



SuperSubsidio
Vigilancias la caja de compensación

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

MINTRABAJO GOBIERNO DE COLOMBIA

Código: FO-CAD-ECOH-004 Versión: 1

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA			
No. del Contrato:	077 DE 2018	Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	\$ 13.500.000
Fecha suscripción contrato:	26/01/2018	Nombre del Contratista:	LUIS ORLANDO JIMENEZ CRUZ
Requiere Acta de Inicio	No	No. De Registro Presupuestal:	11418 del 26 de enero de 2018
Fecha Acta de Inicio:	N/A	Fecha terminación	15/09/2018
Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO AL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		

2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SUFICIENCIA			
No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor
1	\$ 1.800.000	7	\$ 1.800.000
2	\$ 1.800.000	8	
3	\$ 1.800.000	9	
4	\$ 1.800.000	10	
5	\$ 1.800.000	11	
6	\$ 1.800.000	12	
		% EJECUCIÓN	93%
		TOTAL	\$ 12.600.000

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			
No. Del pago	8	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 900.000	Factura No.	8
		Fecha de la Factura:	28/09/2018

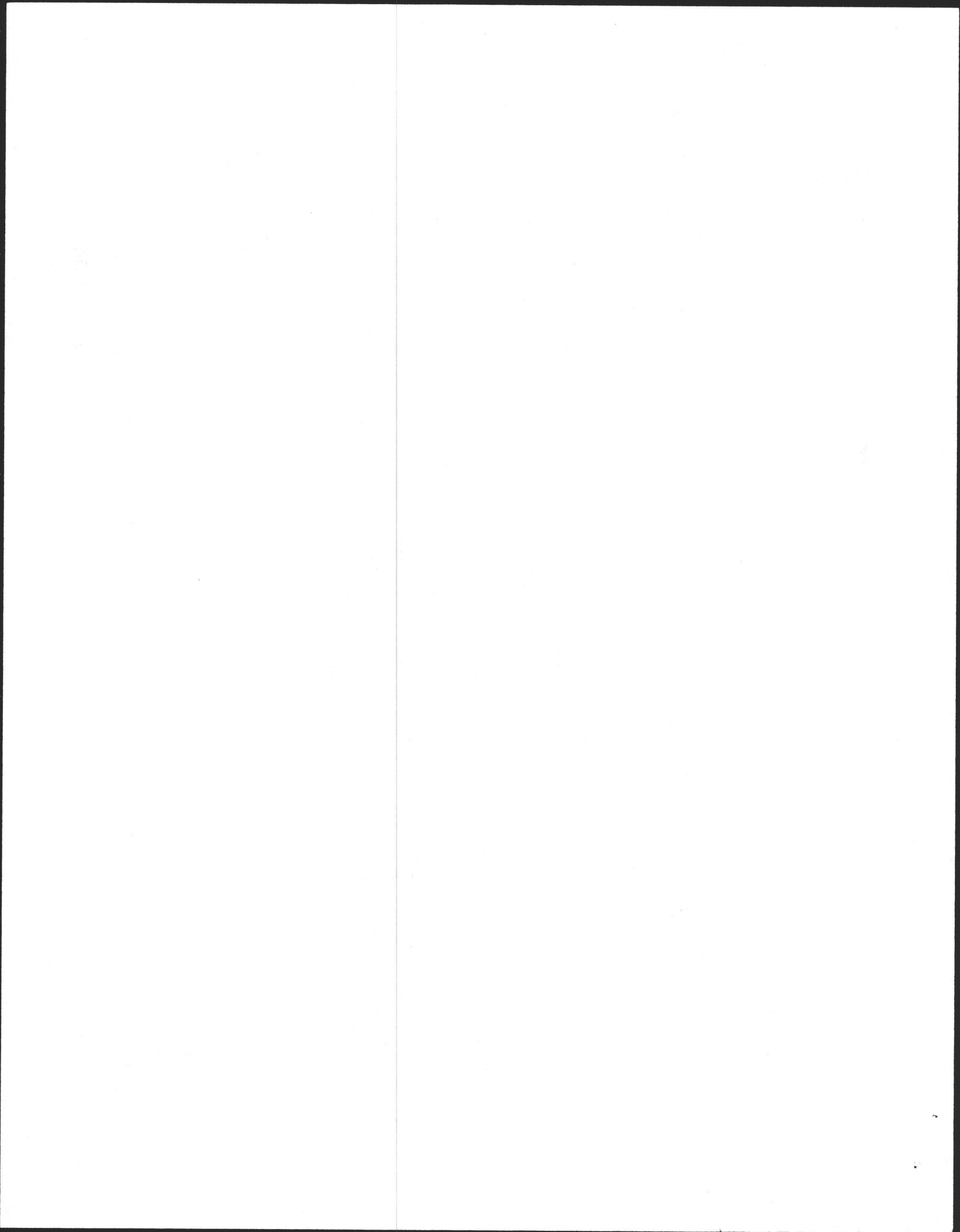
4. SOPORTES PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR EL PAGO			
Informe de Actividades:	X	Valor Salud	\$ 97.700
Fotocopia del formato de ingreso de bienes al almacén de la entidad (emitido por el grupo de Gestión Administrativa y Documental), cuando aplique:	NA	Valor Pensión	\$ 125.000
Persona Natural: Constancia de pago de aportes a Salud, Pensión, y Riesgos Laborales.		Valor ARL	\$ 4.100
Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma.		Total Pagos	\$ 226.800
Persona Jurídica: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, y Riesgos Laborales y parafiscales)	X		

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor (o interventor) del contrato anteriormente descrito, certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato 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

[Firma]
Firma Supervisor o Interventor

Nombre: Diana Marcela Ospina Flórez
Documento Identidad: 1.098.603.743
Cargo: Coordinadora
Dependencia: Grupo Documental

[Firma]
- 2 OCT 2018
j.g.s



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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO N° 077 de 2018	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO AL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	6 MESES 01 DE FEBRERO 2018
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 9.000.000
Periodo correspondiente del pago:	Desde: 01/09/2018
	PRÓRROGAS:
	ADICIONES:
	Hasta: 15/09/2018
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	<p>1. Apoyo en la Transcripción de Audios de Actas de Comité Directivo No. 14 del Año 2018, teniendo como fecha el 27 de Agosto de 2018.</p> <p>2. Apoyo en la Organización de la Carpeta de Comité Directivo No. 14 del Año 2018 quedando con un total de 53 Folios.</p> <p>3. Escaneo de documentos de las Actas de Comité Directivo No. 12, No. 13 y No. 14 del año 2018.</p> <p>4. Apoyo en el Archivo de carpetas de Cajas intervenidas manejadas por el despacho. (Folear, Escanear y Clasificar.)</p> <p>5. Apoyo en el recibimiento de documentos allegados al despacho del mes de Septiembre 2018 a través de los canales habilitados por la entidad.</p> <p>6. Alistar comunicaciones u oficios que van hacer enviados interna o externamente del mes de Septiembre 2018 desde el despacho.</p>
OBSERVACIONES:	octavo Pago \$ 1.800.000
(Nombre del contratista)	Juan Jimenez
C.C.	1.070.610.242
	Firma del Supervisor del contrato
	Cargo y Dependencia donde labora
	Grupo Gestión Documental



SuperSubsidio

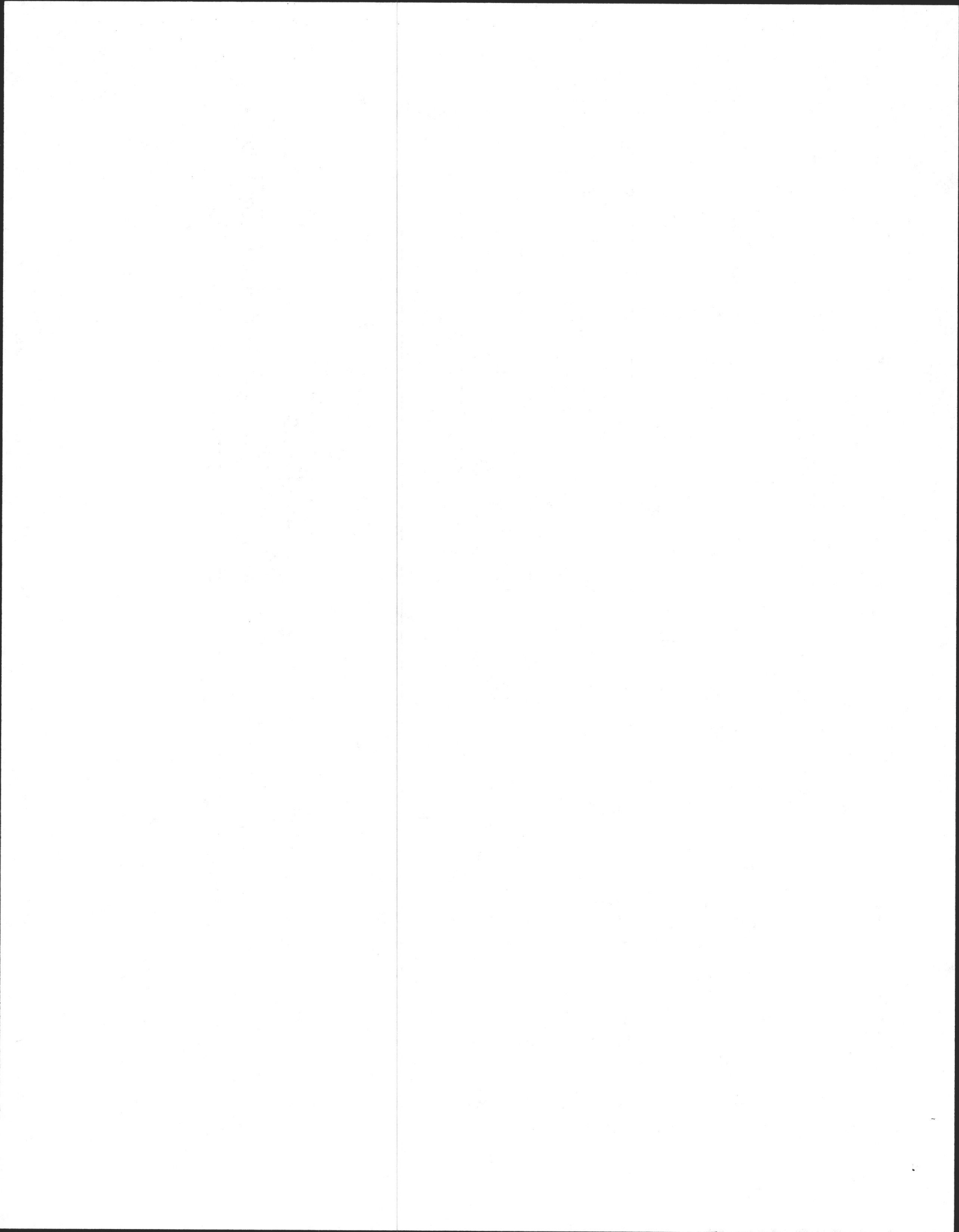
Radicado: 1-2018-016923

Fecha: 02/10/2018 14:21:39

Folios: 6

Anexos: 1

Dependencias: Grupo de Gestion Contractual



Bogotá, 28 de septiembre de 2018

Cuenta de Cobro No. 008

LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

DEBE A

LUIS ORLANDO JIMENEZ CRUZ
C.C. 1.070.610.292 De Girardot-Cundinamarca

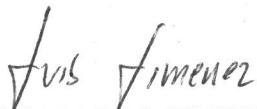
LA SUMA DE NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$900.000 M/CTE)

Por el concepto de honorarios de los servicios de apoyo a la gestión para acompañar el manejo de la información interna en todas las áreas de la entidad, de acuerdo con la estrategia de comunicación

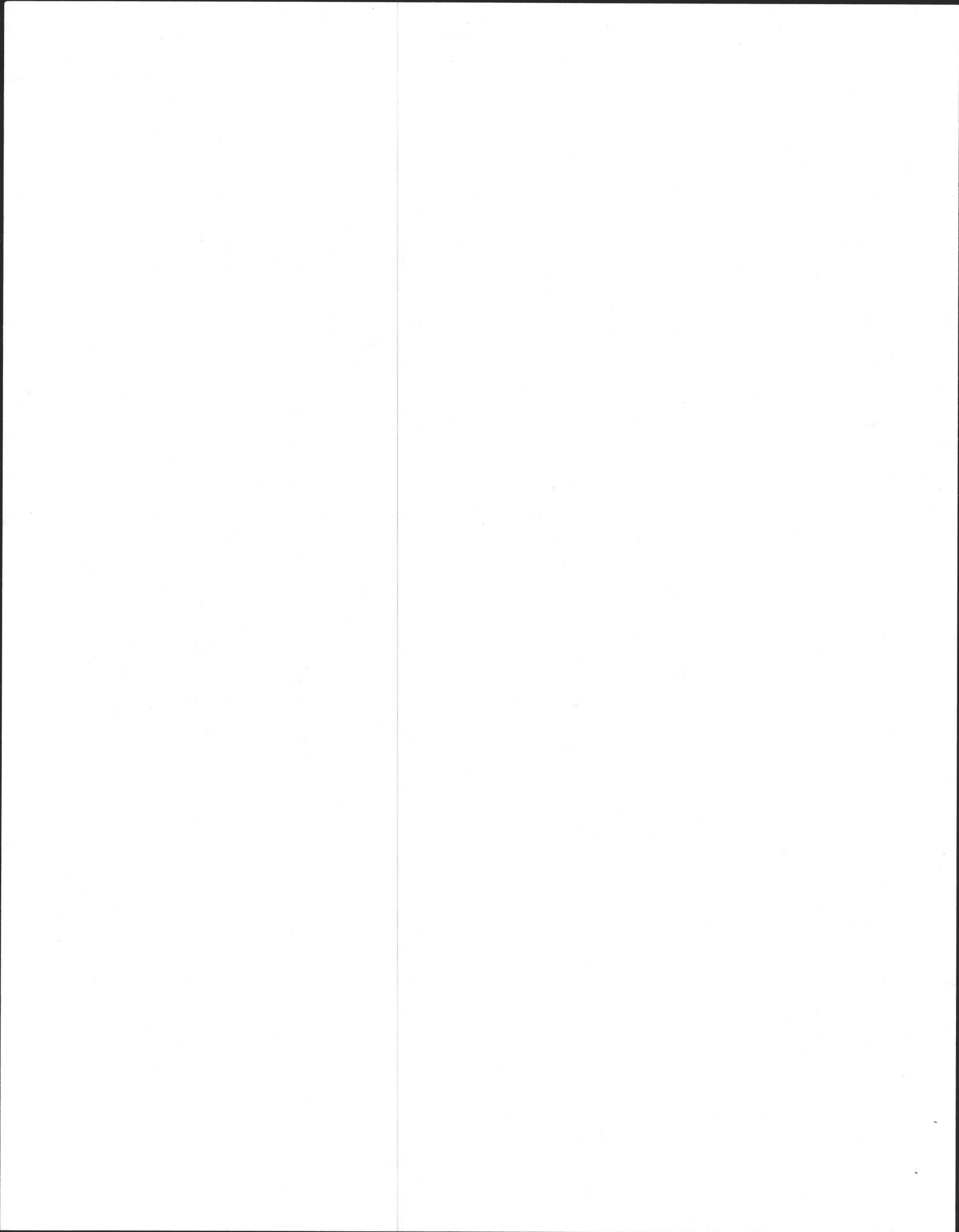
Declaro que:

- Pertenezco al régimen simplificado, por tanto, no estoy obligado a pagar el impuesto sobre las ventas
- No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 612-2 del Estatuto Tributario

Cordialmente,



LUIS ORLANDO JIMENEZ CRUZ
C.C. 1.070.610.292 De Girardot-Cundinamarca



Bogotá, 28 de Septiembre de 2018

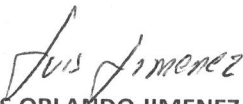
Señores
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

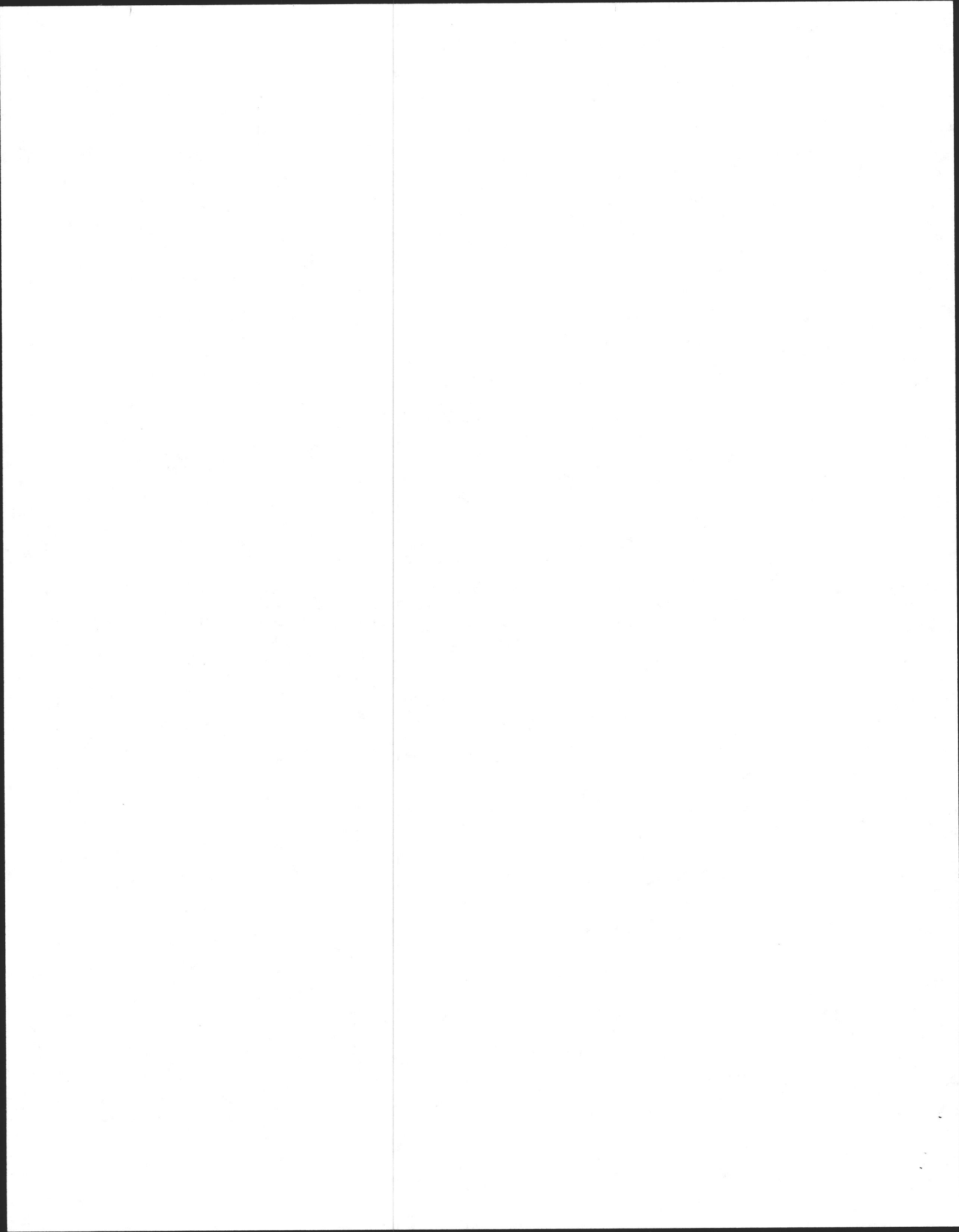
Respetados señores:

Yo, **LUIS ORLANDO JIMENEZ CRUZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.070.610.292**, para acogerme a la disminución de la base para Retención en la Fuente para trabajadores independientes (Art. 4º del Decreto 2271 de 18 de Junio de 2009), declaro bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos del Contrato No.49 de 2018 materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,



LUIS ORLANDO JIMENEZ CRUZ
C.C. 1.070.610.292 de Girardot- Cundinamarca



Bogotá, 28 de Septiembre de 2018

Señores
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

Respetado señores:

Yo, **LUIS ORLANDO JIMENEZ CRUZ**, identificado con cédula de ciudadanía número **1.070.610.292** expedida en **Girardot**, me acojo a la disminución de la base para la retención en la fuente a trabajadores independientes de acuerdo a lo establecido en el Art. 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 y el Artículo No.2 parágrafo 3 del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013, declaro bajo la gravedad de juramento que la siguiente persona depende económicamente del (a) suscrito (a), por ausencia de ingresos:

1. Hijos hasta 18 años de edad (Adjunto Registro Civil)

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD
	N/A	N/A	N/A

2. Hijos entre 18 y 23 años de edad (educación- soporte debidamente certificada)

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	INSTITUCION EDUCATIVA
	N/A	N/A	N/A

3. Hijos mayores de 23 años de edad (factores físicos o psicológicos - soportado)

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	ENTIDAD QUE CERTIFICA
	N/A	N/A	N/A

4. Cónyuge o compañero permanente (Ausencia de ingresos - factores físicos o psicológicos) Adjunto Certificación Contador Público o Certificado medicina legal.

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTADOR O ENTIDAD
	N/A	N/A	N/A

5. Padres y hermanos (Ausencia de ingresos - factores físicos o psicológicos) Adjunto Certificación Contador Público o Certificado medicina legal.

TIPO	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	CONTADOR O ENTIDAD
	N/A	N/A	N/A

Para dar cumplimiento a la ley 1607 de 2012 y decreto reglamentario 099 de 2013, como persona natural perteneciente a la categoría de empleados, certifico que:

Soy residente fiscal colombiano, que por lo menos el 80% de mis ingresos provienen de rentas de trabajo. (Salarios, honorarios, comisiones y servicios)

Para el ejercicio de mi actividad como profesional independiente o tecnólogo no requiero la utilización de maquinaria o equipo especializado ni de materiales o insumos especializados.

De acuerdo con el Art. 3 Parágrafo 4 del Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y Decreto 1070, artículo 1 numeral 4 de mayo 28 de 2013, manifiesto que:

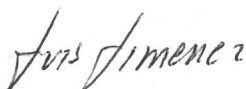
No soy Declarante de Renta.

Soy Declarante de Renta

OBLIGADO A DECLARAR: QUE DURANTE EL AÑO 2017 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales, como no laborales) fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (\$44.603.000), que no soy responsable del impuesto sobre las ventas del régimen común, que el patrimonio bruto en el último día del año gravable 2017 no excedió de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$143.366.000), que los consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron de mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$44.603.000) incluidos los realizados tanto en Colombia como en el exterior, que el valor total de compras y consumos no superaron las mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$44.603.000) incluidos los realizados tanto en Colombia como en el exterior, que el valor acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, no excedieron de mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$44.603.000), incluidas las realizadas tanto en Colombia como en el exterior.

De acuerdo con lo establecido en el art.383 del E.T parágrafo 2. Manifiesto que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad generadora de renta.

Atentamente,



LUIS ORLANDO JIMENEZ CRUZ
CC 1.070.610.292 De Girardot
Calle 25 B No. 85 B - 41
314 - 252 - 5296

