

COLOMBIA

POTENCIA DE LA

VIDA

Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

Hacienda

Codigo:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

31/01/2023

Versión

6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS
32

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

204

-

2023

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

860013570

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

PRESTAR LOS SERVICIOS QUE REQUIERA EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO E INCENTIVOS.

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

03/05/2023

NOMBRE CONTRATISTA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM

VALOR DEL CONTRATO

505,740,630.00

ADICIONALES

100,906,852.00

SALDO CONTRATO

287,724,355.00

FECHA DE INICIO:

09/05/2023

FECHA DE TERMINACION:

30/04/2024

No.Compromiso

82423

Adiciones y/o Cesiones del Contrato

Adicion No. 1

Fecha Adicion 21/12/2023

Desde 01/01/2024 Hasta 30/04/2024

Tiempo Adicion 0 anos - 3 meses y 30 dias

Objeto: OTROSÍ NO. 1 MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA Y ADICIONA EL CONTRATO NO. 3.204-2023

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion	Vr.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	SD251038747 PERIODO 8		1.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL EXAMEN MEDICO DE INGRESO (INTRAMURAL) - DICIEMBRE 2023	220,674.00	0 %	.00		220,674.00
FACTURA NO.	SD251038747 PERIODO 8		2.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL EXAMEN MEDICO DE RETIRO (INTRAMURAL) - DICIEMBRE 2023	73,558.00	0 %	.00		73,558.00
FACTURA NO.	SD251038747 PERIODO 8		3.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL OPTOMETRIA (JORNADA INTRAMURAL) - DICIEMBRE 2023	109,464.00	0 %	.00		109,464.00
FACTURA NO.	SD251038747 PERIODO 8		4.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL VALORACION POR PSICOLOGIA ESFERAS MENTALES INGRESOS(INTRAMURALES) - DICIEMBRE 2023	257,772.00	0 %	.00		257,772.00
FACTURA NO.	SD251038747 PERIODO 8		5.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL VALORACION POR PSICOLOGIA ESFERAS MENTALES PERIÓDICOS - DICIEMBRE 2023	42,962.00	0 %	.00		42,962.00
			TOTALES	704,430.00		.00		
TOTAL A PAGAR								704,430.00

Anexos y No. de Folios

Factura

1

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios

1

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

1

Total de Folios Anexos

3

YgyD 55UA Kr9k 7A+V 7s62 jUOV 4kw=

Validar documento firmado digitalmente http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co

CON_R3045



Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago



Codigo:	Apo.4.1.4Fr002	Fecha	31/01/2023	Versión	6
---------	----------------	-------	------------	---------	---

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: _____
NOMBRE: DIANA MARCELA LUQUE GORDILLO
CARGO: ASESOR
CEDULA: 36754315



YgyD 55UA Kr9k 7A+V 7s62 jUOV 4kw=

Validar documento firmado digitalmente en: <http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co>

CONTENIDO DEL INFORME

1.	Condiciones del Contrato	1
2.	Objeto del Contrato	1
3.	Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados	1

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 3.204-2023
 Nombre del Contratista: **CAJA DE COMPENSACIÓN CAFAM**
 Periodo informe: DICIEMBRE DE 2023
 Supervisor: Diana Marcela Luque Gordillo
 Área perteneciente: Subdirección de Gestión del Talento Humano

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios que requiera el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la ejecución de los programas y actividades de bienestar social, seguridad y salud en el trabajo, e incentivos

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

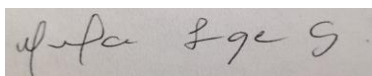
Plan: SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL

Se realizó la actividad del 01/12/2023 al 29/12/2023, la cual se llevó a cabo a satisfacción con un costo de \$704.430, Factura No. SD2510387478


FIRMA CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.



FIRMA SUPERVISOR



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
860013570-3
Av Cra 68 No.90-88
BOGOTÁ D.C. Colombia
TÉL: 6468000
carteraFE@cafam.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.SD2510387478

Fecha Factura: 11/01/2024 15:59:05
Fecha de Vencimiento: 10/02/2024
Fecha de Ingreso: 2023-12-01
Fecha de Egreso: 2023-12-29

Somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 del 26 de diciembre de 2022
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA. RESPONSABLES DE IVA SOMOS
AUTORETENEDORES DE RENTA DIAN 07254 de 17/08/2005
RESOLUCION DIAN No.18764060773061 DE 2023-11-28 SD25 DEL 10378993 AL SD25 11000000 VIGENCIA hasta 2025-11-28

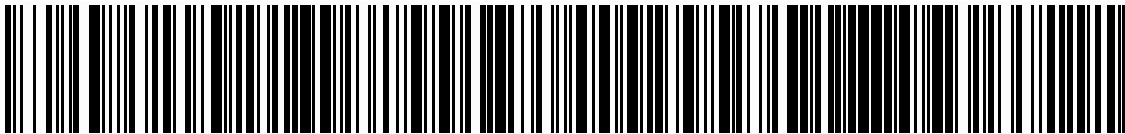


CLIENTE: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO NIT: 899999090-2 Dirección: KR 8 6 64 Teléfono: 3501200 Historia Clínica: // Tipo de Servicio / Plan: SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL	Paciente: No Identificación: Tipo de documento: MIPRES: No. Póliza: Autorización:	Tipo Afiliado: TOMADOR/AMPARADO PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD N° Fórmula: SSC: Nivel: Registro:
---	--	--

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IVA	% IVA	VALOR IMPUESTO	VALOR TOTAL CON IVA
630-00455	1.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL EXAMEN MEDICO DE INGRESO (INTRAMURAL)	6	número de artículos	36,779	0.00	0	220,674
630-00455	2.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL EXAMEN MEDICO DE RETIRO (INTRAMURAL)	2	número de artículos	36,779	0.00	0	73,558
630-00105	3.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL OPTOMETRIA (JORNADA INTRAMURAL)	6	número de artículos	18,244	0.00	0	109,464
630-00126	4.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL VALORACION POR PSICOLOGIA ESFERAS MENTALES INGRESOS(INTRAMURALES)	6	número de artículos	42,962	0.00	0	257,772
630-00126	5.- SALUD INTEGRAL EMPRESARIAL VALORACION POR PSICOLOGIA ESFERAS MENTALES PERIODICOSDoctora Viviana Rojas	1	número de artículos	42,962	0.00	0	42,962
Total Nro Lineas: 5							

OBSERVACIONES: Realizado por: LVARON - Fact Servicios Salud "#\$13-01-01-000;3.204-2023;diana.luque@minhacienda.gov.co#\$" FECHA INICIO SERVICIO: 2023-12-01 FECHA FIN DEL SERVICIO: 2023-12-29	Base	% Iva	Valor Iva	SubTotal IVA	704,430
	704,430	0.00	0	VALOR TOTAL:	704,430
				Descuentos Anticipos	0
Valor en Letras: SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS ML				VALOR A PAGAR	704,430

Forma de Pago: Crédito Pago a 30 días
Medio de Pago: Otro
Para pagos por favor girar a la cuenta de ahorros Davivienda No. 4738 7007 6105. El no pago de esta factura a su vencimiento generará intereses por mora, equivalentes a la tasa máxima permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de la mora.
En cumplimiento de la Ley 1568 de 2012 y demás de Protección de Datos Personales, se advierte que sus datos van a la Base de Datos de CAFAM. Ud. podrá manifestar su negativa al respecto, de acuerdo con la PTI publicada en www.cafam.com.co



(415)770101000000(8020)2510387478(3900)(96)99991231

Tipo de operación: SS-CUFE-

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: efad31bfa7ce7a4830cf71e845982be3a160f9ba80dbfcbb167fa0bb0c7497a6ad62446b169b64ed325307933cf7b7dc

Fecha Validación DIAN: 2024-01-11 15:59:11-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Hemos Recibido el Documento enviado por usted



**El emprendimiento
es de todos**

Minhacienda



Bogotá D. C., 2024-01-11

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **SD2510387478**, generada por usted.

MHCP GESTION GENERAL

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM
NIT. 860.013.570-3**

CERTIFICA QUE:

Para la elaboración de esta certificación, he obtenido de la administración de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM** la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría, sin perjuicio de que es esta la responsable de la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

Por su parte, la auditoría de los estados financieros de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM** para la vigencia fiscal 2023, se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de Revisoría Fiscal durante el primer trimestre del año 2024 conforme a las normas legales y estatutarias.

Aunado a lo anterior, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM** al 19 de diciembre de 2023, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de noviembre del 2023 y a los sistemas de Salud del mes de diciembre del 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM** como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Así las cosas, los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
- Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM** para los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre del 2023.
- Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los pagos respectivos efectuados por la administración de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM** correspondientes a las planillas como se detalla a continuación:

MES	OPERADOR	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
JUNIO	Simple S.A	1056274507	19/07/2023	11.341.959.200
JUNIO	Simple S.A	1056232345	19/07/2023	46.400
JULIO	Simple S.A	1056925957	17/08/2023	11.502.348.100
JULIO	Simple S.A	1056863466	17/08/2023	46.400
AGOSTO	Simple S.A	1057584705	18/09/2023	11.620.317.100
AGOSTO	Simple S.A	1057592284	18/09/2023	46.400
SEPTIEMBRE	Simple S.A	1058239705	18/10/2023	11.664.841.000
SEPTIEMBRE	Simple S.A	1058339097	18/10/2023	46.400
OCTUBRE	Simple S.A	1059105115	20/11/2023	11.590.560.400
OCTUBRE	Simple S.A	1059105379	20/11/2023	46.400
NOVIEMBRE	Simple S.A	1059833224	19/12/2023	11.854.562.900
NOVIEMBRE	Simple S.A	1059775854	19/12/2023	46.400

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**, La información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**.

Así mismo, conforme a la información aportada por la administración a esta Revisoría Fiscal, del 01 de junio de 2023 al 30 de noviembre de 2023 la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM** se encuentra al día con los pagos asociados a la planilla integrada de aportes y seguridad social.

Sumado a lo anterior, y en virtud de los principios de independencia y objetividad esta certificación se suscribe de forma independiente por parte del Revisor Fiscal y bajo el alcance de las normas legales que enmarca la profesión.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2023, con destino a quien interese.

JOHN JAIRO LACHE CHACON
 Firmado digitalmente por JOHN JAIRO LACHE CHACON
 DN: cn=JOHN JAIRO LACHE CHACON, c=CO, o=BDO AUDIT S.A.S. BIC, ou=CONVENIOS - 2 AÑOS - TOKEN, email=JLACHE@BDO.COM.CO
 Fecha: 2023.12.20 16:12:24 -05'00'
 JOHN JAIRO LACHE CHACON
 Revisor Fiscal
 T.P. 45041-T

Miembro de
BDO ASEGURAMIENTO S.A.S.
 100023-01-17131-23

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.507.983**

LACHE CHACON
APELLIDOS

JOHN JAIR O
NOMBRES

[Signature]
FIRMA



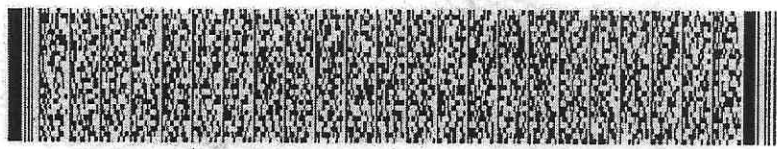
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1969**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-DIC-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500101-42116705-M-0079507983-20031110 02540 03314A 01 146842953

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

45041-T

JOHN JAIRO
LACHE CHACON
C.C. 79507983
RESOLUCION INSCRIPCION 094
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 02/11/95

Presidente *[Firma]* 00052691



Esta tarjeta es el único documento que acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

DUPLICADO

000492

FIRMA DEL TITULAR *[Firma]*

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9160682255AB4651

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHN JAIRO LACHE CHACON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79507983 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 45041-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado