

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

No. del Contrato:	046	Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	\$	48,150,000	Fecha de trámite:	02 de octubre 2018	
Fecha suscripción contrato:	01 de febrero 2018	Nombre del Contratista:	JOSÉ HUGO LEÓN ESCOBAR			Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica-	31 de enero 2018
Requiere Acta de Inicio	No	No. De Registro Presupuestal:	10518 del 26 de enero 2018			Fuente de los Recursos	Inversión
Fecha Acta de Inicio:		Fecha terminación	31 de octubre 2018			Tipo identificación	
						C.C.	No. de identificación:
Objeto:	Contratar los servicios profesionales de un ingeniero en el rol de arquitecto de sistemas de información y aplicaciones, para apoyar a la oficina de TIC en el diseño y ejecución de aplicaciones informáticas y sistemas de información de la Superintendencia de Subsidio Familiar						

2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN

No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor	Notas:
1	\$ 5,350,000	7	\$ 5,350,000	* Aquí se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación.
2	\$ 5,350,000	8		
3	\$ 5,350,000	9		
4	\$ 5,350,000	10		
5	\$ 5,350,000	11		
6	\$ 5,350,000	12		
			% EJECUCIÓN	78%
			TOTAL	\$ 37,450,000

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

No. Del pago	8	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$	5,350,000	Factura No.	
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 5,350,000				Fecha de la Factura:	

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. Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma.	Valor Salud \$ 267,500
	Valor Pensión \$ 342,400
	Valor ARL \$ 11,200
	Total Pagos \$ 621,100
Persona Jurídica: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, y Riesgos Laborales y parafiscales)	NA

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



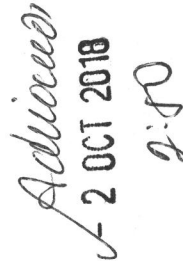
Firma Supervisor o Interventor

Nombre: CARLOS ALBERTO ALVIRA OLIVERO

Documento Identidad: 79.516.233

Cargo: jefe de la Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Dependencia: Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones


- 2 OCT 2018
2:50

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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 046 de 2018											
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar los servicios profesionales a la Superintendencia de Subsidio Familiar para monitorear y controlar la ejecución del proyecto de mantenimiento y soporte de los aplicativos de Nomina y Taleanto Humano, Isolucion y Almacen e Inventarios y lo demas que se requiera en la entidad		FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:		01 de febrero 2018		FECHA DEL INFORME:		02-10-18	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:		06 Meses		PRÓRROGAS:		03 Meses		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:		09 Meses	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 32,100,000.00		ADICIONES:		\$ 16,050,000.00		VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 48,150,000.00	
Periodo correspondiente del pago:		Desde: 01 de septiembre 2018		Hasta: 30 de septiembre 2018		Pago No.: 8		Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 % del valor total del contrato)		89%	
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:		<p>Aplicativo Isolucion</p> <ul style="list-style-type: none"> •Se realizo seguimiento y verificación de los requerimientos de conexión por parte del proveedor para la realización de mantenimientos al aplicativo y la Base de Datos. <p>Aplicativo GTSS</p> <ul style="list-style-type: none"> •Se realizo seguimiento a inconvenientes presentados al aplicativo y la presentación de reportes de la sede electrónica <p>Aplicativo NEON</p> <ul style="list-style-type: none"> •Se realizo seguimiento a los requerimientos del usuario funcional <p>Aplicativo SICOE - ERP</p> <ul style="list-style-type: none"> •Se realizo seguimiento y verificación de los requerimientos de conexión por parte del proveedor para la realización de mantenimientos al aplicativo y la Base de Datos. •Seguimiento al proceso de actualización de las NIIF del modulo de Nomina, reuniones de trabajo y acompañamiento en la generación de la plantilla de saldos 									
OBSERVACIONES:		<p>Actividades Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> •Se realizo el acompañamiento de las reuniones de trabajo en el componente de Continuidad de trabajo del proyecto de Arquitectura Empresarial •Se realizo la verificación de los componentes de Datos Personales para su implementación •Se la configuración de BK de los aplicativos Isolucion, Neon, SICOE y la BD de aplicativo Esigna 									
<p><i>José Hugo León Escobar</i> José Hugo León Escobar</p>		<p><i>Carlos Alberto Alvir Olivero</i> CARLOS ALBERTO ALVIRA OLIVERO</p>									
C.C. 6.393.659		Jefe de la Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones									



Bogotá, 02 de octubre de 2018

Señores

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

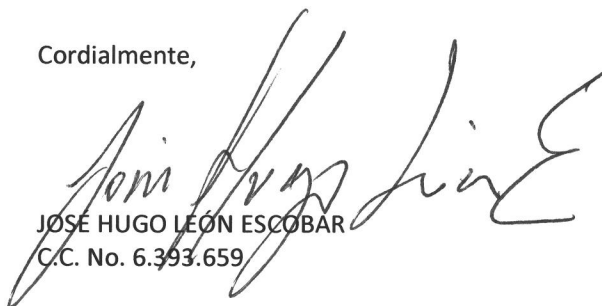
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

Respetados señores:

Yo, JOSÉ HUGO LEÓN ESCOBAR, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.393.659, 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. 046 de 2018 materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

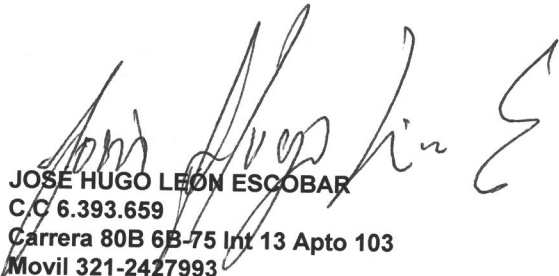


JOSÉ HUGO LEÓN ESCOBAR
C.C. No. 6.393.659

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 (\$41.654.000), que no sean responsables del impuesto sobre las ventas del régimen común, que el patrimonio bruto en el último día del año gravable 2016 no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$133.889.000), que los consumos mediante tarjeta de crédito no excedan de dos mil ochocientos (2.800) UVT (\$83.308.000) incluidos los realizados tanto en Colombia como en el exterior, que el valor total de compras y consumos no supere las dos mil ochocientas (2800) UVT (\$83.308.000) incluidos los realizados tanto en Colombia como en el exterior, que el valor acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, no exceda de cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$133.889.000), 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,



JOSE HUGO LEON ESCOBAR
C.C 6.393.659
Carrera 80B 6B-75 Int 13 Apto 103
Movil 321-2427993

