

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACION DE OFERTA			
No. del Contrato:	109-2018	Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	\$ 456.056.981,00
Fecha suscripción contrato:	31/05/2018	Nombre del Contratista:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – CAFAM
Requiere Acta de Inicio	Si	No. De Registro Presupuestal:	26918
Fecha Acta de Inicio:	05/06/2018	Fecha terminación	31/12/2018
Objeto:	DESARROLLAR EL PLAN DE BIENESTAR LABORAL E INCENTIVOS, DIRIGIDOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD.		
		Fecha de trámite:	12/12/2018
		Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica-	05/06/2018
		Fuente de los Recursos	Inversión
		Tipo Identificación	NIT No. de Identificación:
			860.013.570-3

2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGUN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN			
No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor
1	\$ 30.153.042	8	\$ 60.881.936
2	\$ 17.404.035	9	
3	\$ 43.606.863	10	
4	\$ 2.729.000	11	
5	\$ 4.888.500	12	
6	\$ 22.892.782	13	
7	\$ 42.461.252	14	
		TOTAL	\$ 225.017.410

Notas:
*Aquí se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación.

% EJECUCIÓN 49%

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			
No. Del pago	9	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 207.039.187,00
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 24.000.384	Factura No.	49827 / 49828
		Fecha de la Factura:	07/11/2018 - 07/11/2018

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

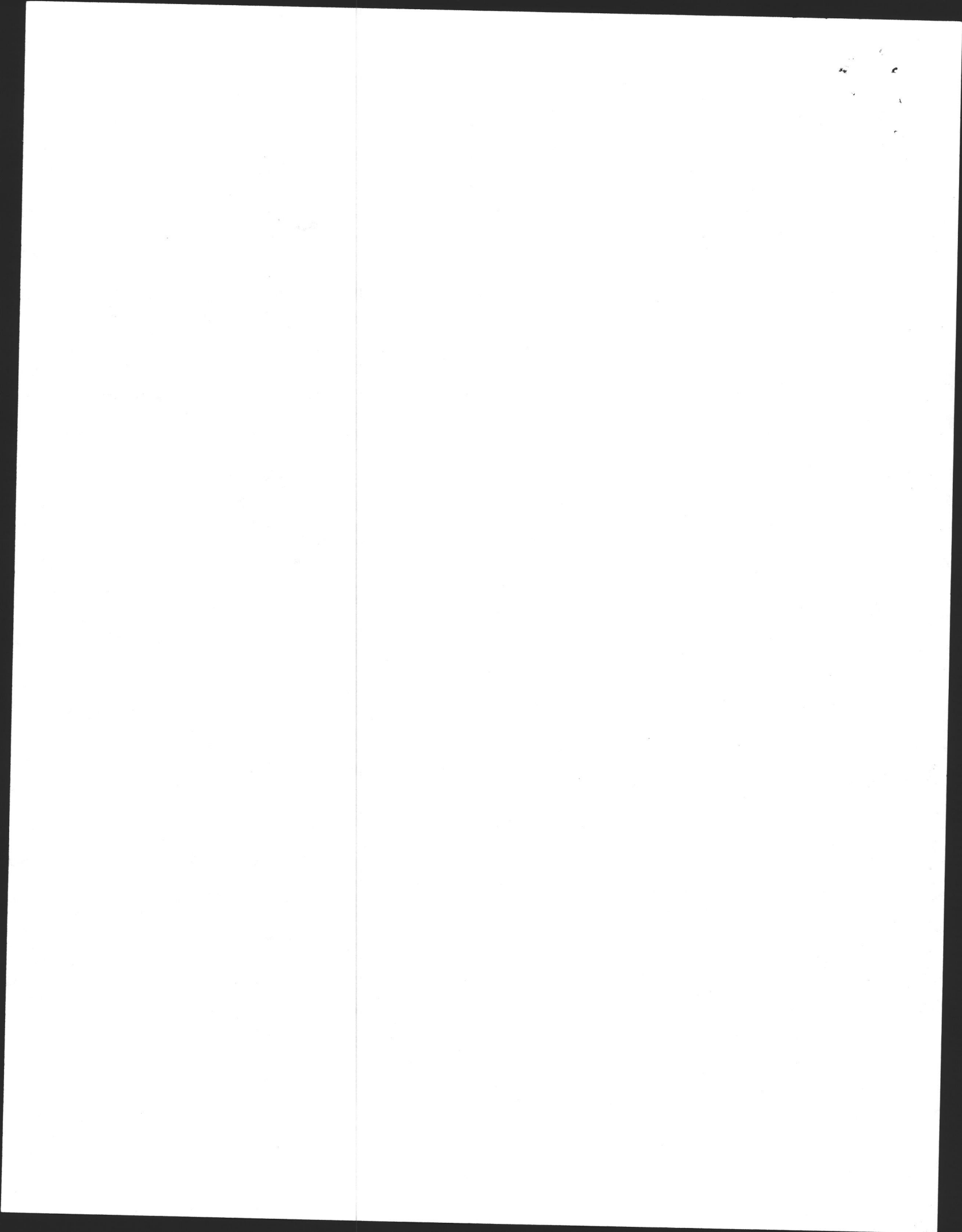
Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor (o interventor) del contrato anteriormente descrito, certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato

Andrzejewski

Firma Supervisor o Interventor
Nombre: ANDREA DEL PILAR HERNÁNDEZ BENÍTEZ
Documento Identificación: 52.419.497

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 21
Dependencia: GRUPO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Adriana
13 DIC 2018
3:40





FACTURA DE VENTA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM - NIT 96.601.3570-3
GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 007/04c.2016 - FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION IVA E ICA.
REGIMEN COM UN REG. 03-15 08 - 19 AGENTE RETENIDOR DE IVA - SOMOS AUTORETENEDORES RESOLUCION DIAN 72 54 Ag. 17' 05

RE 49827

Original

Pág. 1 / 1

CLIENTE: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

No. NIT: 8605036009

DIRECCIÓN: CALLE 26 # 57 - 83 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO
ANGULO;
BOGOTA, COLOMBIA;
Atn. Adriana H Galvis;
Tel. 3487800 Ext. 7797

Teléfono: 3487800 EXT. 7797

Email:

Al efectuar el pago por favor citar Número de la Factura

Fecha de Expedición: 07/11/2018
Fecha de Vencimiento: A su presentación

Reem. 49384; Ev.6746/2018; PROGRAMAS WELLNESS; 28/09/18; Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo de 2018

Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1 VALORACION DEPORTOLOGO	1,800,000	0	19	1,800,000
IVA 19%				342,000
Total Servicios				2,142,000
Total Descuento				0
Total Depósitos anticipados				0
Total de Devolución				0

1-2018-019218 08/11/2018 14:56:47
FACTURA.txt
Folios: 2 Anexos: 1



* Ingresos recibidos para terceros
Por Cobrar

2,142,000

**** (Dos Millones Ciento Cuarenta y Dos Mil 00/100.) ** PESOS M/CTE**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Iva 19.00%	1,800,000	342,000
TOTAL	1,800,000	342,000



Firma Emisor

Recibido Por:

Identificación y Firma quien Recibe:

Fecha Recibo:

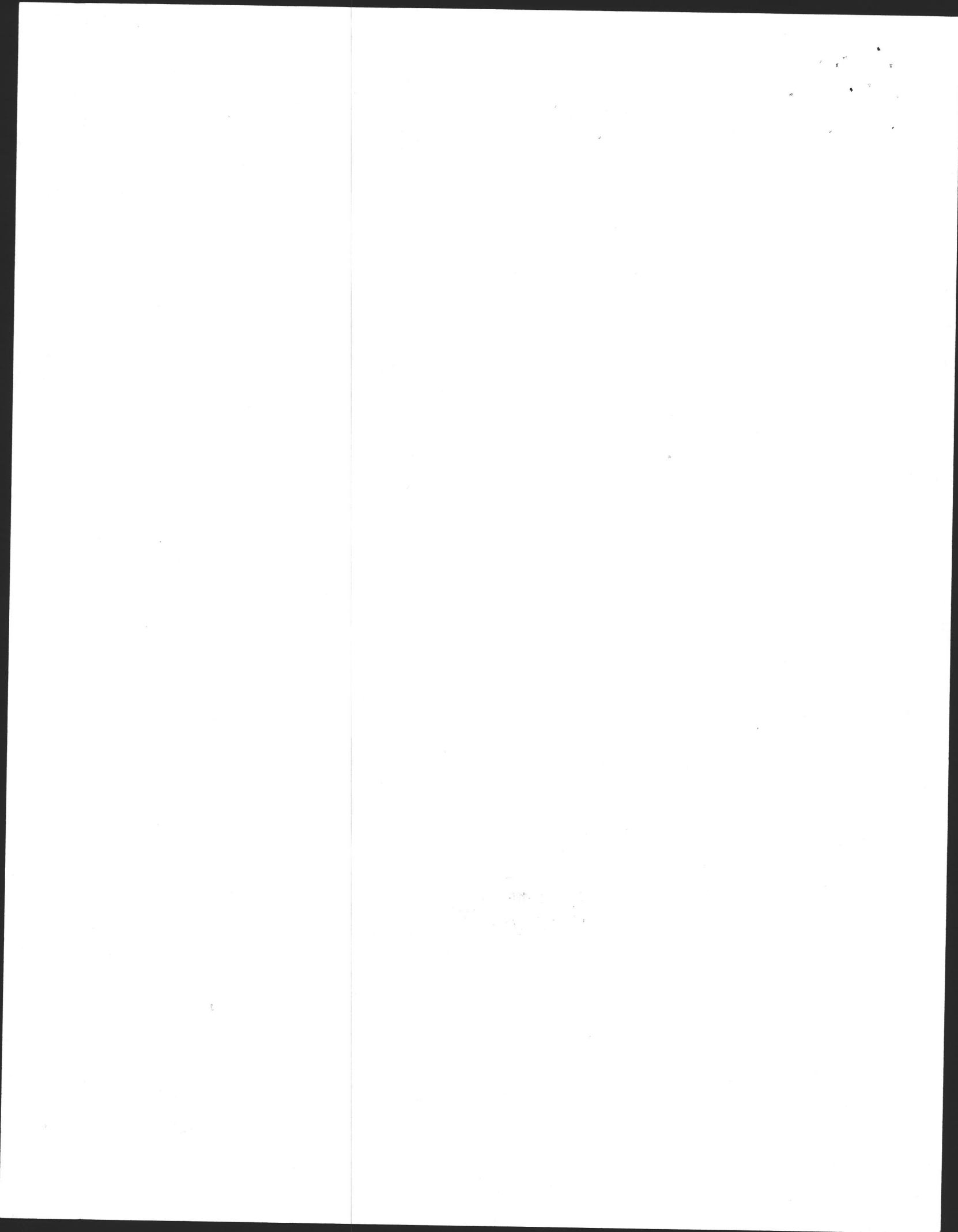
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada

"Autorizo a CAFAM o a quien represente sus derechos de conformidad con la ley 1286 de 2008 a consultar, suministrar, procesar, tratar y circularizar mi información dentro de la actividades del objeto social de la empresa. En caso de que se efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderá a éste en los mismos terminos y condiciones". A esta Factura de Venta aplican las normas relativas a la letra de cambio, según Artículo 779 del Código de Comercio.

El NO pago de esta factura a su vencimiento causará intereses de mora equivalentes a la tasa máxima moratoria permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de mora. Al realizar el pago, asegúrese de registrar en el recibo de consignación el (los) No. (s) de la(s) factura(s).


Impreso por computador Resolución DIAN 18762003196683 de mayo 09/17 hasta mayo 09/19 Numeración RE 44295- RE 100000

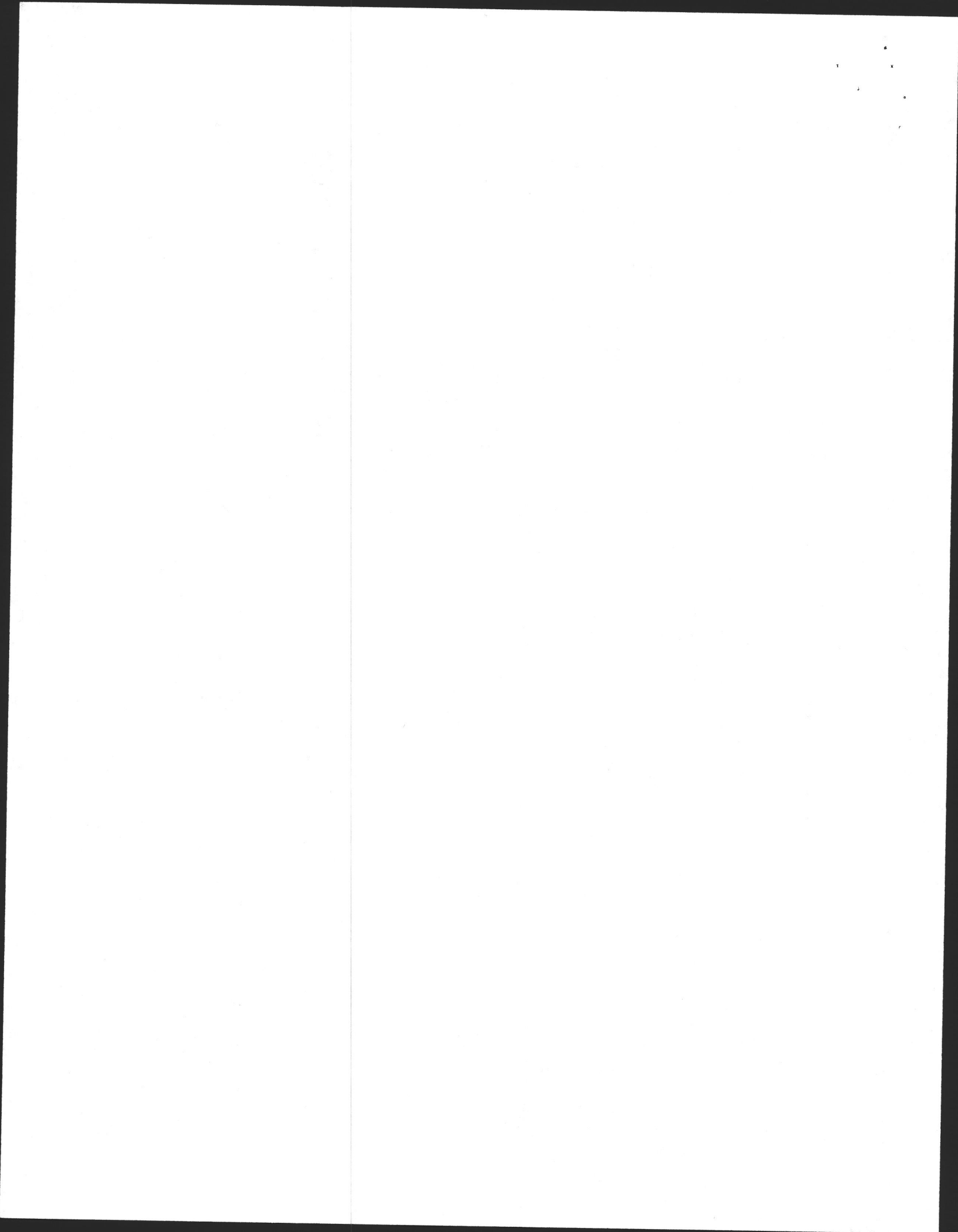
Av. Cra. 68 No. 90 - 88 PBX 646 8000 Directo 644 4929 Fax 624 3757



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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 109 de 2018

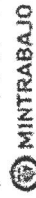
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión en la ejecución del Plan de Bienestar Laboral e Incentivos dirigido a los funcionarios de la Superintendencia del Subsidio Familiar 2018.			FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	31/05/2018	FECHA DEL INFORME:	07/11/2018
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31/12/2018	PRÓRROGAS:	NO	PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	31-dic-18		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981	ADICIONES:	NO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$	456.056.981	
Periodo correspondiente del pago:	01/10/2018		Pago No.:	16	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato) 60%		
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	Valoracion deportologo						
OBSERVACIONES:	\$2,142,000						
Luz Stella Rodriguez Castiblanco Caja de Compensación Familiar CAFAM				Andrea del Pilar Hernández Benítez Supervisora del contrato			
C.C.51.728.432 Bogotá				Profesional Especializado Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano Secretaría General - Superintendencia del Subsidio Familiar			





SuperSubsidio
 VENTAJAS PARA LAS PYMES Y MICROEMPRESAS

**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
 CONTROL DE ASISTENCIA**



GOBIERNO DE COLOMBIA

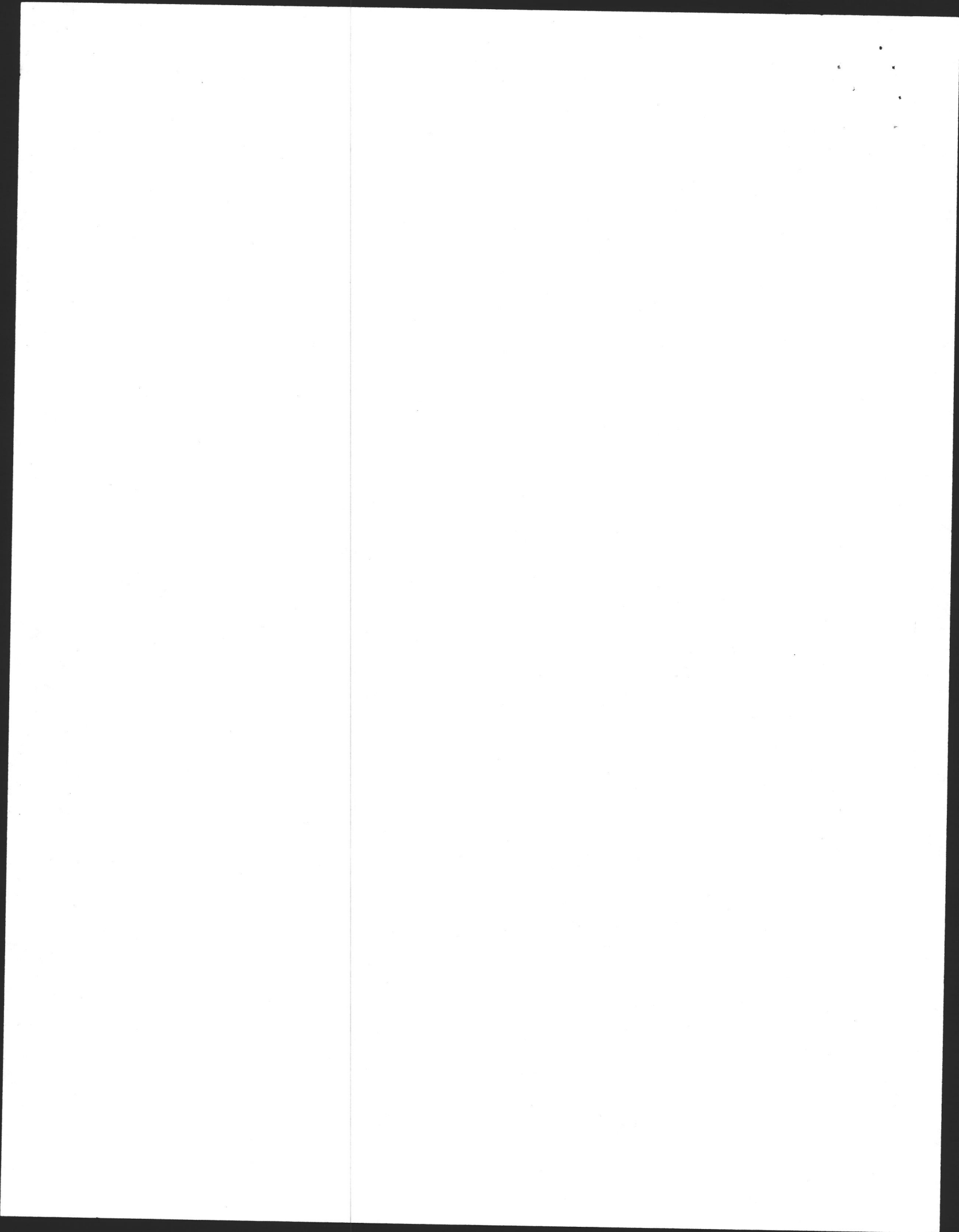
Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	9, 10 y 13 de Agosto de 2018
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo, Calle 26 N° 47-83, Torre 8, Piso 16.		DURACIÓN	7:20 am 3:40 pm
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		AREA RESPONSABLE	Grupo de Gestión de Talento Human
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliana Marcela Rojas Sánchez</i>		CARGO	FIRMA
Nº	CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	
1	51.840.029	Adriana Josefina Salazar Forero	Grupo de Gestión Contractual	<i>Adriana Salazar</i>
2	21.022.620	Adriana Marcela Ramírez Reyes	Grupo de Gestión Administrativa	<i>Adriana</i>
3	51.940.904	Adriana Sánchez Mera	Grupo de Gestión Administrativa	<i>Adriana</i>
4	82.390.492	Carlos Alirio González Reyes	Grupo de Gestión Administrativa	<i>Carlos</i>
5	79.422.874	Carlos Arturo Arregocés Álvarez	Oficina de Protección al Usuario	<i>Carlos</i>
6	3.028.261	César William Cely Álvarez	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	<i>César</i>
7	1.113.655.055	Christian Felipe Rodríguez Valencia	Grupo de Gestión de Notificaciones y Certificaciones	<i>Christian</i>

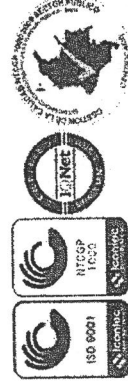
Edificio World Business Port
 Carrera 69 N° 25B-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487800 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: ssf@ssf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co

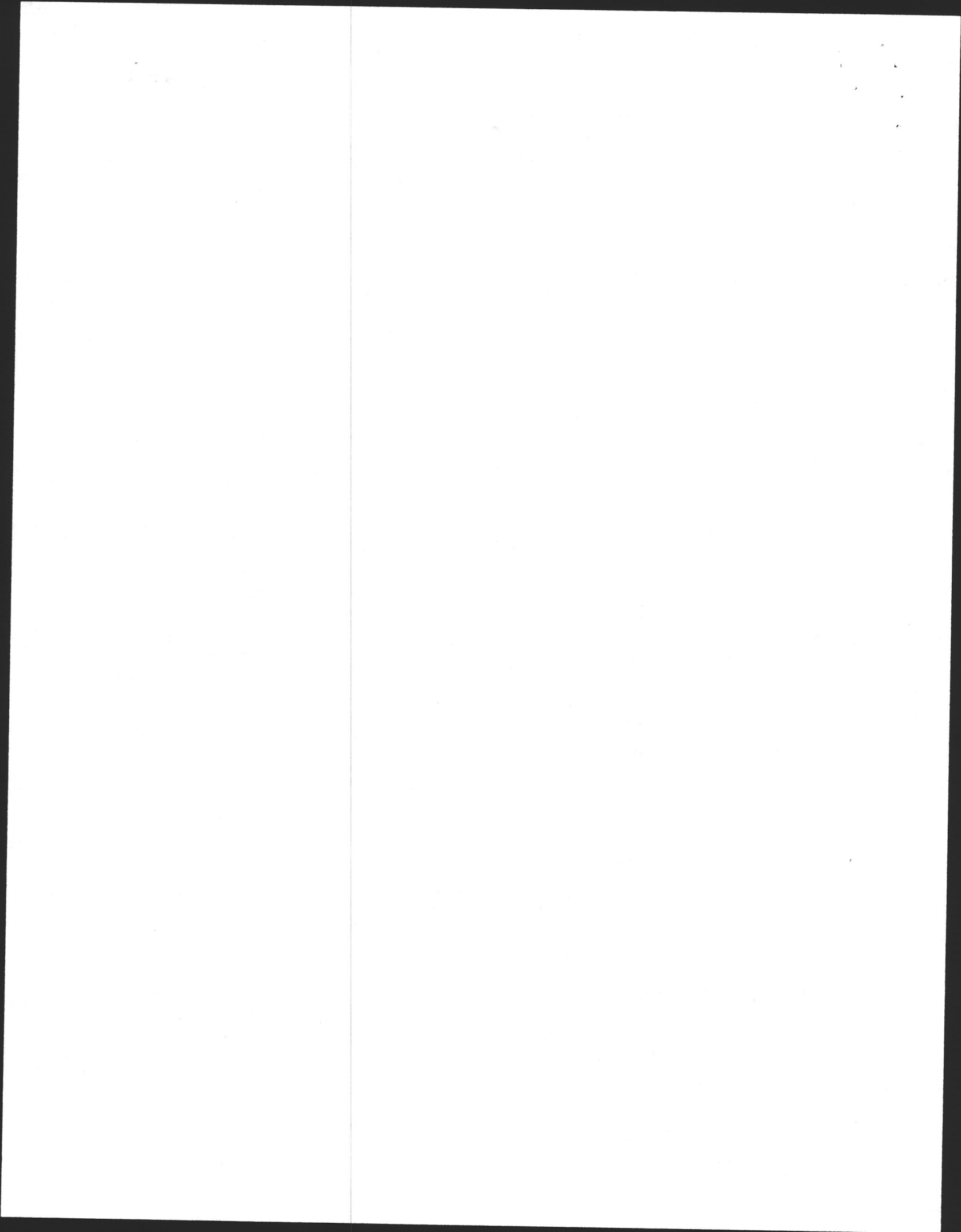
Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41, Torre 8, Pisos 15 y 16
 PBX: 3487800 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: ssf@ssf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co





ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	9, 10 y 13 de Agosto de 2018
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo, Calle 26 N° 47-83, Torre 8, Piso 16.		DURACIÓN	7:20 am 3:40 pm
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		AREA RESPONSABLE	Grupo de Gestión de Talento Human
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliana Marcela Rojas Sanchez</i>		CARGO	FIRMA
No	CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CARGO
8	1.098.603.743	Diana Marcela Ospina Florez	Grupo de Gestión Documental	Profesional Especializado
9	80.019.776	Diego Edison Castañeda León	Despacho del Superintendente	Conductor Mecánico
10	60.279.309	Doris Consuelo Mejía Rolón	Oficina Asesora de Planeación	Profesional Especializado
11	16.633.991	Edgar Solano Pascuas	Grupo de Gestión Documental	Auxiliar de Servicios Generales
12	37.444.824	Erika Johana Quintero Ureña	Grupo de Gestión Documental	Profesional Especializado
13	19.443.651	Fernando Villalobos Gaitán	Grupo de Gestión del Talento Humano	Profesional Especializado
14	19.453.682	Fernando Emilio Collazos Díaz	Oficina Asesora Jurídica	Profesional Especializado
15	80.824.932	Gerardo Andres Echeverry Neira	Oficina de Protección al Usuario	Auxiliar Administrativo







SuperSubsidio
 Agencia de Asesoría y Soporte de Compensación

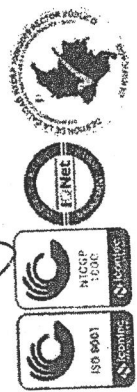
**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
 CONTROL DE ASISTENCIA**



GOBIERNO DE COLOMBIA

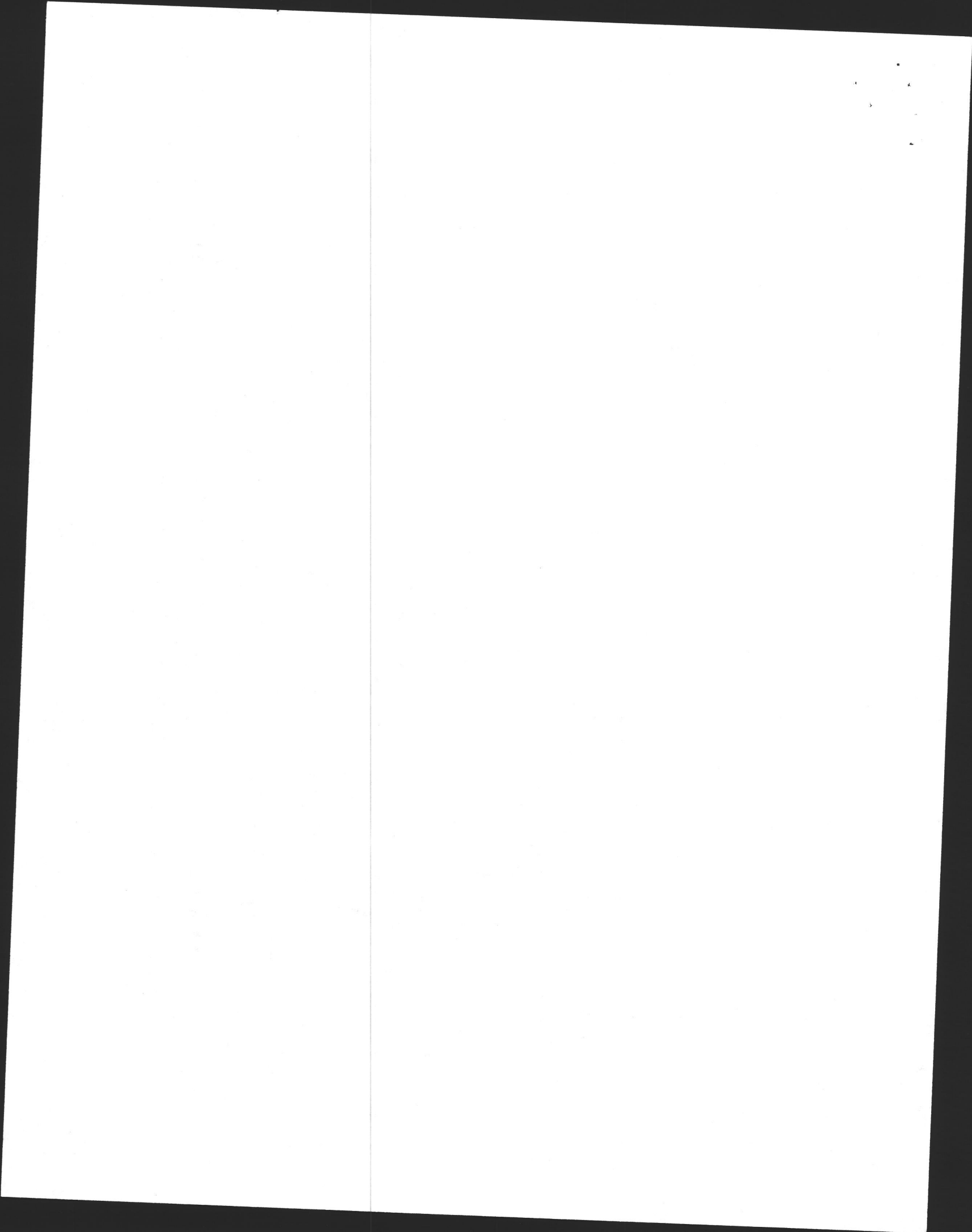
Código: FO-GTH-BS-004 Versión: 1

ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo. Calle 26 N° 47-83. Torre 8. Piso 16.		9, 10 y 13 de Agosto de 2018
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		7:20 am 3:40 pm
NOMBRE DEL FACILITADOR	Eliana Marcela Rojas Sanchez		Grupo de Gestión de Talento Humano
NOMBRE Y APELLIDOS		DEPENDENCIA	CARGO
No	CEDULA CIUDADANIA		FIRMA
16	51.845.309	Gloria Patricia Pacheco Rodríguez	Técnico Administrativo
17	88.217.632	Iván Eduardo García Duque	Profesional Especializado
18	1.113.640.609	Jaime Andres Vargas Corrales	Auxiliar Administrativo
19	12.969.555	Jairo Delgado	Profesional Especializado
20	5.416.335	Jesús Hernán Páez Sánchez	Conductor Mecánico
21	72.260.721	Jorge Elicecer Amaya Ramírez	Profesional Especializado
22	11.311.766	José Ernesto Lozano Cruz	Profesional Universitario



Edificio World Business Port
 Carrera 69 N° 25B-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487800 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.
 E-mail: ses@ssf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co

Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41 Torre 8. Pisos 15 y 16
 PBX: 3487800 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.
 E-mail: ses@ssf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co

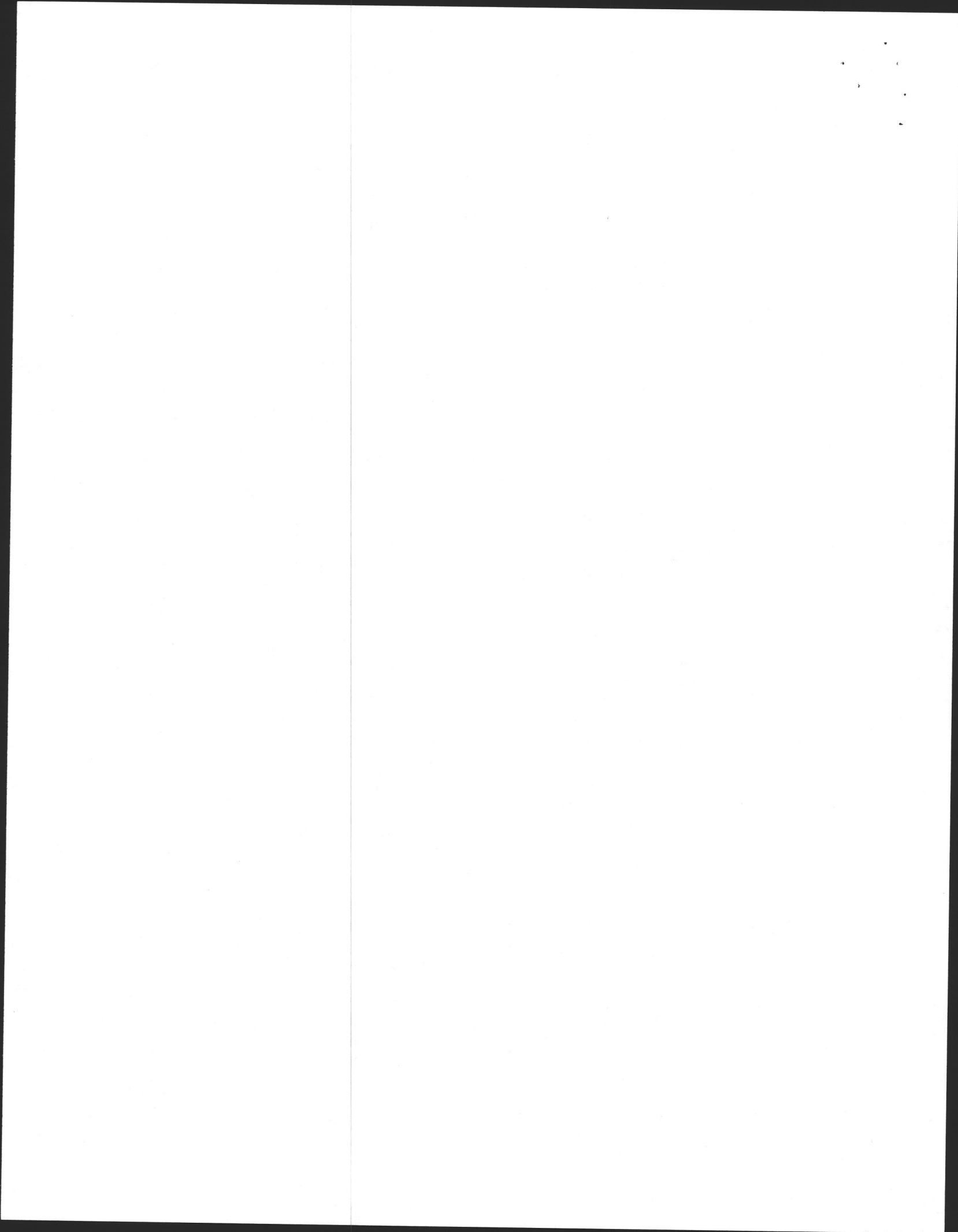


ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	9, 10 y 13 de Agosto de 2018
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo, Calle 26 N° 47-83, Torre 8, Piso 16.		DURACIÓN	7:20 am 3:40 pm
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		AREA RESPONSABLE	Grupo de Gestión de Talento Human
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Elana Marcela Rojas Sanchez</i>		CARGO	FIRMA
No.	CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CARGO
23	11.317.257	José Luis Campo Pérez	Grupo de Gestión de Talento Humano	Auxiliar Administrativo
24	75.076.445	Juan Fernando Peláez	Oficina de Control Interno	Profesional Especializado
25	12.646.532	Juan José Olivella Crespo	Grupo de la Infraestructura Tecnológica y Comunicaciones	Profesional Universitario
26	86.062.045	Juber Alexander Hernández Vásquez	Dirección para la Gestión Financiera y Contable	Profesional Especializado
27	1.013.580.198	Lady Johanna Moyano Jimenez	Grupo de Gestión de Notificaciones y Certificaciones	Secretario Ejecutivo
28	1.112.468.239	Libia Constanza Silva Niño	Grupo de Gestión de Notificaciones y Certificaciones	Profesional Universitario
29	52.416.547	Lina Paola Porras Gracia	Despacho del Superintendente	Profesional Especializado

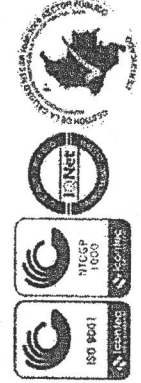


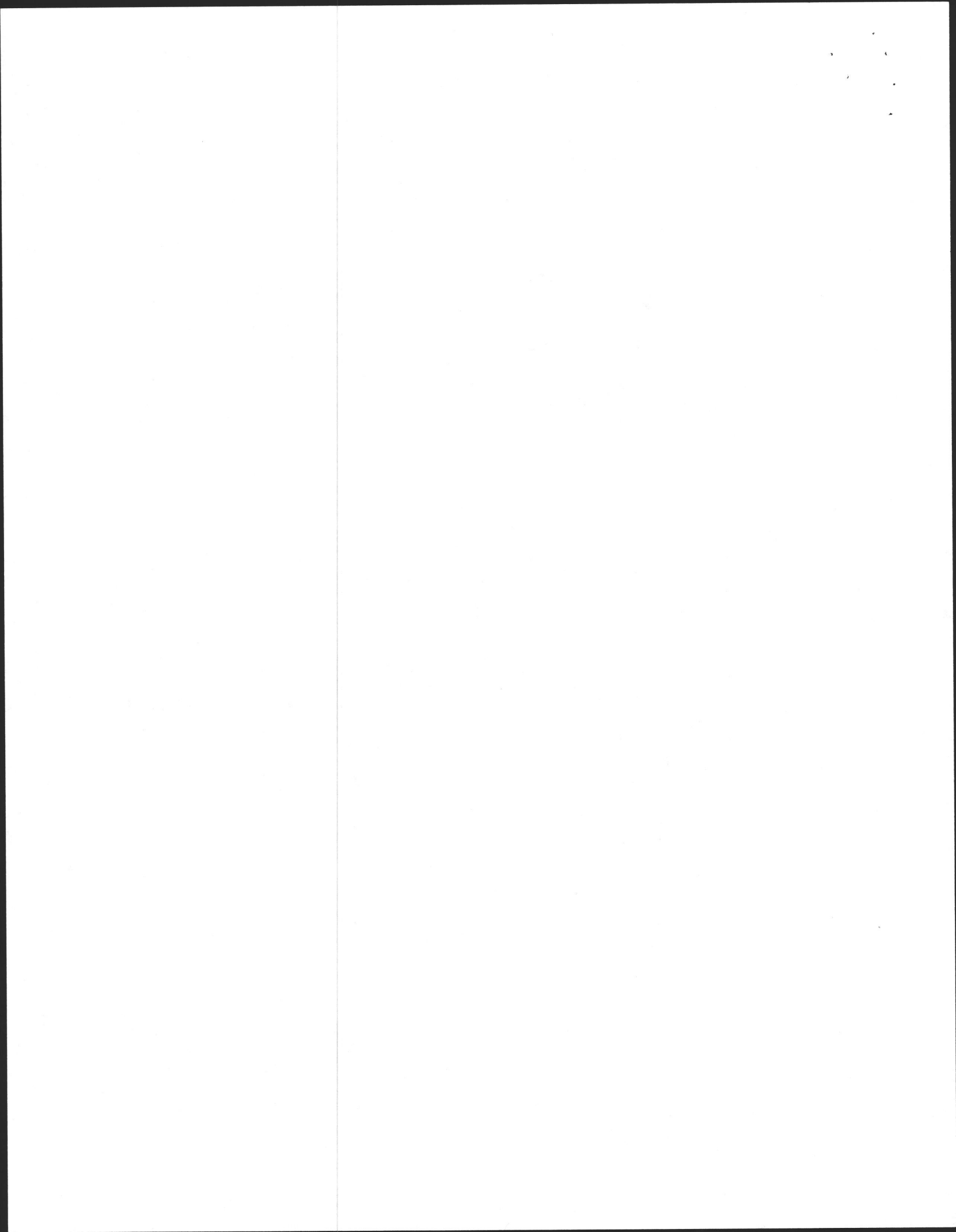
Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41, Torre 8, Pisos 15 y 16
 PBX: 3487600 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: asf@asf.gov.co
 Página Web: www.asf.gov.co

Edificio World Business Port
 Carrera 66 N° 25B-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487600 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: asf@asf.gov.co
 Página Web: www.asf.gov.co

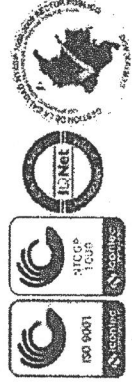


ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)		
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo. Calle 26 N° 47-83. Torre 8. Piso 16.		9, 10 y 13 de Agosto de 2018		
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		DURACIÓN 7:20 am 3:40 pm		
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliana Marela Rojas Sanchez</i>		AREA RESPONSABLE		
No	CEDEULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
30	1.030.553.667	Linda Katherine Poveda Monroy	Grupo de Medidas Especiales	Secretaria Ejecutiva	<i>Katherine Poveda M. Microfotografía</i>
31	37.328.254	Liza Virginia Rojas Carrascal	Oficina de Control Interno	Profesional Universitario	<i>Liza Virginia Rojas Carrascal</i>
32	11.791.026	Lizardo de Jesús Moreno Hinestroza	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	Profesional Especializado	<i>Lizardo de Jesús Moreno Hinestroza</i>
33	51.704.735	Luz Martha Rojas Moscoso	Grupo de Medidas Especiales	Profesional Especializado	<i>Luz Martha Rojas Moscoso</i>
34	51.583.214	Marcela Haydee Aguilar Rodríguez	Grupo de Medidas Especiales	Profesional Especializado	<i>Marcela Haydee Aguilar Rodríguez</i>
35	51.746.702	Maria Sofia Serrano Baquero	Dirección para la Gestión Financiera y Contable	Profesional Especializado	<i>Maria Sofia Serrano Baquero</i>
36	51.598.052	María del Pilar Rendón Robayo	Superintendencia Delegada para la Gestión	Profesional Especializado	<i>María del Pilar Rendón Robayo</i>



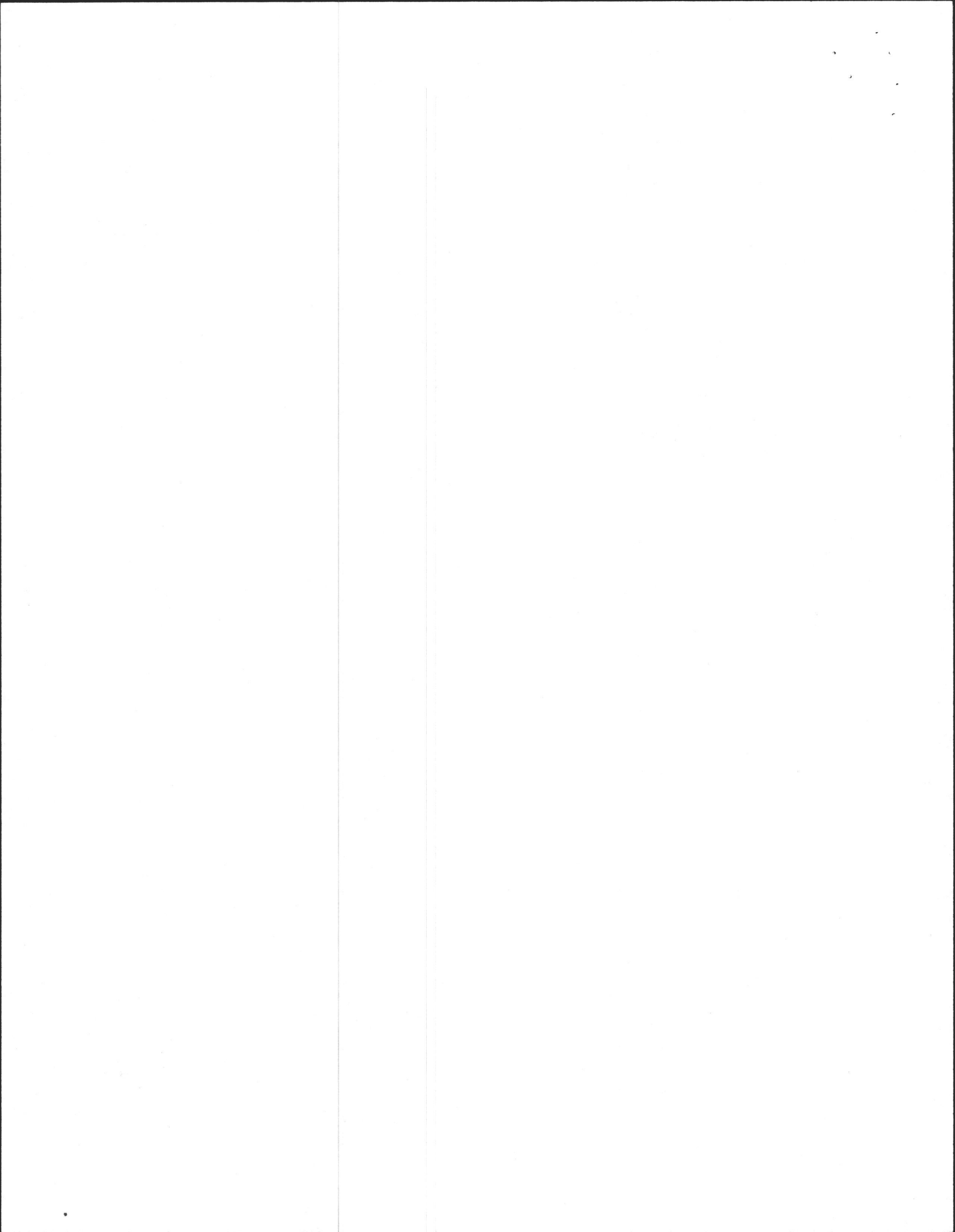




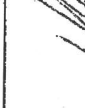




ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	9, 10 y 13 de Agosto de 2018
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo, Calle 26 N° 47-83, Torre 8, Piso 16.		DURACIÓN	7:20 am 3:40 pm
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva			
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliona Marcela Rojas Sanchez</i>		AREA RESPONSABLE	Grupo de Gestión de Talento Human
NOMBRE Y APELLIDOS		DEPENDENCIA	CARGO	
No	CEDULA CIUDADANIA		FIRMA	
37	29.182.932	Maria Esther Caicedo Angulo	Grupo de Gestión Contractual	Profesional Especializado
38	51.723.615	Martha Aurora Acuña Gari	Grupo de Gestión del Talento Humano	Técnico Administrativo
39	52.766.201	Mary Luz Mejía Maldonado	Dirección para la Gestión Financiera y Contable	Profesional Especializado
40	83.086.239	Miguel Angel Díaz Losada	Grupo de Gestión de Notificaciones y Certificaciones	Profesional Especializado
41	52.507.645	Monica Alejandra Montealegre Castro	Dirección para la Gestión Financiera y Contable	Profesional Especializado
42	65.761.517	Olga Cecilia Marallana Puentes	Grupo de Gestión Financiera	Profesional Especializado
43	80.815.770	Oscar Javier Bravo Chavez	Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales	Conductor Mecánico

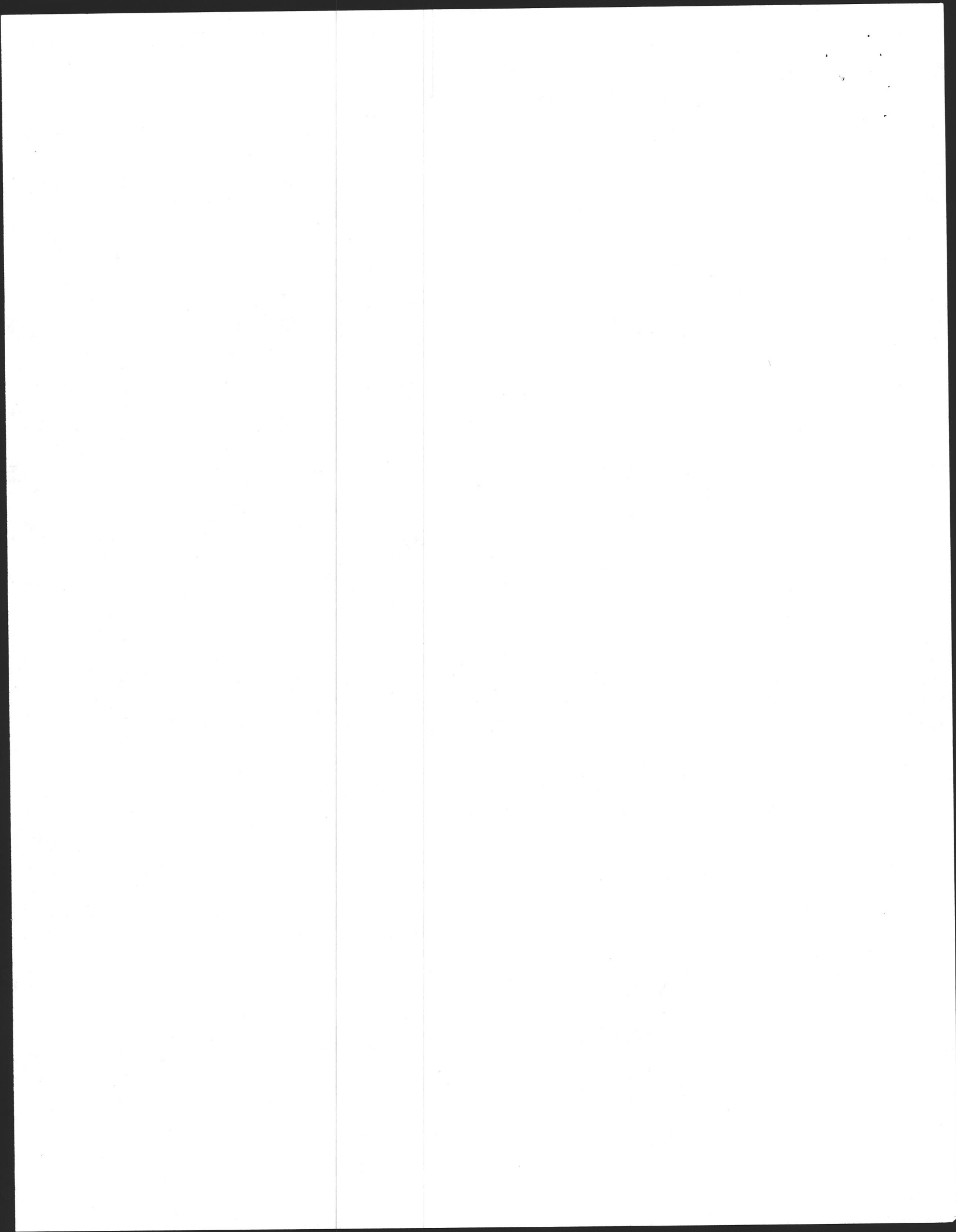


Complejo Empresarial Sarmiento Angulo
 Calle 26 N° 57-41, Torre 8, Pisos 15 y 16
 PBX: 3487330 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: 3487331@sf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co

Edificio World Business Port
 Carrera 26 N° 256-44 Pisos 3 y 7
 PBX: 3487330 Bogotá, Colombia
 Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C. Call Center 3487777
 E-mail: 3487331@sf.gov.co
 Página Web: www.ssf.gov.co



ENTIDAD	Superintendencia del Subsidio Familiar		FECHA (D/M/A)	
LUGAR	Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo. Calle 26 N° 47-83. Torre 8. Piso 16.		9, 10 y 13 de Agosto de 2018	
TIPO DE ACTIVIDAD	Valoración Deportiva		7:20 am 3:40 pm	
NOMBRE DEL FACILITADOR	<i>Eliana Marcela Rojas Sanchez</i>		Grupo de Gestión de Talento Human	
NO. CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	AREA RESPONSABLE	
NO.	GEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
44	93.181.180	Oscar Ruiz Jaime	Superintendencia Delegada para la Gestión	
45	19.476.733	Ricardo Aviles Casallas	Superintendencia Delegada para Estudios Especiales y la Evaluación de Proyectos	
46	6.385.999	Ruben Darío Cordoba Victoria	Dirección para la Gestión Financiera y Contable - Delegada de Proyectos	
47	79.270.789	Victor Julio Villamil Aldana	Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	
48	74.380.257	Wilmer Samuel Rico Vargas	Superintendencia Delegada para la Gestión	
49	52.884.263	Yaritza Ximena Lobo Velásquez	Dirección para la Gestión Financiera y Contable	
50	52.302.057	Yobana Camila Betancourt Moreno	Secretaría General Asuntos Disciplinarios	





FACTURA DE VENTA

RE 49828

Original

Pág. 1 / 1

CLIENTE: **SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

No. NIT: **8605036009**

DIRECCIÓN: CALLE 26 # 57 - 83 CENTRO EMPRESARIAL SARMIENTO
ANGULO;
BOGOTA, COLOMBIA;
Atn. Adriana H Galvis;
Tel. 3487800 Ext. 7797

Teléfono: 3487800 EXT. 7797

Email:

Al efectuar el pago por favor citar Número de la Factura

Fecha de Expedición: 07/11/2018
Fecha de Vencimiento: A su presentación

Reem. 49384; Ev.6746/2018; PROGRAMAS WELLNESS; 28/09/18; Según Objeto de Contrato No. 109 del 31 de Mayo de 2018

Descripción	Valor	Descuento	% IVA	Total
1 ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS	18,368,390	0	19	18,368,390
IVA 19%				3,489,994
Total Servicios				21,858,384
Total Descuento				0
Total Depósitos anticipados				0
Total de Devolución				0

1-2018-019219 08/11/2018 14:58:48
FACTURA.txt
Folios: 2 Anexos: 1



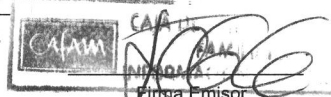
* Ingresos recibidos para terceros

Por Cobrar

21,858,384

**** (Veintion Millones Ochocientos Cincuenta y Ocho Mil Trescientos Ochenta y Cuatro 00/100.) ** PESOS M/CTI**

Impuestos	Vr. Base	Vr. Impuestos
Iva 19.00%	18,368,390	3,489,994
TOTAL	18,368,390	3,489,994



Recibido Por: _____
Identificación y Firma quien Recibe: _____
Fecha Recibo: _____

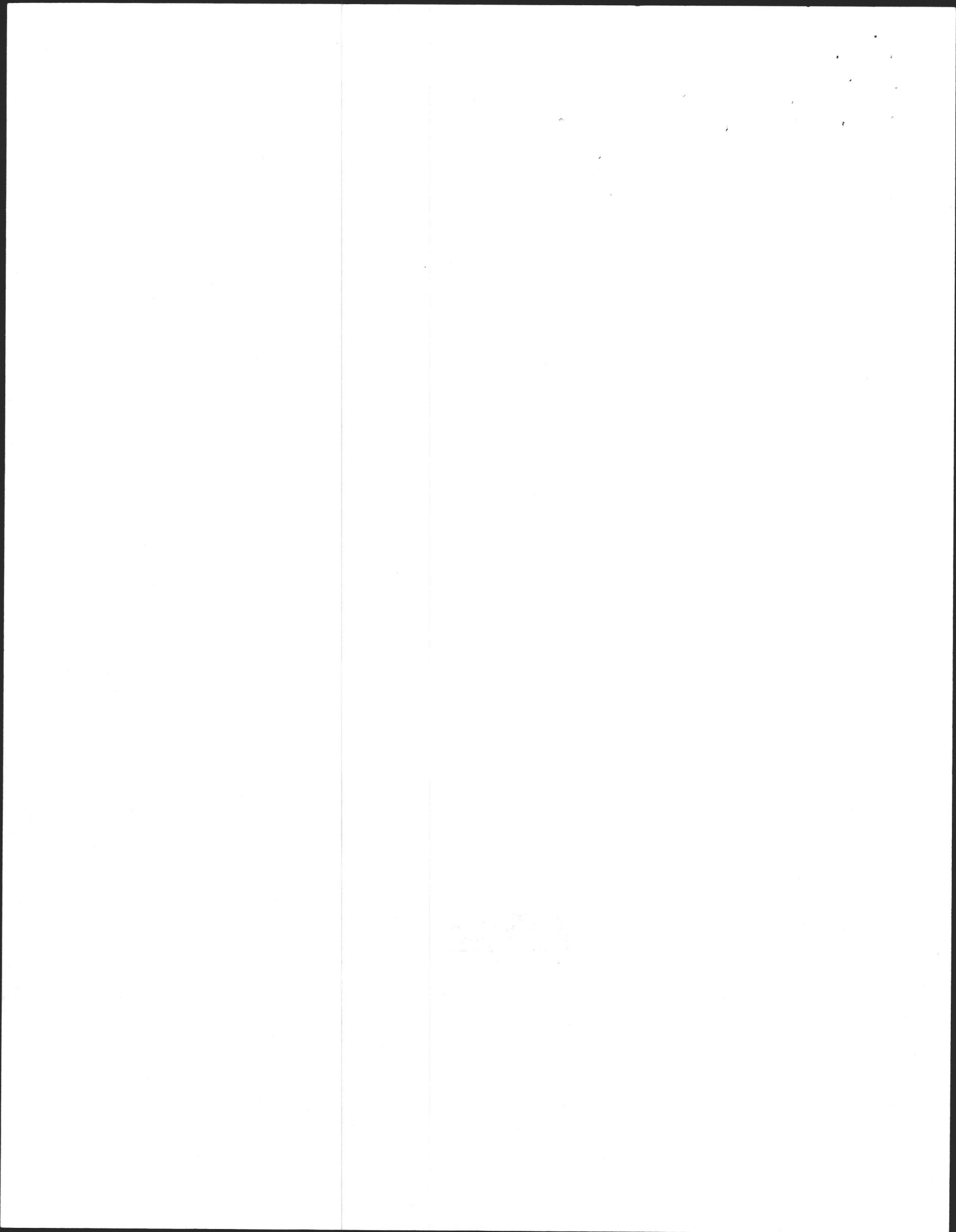
no se acepta reclamaciones pasados Diez (10) días Calendario luego de radicada


"Autorizo a CAFAM o a quien represente sus derechos de conformidad con la ley 1266 de 2008 a consultar, suministrar, procesar, tratar y circularizar mi información dentro de las actividades del objeto social de la empresa. En caso de que se efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderá a éste en los mismos términos y condiciones". A esta Factura de Venta aplican las normas relativas a la letra de cambio, según Artículo 779 del Código de Comercio.

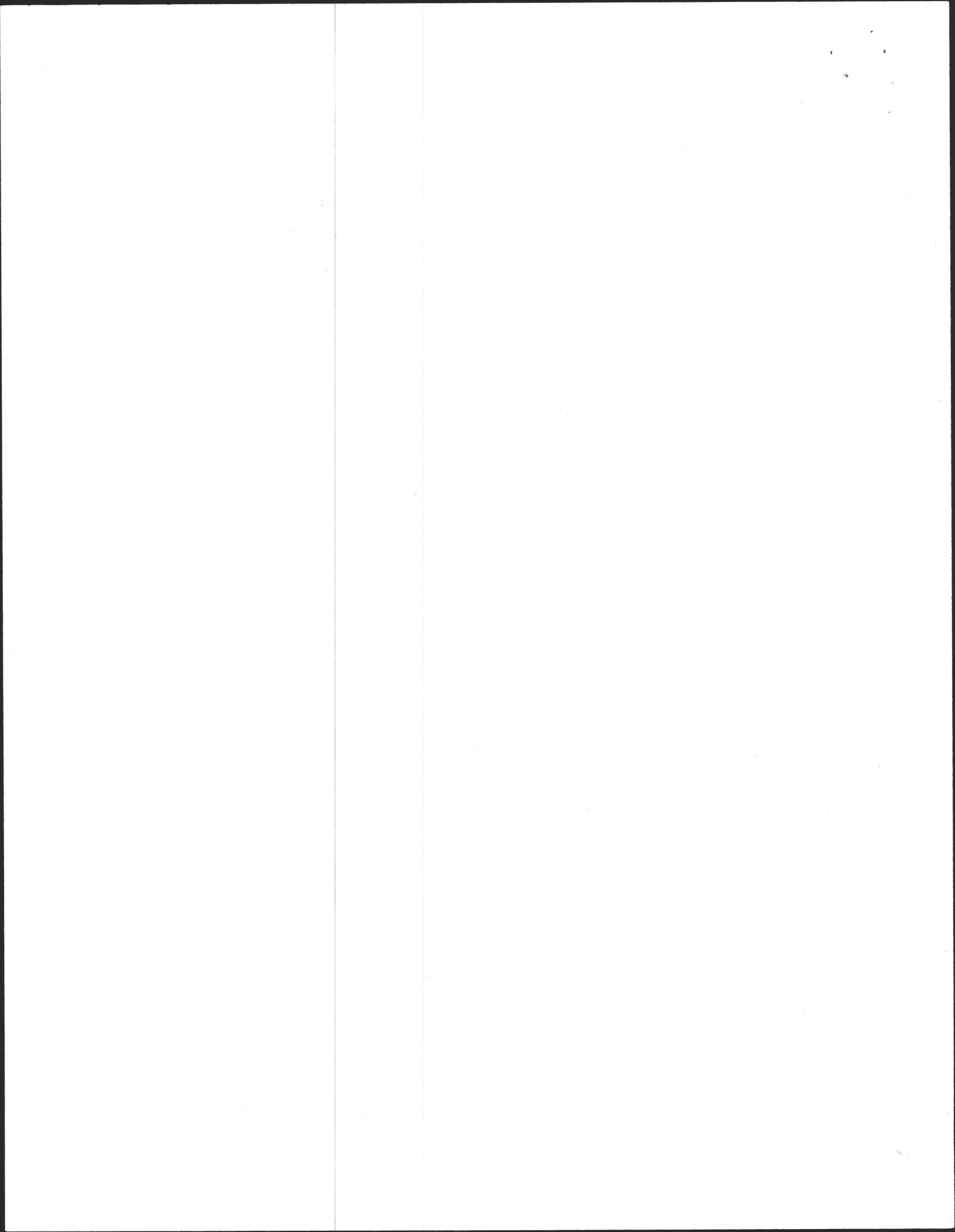
El NO pago de esta factura a su vencimiento causará intereses de mora equivalentes a la tasa máxima moratoria permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de mora. Al realizar el pago, asegúrese de registrar en el recibo de consignación el (los) No. (s) de la(s) factura(s).

Impreso por computador Resolución DIAN 18762003196683 de mayo 09/17 hasta mayo 09/19 Numeración RE 44295- RE 100000

Av. Cra. 68 No. 90 - 88 PBX 646 8000 Directo 644 4929 Fax 624 3757



INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN									
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION N° 109 de 2018									
OBJETO DEL CONTRATO:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		FECHA DEL INFORME:	PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:					
Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión en la ejecución del Plan de Bienestar Laboral e Incentivos dirigido a los funcionarios de la Superintendencia del Subsidio Familiar 2018.	31/05/2018	31/05/2018	7/11/2018	31-dic-18					
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31/12/2018	PRÓRROGAS:	NO	PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981	ADICIONES:	NO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 456.056.981				
Periodo correspondiente del pago:	1/10/2018	31/08/2018	Pago No.:	10	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato) 41%				
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS								
OBSERVACIONES:	\$21,858,384								
									
Luz Stella Rodríguez Castiblanco Caja de Compensación Familiar CAFAM					Andrea del Pilar Hernández Benítez Supervisora del contrato <i>Andrés Arango</i>				
C.C.51.728.432 Bogotá					Profesional Especializado Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano Secretaría General - Superintendencia del Subsidio Familiar				





SuperSubsidio
vigilamos tu caja de compensación

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR



MINTRABAJO



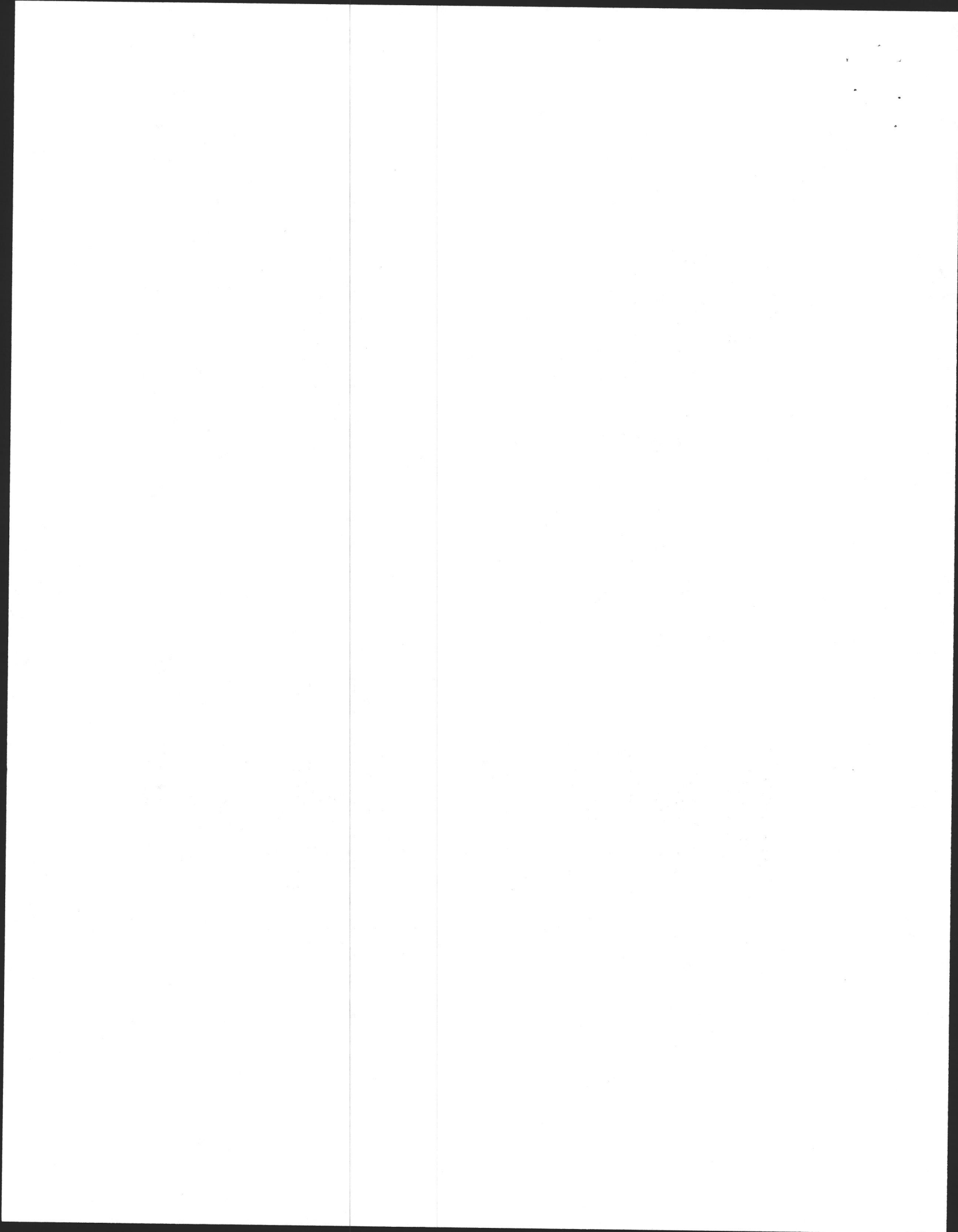
TODOS POR UN
NUEVO PAIS
PAZ ESTABILIDAD BIEN ESTAR

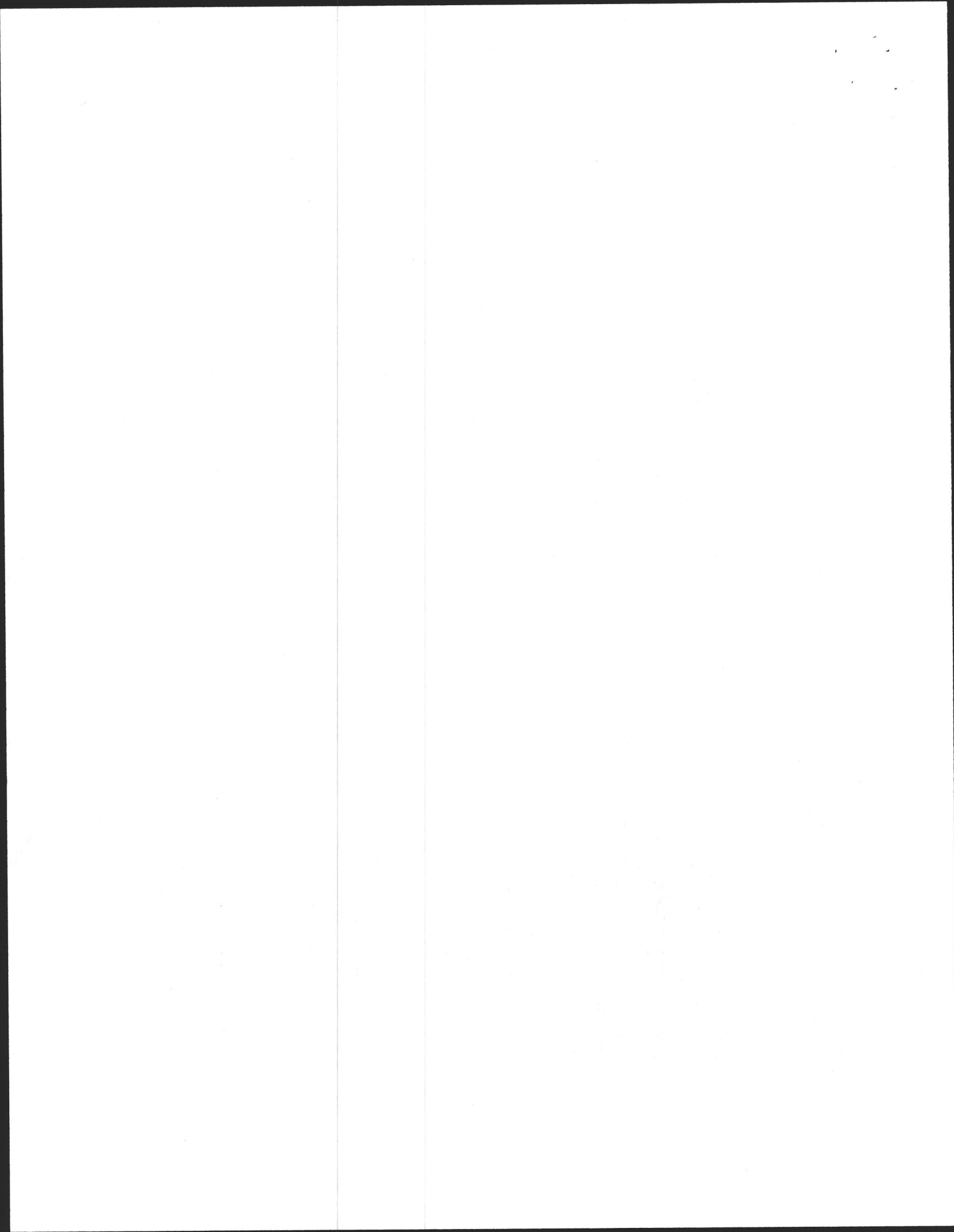
CONTROL DE ASISTENCIA

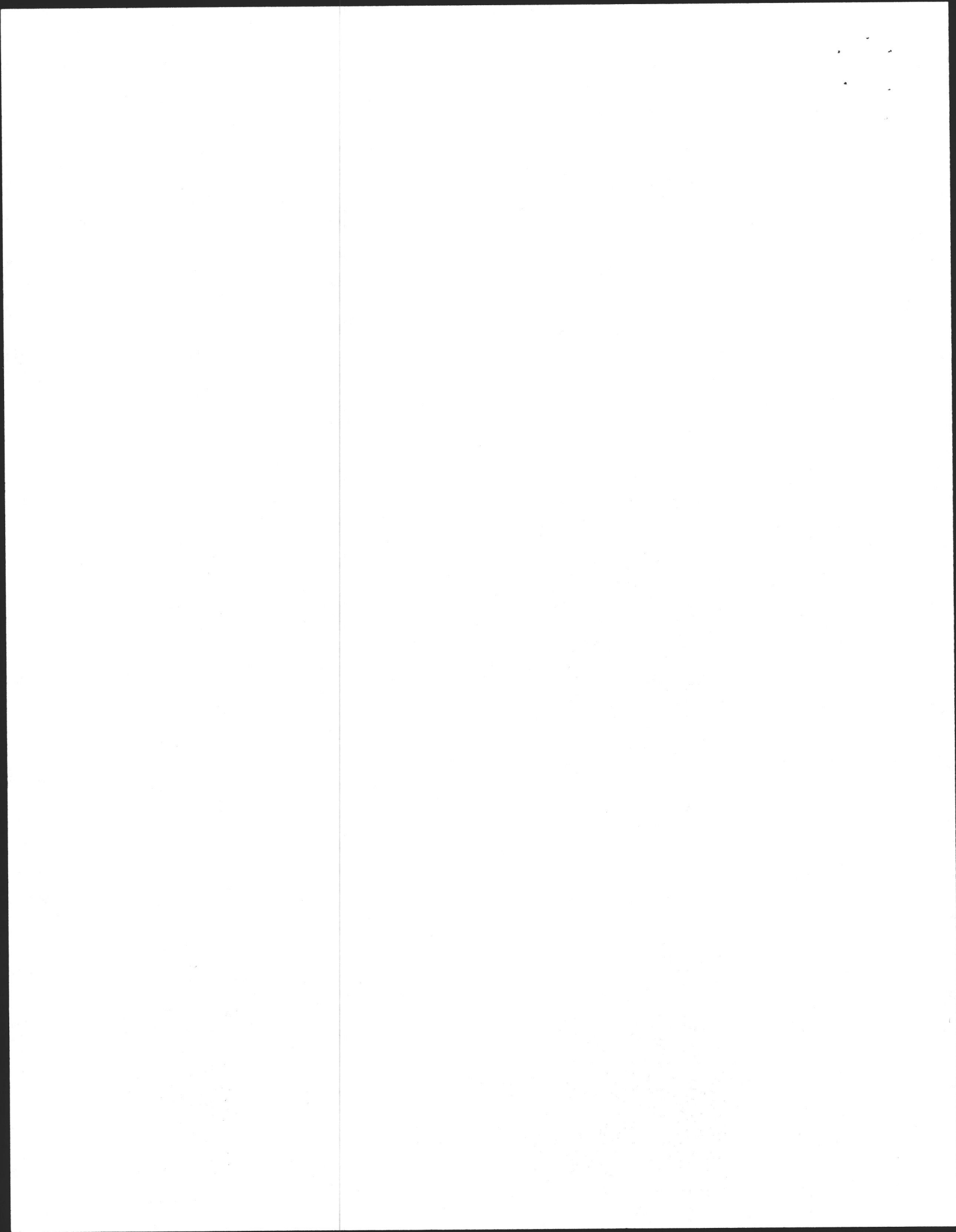
ENTIDAD:	CAFIAM	FECHA (D/M/A)		
LUGAR:	CAFAM	INTENSIDAD HORARIA:		
TIPO DE ACTIVIDAD:	CAFAM	DURACION:		
NOMBRE DEL FACILITADOR:	DEPENDENCIA/EMPRESA	AREA RESPONSABLE:		
CEDULA CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDOS FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	
37.328.254	LIZAV. BOJAS C	OCT-SSF	Prof Unives	19-7-10-18 HRS. Spartan
52.766.201	Kenny Lizy Mejis	Dire. Financiero	Prof Esp.	
52.507.645	Florencia A. Bustosquez	" FBA	Prof Esp. aux.	
29102932	Walter G. Gomez Calceda	SSF	Prof Esp	
52.884263	Xenia Ximara Jabo	Dire. Financiero	Prof Esp	
48039023604	Lindy Pineda	Dire. Operativ	Prof Esp	
51503214	Margela Aguilar	Medicada	Prof	
65.761.017	OLGA MATA LLANA KUNTES	SSF-Geotivi Financiera	Profesional depend.	

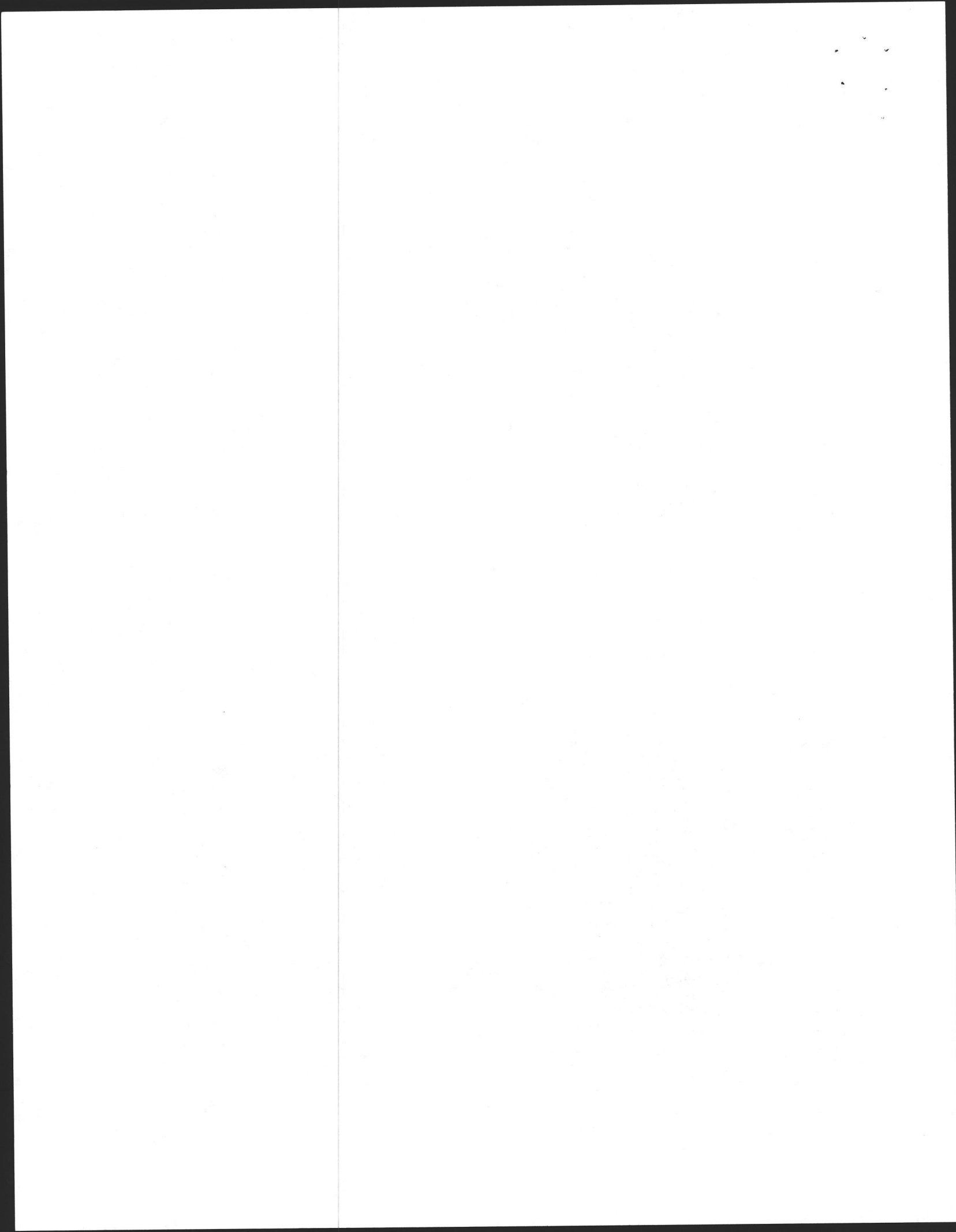
Calle 45 A No. 9-46 PBX: 3487800 Bogotá Colombia
Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co -- e-mail: ssf@ssf.gov.co









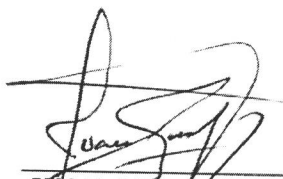


**En calidad de Revisor Fiscal Suplente de la
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM
Con Nit. 860.013.570-3**

CERTIFICO:

1. Que los libros de contabilidad de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM (En adelante CAFAM)** se encuentran registrados en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.
2. Que 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 auditoria.
3. Que la auditoria de los estados financieros de CAFAM para la vigencia fiscal 2018, se encuentra en proceso que concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el segundo trimestre del año 2019.
4. He efectuado los procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago efectuado por CAFAM, por concepto de 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), correspondientes al mes de septiembre de 2018. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide por solicitud del Representante Legal de CAFAM. Dado en Bogotá D.C. a los 29 días del mes de octubre de 2018.



JUAN CARLOS GARCIA RODAS
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional No. 33613-T

