892.791,00	
Valor Modificaciones (2)		Valor Causado No Pagado (6)	$ 2.032.000,00	% ejecución
		Valor Ejecutado (7=5+6)	$ 7.924.791,00	79,6%
Valor Total del Contrato (3=1+2)	**$ 9.956.791,00**	Valor Disponible por Pagar (8=3-7)	**$ 2.032.000,00**	

Pagos efectuados

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	1	03-ago-2021	$ 1.828.791,00
2	2	04-oct-2021	$ 2.032.000,00
3	3	05-nov-2021	$ 2.032.000,00

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor

$ 5.892.791,00

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR

Presupuestal

No. Compromiso	Objeto del Gasto	Valor	3. Uso Presupuestal
51421	C-3699-1300-8-0-3699053-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - FORTALECIMIENTO ESTRATÉGICO DEL TALENTO HUMANO PARA LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR. BOGOTÁ	2.032.000,00	A-02-02-02-008-003-09 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.
			Seleccione...
	Total a Pagar	**$ 2.032.000,00**	

Número Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Expedición (dd-mes-aaaa)	Régimen IVA	Nro. Pago	Valor Antes de IVA (A)	Valor IVA (B)	Valor a Pagar (A+B)
4	26-nov-2021	No responsable IVA	4	$ 2.032.000,00		**$ 2.032.000,00**

Información Seguridad Social

N° Planilla de Pago	Periodo de aporte (Mes)	Año
54931502	Noviembre	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 26-nov-2021

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma(s)

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

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

1. Buscar Rubro

INV
Seleccione...

2. Buscar SubRubro (SI CAMBIA VUELVA A LISTAR)

C_8_053
Seleccione...

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº 252 de 2021

OBJETO DEL CONTRATO:	Contratar la prestación de servicios técnicos para caracterizar los beneficiarios del Programa de Bienestar, Plan Institucional de Incentivos, Plan Institucional de Capacitación, del Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), programa de vinculación asistida de la Superintendencia del Subsidio Familiar, durante la vigencia 2021.	FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	4/08/2021		FECHA DEL INFORME:	26/11/2021	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	5 meses	PRÓRROGAS:			PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	5 meses	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$9.956.791	ADICIONES:			VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$9.956.791	
Periodo correspondiente del pago:	Desde: 1/11/2021	Hasta: 30/11/2021	Pago No.:	4	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)	79.6%	

ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:

1. Apoyo en la estrategia de retroalimentación a los equipos de trabajo de las dependencias. Plan Institucional de Capacitación, clima y cultura y Programa de Bienestar. el Plan Institucional de Incentivos: Durante en el mes de Noviembre (1-30) se realizó la programación de las actividades mediante la plataforma teams, en cada actividad se distribuyen 6 sesiones, los cuales se distribuyeron así:

- 4 Y 5 NOVIEMBRE PENSAMIENTO CREATIVO (6 sesiones)
- 12 NOVIEMBRE ADAPTACIÓN AL CAMBIO (3 sesiones)
- 16 Y 18 NOVIEMBRE TALLER MANEJO DE EMOCIONES (6 sesiones)
- 17 Y 19 NOVIEMBRE ERRADICAR LOS ESTEREOTIPOS (MUJERES Y HOMBRES) (6 sesiones)
- VACACIONES RECREATIVAS 12-16 AÑOS- 29 Y 30 DE NOVIEMBRE - DICIEMBRE (2 sesiones)
- VACACIONES RECREATIVAS 6-11 AÑOS- 29 Y 30 DE NOVIEMBRE -DICIEMBRE (2 sesiones)
- 24 NOV AL 2 DIC CIERRE DE CLIMA POR EQUIPOS DE TRABAJO (13 sesiones)
- CURSO DE PINTURA MIXTA 2 NOV- 1 DIC (10 sesiones)

2. Apoyo en realización de llamadas telefónicas información tarjeta sodexo: El día 25 de Noviembre apoyé a la Doctora Adriana Galvis con llamadas telefónicas de los funcionarios que habían estado pendiente por suministrar la información de la tarjeta sodexo con el fin de verificar la el abono de los incentivos que suministra la entidad.

3. Apoyar la actualización del programa de inducción y reinducción para generar mayor pertenencia institucional y desarrollo profesional de los colaboradores de la entidad mediante la ruta del crecimiento y del
Servicio: Los 10 y 11 de Noviembre realicé apoyo para la actualización, verificación, consolidación de la información en las cartillas de los programas de inducción y reinducción. Para la revisión y visto de bueno de la coordinación GGTH.
Se realiza reunión con el ingeniero Javier Ruiz de forma virtual con el fin de ajustar los diferentes formatos de las cartillas. Se envía correo y se informa a la Doctora Lida Bula según solicitud y verificación.

4. Actividades de apoyo para la retroalimentación a los equipos de trabajo en cada una de las dependencias de la entidad sobre su gestión en el Plan Institucional de incentivos: Durante en el mes de Noviembre (1-30) realicé la programación semanal de cada una de las actividades de pausas activas y acondicionamiento físico. Lo cual se distribuyó de la siguiente manera:

- PAUSAS ACTIVAS: Lunes a viernes 9am. Con solo link conformado con las siguientes sesiones: 9:00-9:15, 9:20-9:35 y 9:40-9:55
- PAUSAS ACTIVAS: Lunes a viernes 10am. Con solo link conformado con las siguientes sesiones: 10:00-10:15, 10:20-10:35 y 10:40-10:55
- ACONDICIONAMIENTO FÍSICO: Lunes, jueves y viernes 4:30 PM-5:30PM

5. Aplicar encuestas para evaluar la satisfacción de las actividades de Bienestar, dirigida a los funcionarios : Los días 4, 24 y 26 de Noviembre realicé las encuestas de satisfacción y eficiencia de cierre código de integridad, desvinculación asistida pre-pensionados e inscripción dia de la familia.

6. Consolidación información y ajuste en la información de la matriz y actividades de programa de Bienestar Plan Institucional de Capacitación y SG-SST, del año 2021: Durante en el mes de Noviembre (1-30) realicé consolidación diaria de la asistencia y participación de los funcionarios en la matriz de participación para la consolidación de la información en la matriz de participación de los funcionarios en las actividades de Bienestar y SG-SST.

7. Apoyo Reunión de Apertura auditoría al Sistema de Gestión Calidad SSF:Los días 18 y 25 de Noviembre realicé el apoyo y participación en la apertura y cierre de la auditoria del Sistema de Gestión Calidad para SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR, como también la asistencia de manera virtual con el fin de estar atenta a cualquier solicitud y cumplimiento de los objetivos

8. Caracterizar los beneficiarios del Programa de Bienestar, Plan Institucional de Incentivos, Plan Institucional de Capacitación, del Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST): Apoyo en la instrumento de sensibilización y caracterización de los programas de Bienestar, el Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST). Los días 3, 4, 8,11, 12, 17, 19, 22. 23, 25 y 29 de Noviembre realicé la consolidación de las diferentes matrices suministradas por la Doctora Kelly Daza con la información de información suministrada, contando con los instrumentos de sensibilización y caracterización para los funcionarios de la SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR. Se verifica y se consolida una sola matriz de la caracterización de los funcionarios Programa de Bienestar, Plan Institucional de Incentivos, Plan Institucional de Capacitación, del Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST).

9. Verificación y utilización de la plataforma Novasoft: Los días 8, 24 y 26 de Noviembre estuve reunida con la contratista Verónica Niebles verificando la actualización de la versión de plataforma Novasoft junto con la información que se va a cargar. Participé en la retroalimentación y capacitación para el cargue masivo e individual en la plataforma con el fin de realizar las actividades de verificación acceso, versión y así obtener la información en la plataforma del SG-SST correspondiente a SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

10. Actividades de apoyo y acompañamiento presencial en la entidad. Para realización vacunación Fiebre amarilla e influenza por parte de (QUALITAS SALUD- LIMITADA): El día 24 de Noviembre apoyé de manera presencial a la Dra. Lida Bula y Martha Acuña en el acompañamiento para el contratista QUALITAS SALUD LIMITADA, con el fin de la realización de vacunación a los funcionarios, como también la organización del punto a realizar dicha actividad.

11. Actividades de apoyo y acompañamiento presencial en la entidad. Para realización de inspección de los puestos de trabajo (QUALITAS SALUD-LIMITADA) El día 24 de Noviembre apoyé de manera presencial a la contratista Verónica Niebles y Martha Acuña en el acompañamiento para el contratista QUALITAS SALUD LIMITADA, con el fin de la realización y análisis de los puestos de trabajo para algunos de los funcionarios que se encontraban en la entidad, desplazándome con el profesional para realizar dicha actividad.

12. Apoyo entrega de kit Bioseguridad: Los días 8, 11, 22 y 24 de Noviembre apoyé de manera presencial en la entrega de kits de bioseguridad a colaboradores de la entidad que tenían pendiente por entrega, con el fin de garantizar la salud y seguridad, minimizando el riesgo de contagio por Covid – 19.

13**. Informe de ejecución:**El día 30 de Noviembre realicé el avance de la elaboración del informe de ejecución del mes, en el cual se detallan las actividades ejecutadas en cumplimiento de las obligaciones contractuales del contrato 252 del 2021.

OBSERVACIONES:

SANDRA MILENA SALCEDO QUIMBAYO		Firma del Supervisor del contrato	
C.C.	52.739.729	Cargo y Dependencia donde labora	Profesional especializado 2028-19 Grupo de Gestión del Talento Humano

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

Código: FO-GFP-017; Versión: 1

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO	Número de documento
26 de noviembre de 2021	4

ADQUIRIENTE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDO FAMILIAR		
NIT	860503600	**DV**	9

PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	SANDRA MILENA SALCEDO QUIMBAYO		
NIT / CC	52.739.729	**DV**	2
DIRECCIÓN	CALLE 56 A SUR # 78I-14 MANZ 15 INT.3 APT 401		
TELÉFONO	3015446966		
CORREO ELECTRÓNICO	ssalcedoq@ssf.gov.co - samyta.312@gmail.com		
NÚMERO DE CONTRATO	252 de 2021		
OBJETO DEL CONTRATO	Contratar la prestación de servicios técnicos para caracterizar los beneficiarios del Programa de Bienestar, Plan Institucional de Incentivos, Plan Institucional de Capacitación, del Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), programa de vinculación asistida de la Superintendencia del Subsidio Familiar, durante la vigencia 2021.		

PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE: nov-21

VALOR	LETRAS
$ 2.032.000	DOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52739729	SANDRA MILENA SALCEDO QUIMBAYO	Cll 56a sur 78i 14 ma 15 ap 401	4657462	samyta.312@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I		54931502	$263.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52739729	SANDRA MILENA SALCEDO QUIMBAYO	Cll 56a sur 78i 14 ma 15 ap 401	4657462	samyta.312@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I		54931502	$263.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52739729	SALCEDO QUIMBAYO SANDRA MILENA	59	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-23	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SANDRA MILENA SALCEDO QUIMBAYO	**Nit:**	52739729
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2021
Número de radicación:	54931502	**Total a pagar:**	$263,800
Fecha de vencimiento:	09/12/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	26/11/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número de aprobación:**	1218223486
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$4,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$145,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$113,600
						$263,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

compensar | miplanilla.com
Comfenalco Valle delagente
Powered by Cenet Edinet
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1
icontec ISO 9001 CO-SC5892-16