

Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo:

Apo.4.1.Fr002

Fecha

31/01/2023

Versión

6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS 23

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

.

235

-

2024

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, ACTIVIDADES DEPORTIVAS, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, Y MEDICIÓN DE CLIMA LABORAL E INCENTIVOS.

No.Compromiso 90424

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

24/05/2024

NOMBRE CONTRATISTA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM

SALDO

416,949,360.00

VALOR DEL CONTRATO

650,971,913.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA DE INICIO:

28/05/2024

FECHA DE TERMINACION:

31/12/2024

VALOR PAGADO:

234,022,553.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:

416,949,360.00

% EJECUCIÓN:

36

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
FACTURA NO.	EVC14347	CONDICION DE PAGO	PROGRAMA RECREATIVO - IVA 19% - NOVIEMBRE - 2024	3,465,800.00	19 %	658,502.00		4,124,302.00
FACTURA NO.	EVC14347	CONDICION DE PAGO	PROGRAMA RECREATIVO - IVA 8% - NOVIEMBRE - 2024	3,266,487.00	0 %	.00		3,266,487.00
FACTURA NO.	EVC14347	CONDICION DE PAGO	PROGRAMA RECREATIVO - SIN IVA- NOVIEMBRE - 2024	96,900.00	0 %	.00		96,900.00
TOTALES				6,829,187.00		658,502.00		

TOTAL A PAGAR

7,487,689.00

Anexos y No. de Folios

Factura

1

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

1

Total de Folios Anexos

2

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

LUQUE GORDILLO

Firmado digitalmente por LUQUE GORDILLO DIANA MARCELA

DIANA MARCELA

Fecha: 2025.01.20 18:04:38 -05'00'

FIRMA:

NOMBRE: DIANA MARCELA LUQUE GORDILLO

CARGO: ASESOR

CEDULA: 36754315

CON_R3041



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



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. 18764060768571 DE 2023-11-28 AL 2025-11-28 DEL EVC-9640 AL EVC-1000000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. EVC14347	
FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
10/12/2024 08:52:13	09/01/2025

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Tipo de operación: 10-Estándar

CLIENTE: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO NIT / CC: 899999090-2 Dirección: CR 8 6 C 38 BOGOTA COLOMBIA	Teléfono: 3016873708 Ciudad: BOGOTA E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
--	--

Orden de Compra	Número de Reserva	Fecha Servicio 22/11/2024 - 22/11/2024	Paginación Página 1 de 2
-----------------	-------------------	---	-----------------------------

Número de Evento 7638/24	Huesped DIANA MARCELA LUQUE GORDILLO
-----------------------------	---

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTO	% IMPUESTO	VALOR IMPUESTO	VALOR TOTAL
7087	1.- BUS 40 PAX - CLUB CAMPESTRE CAFAM NORTE	1	unidad	531,000	IVA 19.00	100,890	631,890
15611	2.- SERVICIO DE MESERO DIURNO 8 HORAS	3	unidad	119,075	INC 8.00	28,578	385,803
13105	3.- PROGRAMA RECREATIVO AFIL	1	unidad	2,934,800	IVA 19.00	557,612	3,492,412
20114	4.- MENU EMPRESARIAL - MENU 2	51	unidad	38,000	INC 8.00	155,040	2,093,040
15183	5.- * SEGURO CONTRA ACCID.	51	unidad	1,900	IVA 0.00	0	96,900
16088	6.- EMP-PASTEL GLORIA DE AREQUIPE 100 G	51	unidad	12,500	INC 8.00	51,000	688,500
15621	7.- BOTELLA DE AGUA CAFAM 300 ML	51	unidad	1,800	INC 8.00	7,344	99,144



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



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. 18764060768571 DE 2023-11-28 AL 2025-11-28 DEL EVC-9640 AL EVC-1000000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. EVC14347	
FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
10/12/2024 08:52:13	09/01/2025

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Tipo de operación: 10-Estándar

CLIENTE: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO NIT / CC: 899999090-2 Dirección: CR 8 6 C 38 BOGOTA COLOMBIA	Teléfono: 3016873708 Ciudad: BOGOTA E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
--	--

Orden de Compra	Número de Reserva	Fecha Servicio 22/11/2024 - 22/11/2024	Paginación Página 2 de 2
-----------------	-------------------	---	-----------------------------

Número de Evento 7638/24	Huesped DIANA MARCELA LUQUE GORDILLO
-----------------------------	---

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTO	% IMPUESTO	VALOR IMPUESTO	VALOR TOTAL
Total Nro Lineas: 7							

Elaborado Por: Aplicativo New Plane Forma de Pago: Crédito Transferencia \$7487689 Medio de Pago: Transferecia Crédito Si su pago fue de contado omita la siguiente información. Para pagos por favor girar a la cuenta de ahorros Davivienda No. 4738 7007 6105 o a la cuenta corriente Davivienda No.028000305 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.	BASE	% IMPUESTO	IMPUESTO	MONEDA	COP
	3,465,800	IVA 19.00	658,502	TOTAL BRUTO	6,587,225
	96,900	IVA 0.00	0	DESCUENTOS	0
	3,024,525	INC 8.00	241,962	TOTAL CON DESCUENTOS	7,487,689
				IVA	658,502
				IMPUESTO AL CONSUMO	241,962
				VALOR TOTAL	7,487,689
Valor en Letras: ** (Siete Millones Cuatrocientos Ochenta y Siete Mil Seiscientos Ochenta y Nueve 00/100.) **				ANTICIPOS	0
				VALOR A PAGAR	7487689.00

JHON STEVEN GIRALDO SALAMANCA
OBSERVACIONES: EV.7638/24; AyB Floresta; # \$13-01-01-000;3.235-2024;diana.luque@minhacienda.gov.co# \$; Fortalecimiento Dirección de Tecnología; Atn. Diana Marcela Luque Gordillo

CUFE :5a2275d5cedf7363a8b0326dd7996c3688df21b3967fea432659ca2c6534270fc58d28561b1521b70d7b682e9cc42086 Fecha Validación DIAN: 2024-12-10 08:52:20-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Código: Apo.4.1.Fr.16**Fecha:** 22-03-2019**Versión:** 3**Página:** 1 de 1**CONTENIDO DEL INFORME**

1. Condiciones del Contrato1
2. Objeto del Contrato.....1
3. Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados1

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 3.235 - 2024
Nombre del Contratista: Caja de Compensación Familiar Cafam
Periodo informe: NOVIEMBRE 2024
Supervisor: DIANA MARCELA LUQUE
Área perteneciente: Subdirección Gestión de Talento Humano / Dirección Administrativa

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, actividades deportivas, seguridad y salud en el trabajo, y medición de clima laboral e incentivos.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

Le corresponde a EL CONTRATISTA el cumplimiento de las obligaciones generales y específicas y la entrega de los productos y entregables mencionados en los estudios previos, los cuales hacen parte integral del contrato

1. Ejecución de la actividad: **#A4 – Fortalecimiento Equipo de Trabajo Dir. Tecnología – Noviembre 2024**

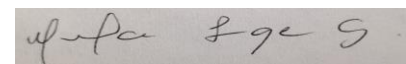
Avance:

El contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo del evento, en los términos establecidos en los estudios previos de este contrato, actividad que se llevó a cabo el 22/11/2024, con un valor de **\$7.487.689**, Factura No. **EVC14347**

**FIRMA CONTRATISTA**

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

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

**FIRMA SUPERVISOR**