



# Superservicios

Superintendencia de Servicios  
Públicos Domiciliarios

## Convergencia hacia NIIF Año 2014

Grupo NICS  
Bogotá, D.C., marzo de 2014



# Agenda

- 1. Normatividad**
- 2. Cronograma convergencia NIIF**
- 3. Ámbito de aplicación**
- 4. Preparación Obligatoria**
- 5. Seguimiento 2014**
- 6. Requerimientos SSPD-2014**
- 7. Preguntas frecuentes**

# 1. Normatividad

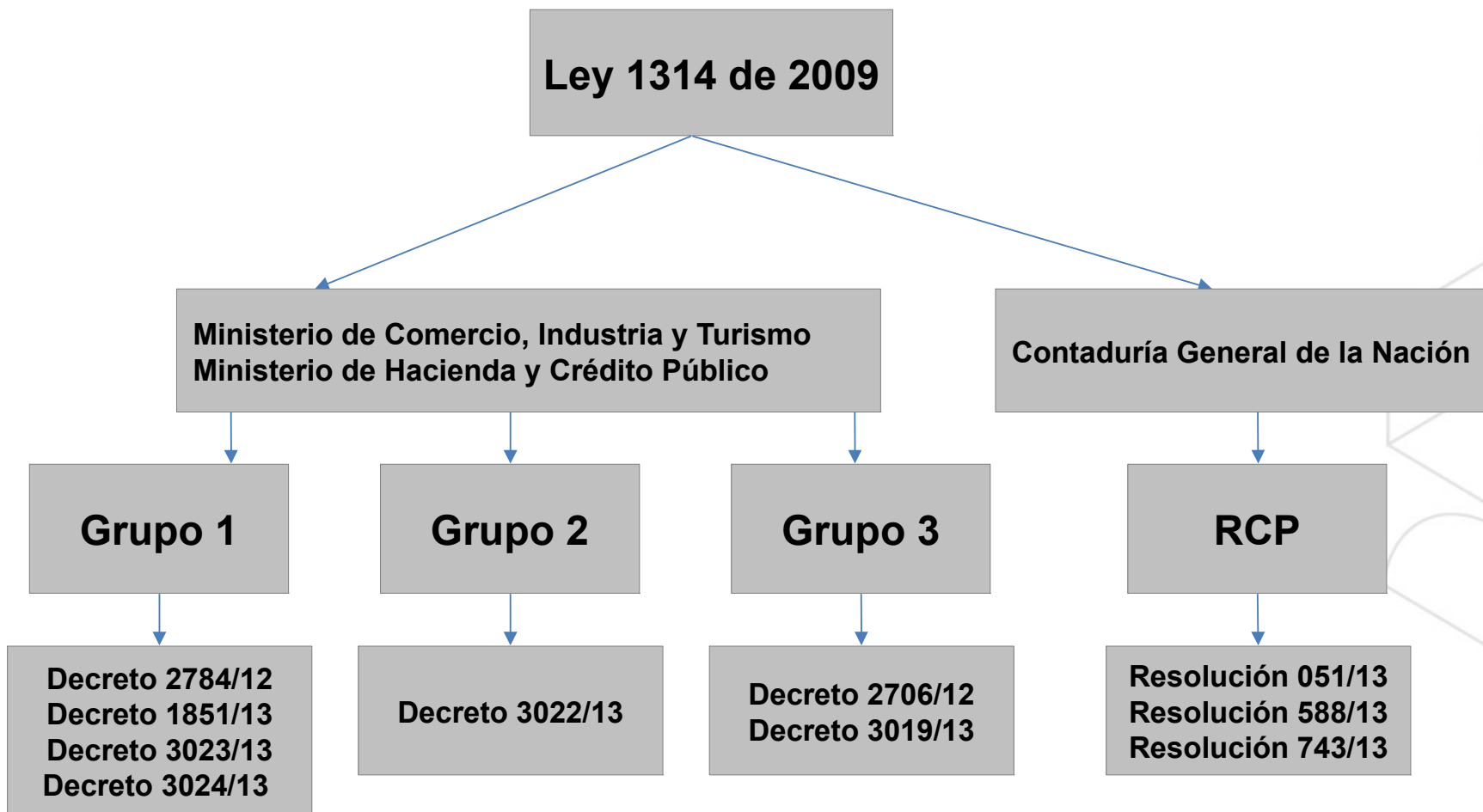
## **Ley 142 de 1994** Art 79.4

- *Resolución SSPD 20131300002405 (Grupos 1 y 3)*
- *Resolución SSPD 20141300004095 (Grupo 2)*

## **Ley 1314 de 2009**

- *Art. 6 Autoridades de Regulación*
- *Art. 10. Autoridades de Supervisión*
- *Art. 12 Coordinación entre entidades públicas*

# 1. Normatividad



# 1. Normatividad



## GRUPO 1

### **Decreto 2784 de 2012**

Establece marco técnico normativo aplicable a entidades privadas (NIF 1 enero 2012).

### **Decreto 1851 de 2013**

Establece excepciones en la aplicación de las NIC 39, y NIIF 4 y 9 – Tema Cartera.

### **Decreto 3023 de 2013**

Actualiza las siguientes normas:

NIIF 1, 10, 11 y 12

NIC 1, 16, 27, 32, 34 y 36.

### **Decreto 3024 de 2013**

Modifica Decreto 2784 de 2012

- Ámbito de aplicación
- Puntualiza fecha de reporte
- Entidades nuevas
- Permanencia
- Aplicación voluntaria

# 1. Normatividad



## GRUPO 2

### **Decreto 3022 de 2013**

Establece marco técnico normativo aplicable a entidades privadas (NIIF Pymes de 2009).



## GRUPO 3

### **Decreto 2706 de 2012**

Establece marco técnico normativo aplicable a Microempresas (Contabilidad Simplificada).

### **Decreto 3019 de 2013**

Modifica el ámbito de aplicación del Decreto 2706 de 2012

# 1. Normatividad



## RÉGIMEN CONTABILIDAD PÚBLICA

### **Resolución 051 de 2013**

Incorpora al RCP el anexo del Decreto 2784 de 2012 y establece cuales entidades públicas pueden aplicar este anexo.

### **Resolución 588 de 2013**

Establece directrices para quienes hicieron aplicación anticipada de las NIIF

### **Resolución 743 de 2013**

Modifica Resolución 051 de 2012

- Ámbito de aplicación
- Ratifica cronograma

## 2. Cronograma convergencia NIIF

El Gobierno Nacional divulgó el cronograma de aplicación de las Normas Internacionales de Información Financiera NIIF en nuestro país, en los citados decretos.

| Nro. | ACTIVIDADES                              | GRUPO 2                         | GRUPOS 1 y 3                    |
|------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1    | Periodo de preparación obligatoria       | Enero 01 a Diciembre 31 de 2014 | Enero 01 a Diciembre 31 de 2013 |
| 2    | Fecha de transición                      | Enero 01 de 2015                | Enero 01 de 2014                |
| 3    | Estado de Situación de Apertura          | Enero 01 de 2015                | Enero 01 de 2014                |
| 4    | Periodo de transición                    | Enero 01 a Diciembre 31 de 2015 | Enero 01 a Diciembre 31 de 2014 |
| 5    | Últimos Estados Financieros bajo COLGAAP | Diciembre 31 de 2015            | Diciembre 31 de 2014            |
| 6    | Fecha de Aplicación NIIF                 | Enero 01 de 2016                | Enero 01 de 2015                |
| 7    | Primer Periodo de Aplicación             | Enero 01 a Diciembre 31 de 2016 | Enero 01 a Diciembre 31 de 2015 |
| 8    | Fecha reporte Estados Financieros NIIF   | Diciembre 31 de 2016            | Diciembre 31 de 2015            |

### 3. Ámbito de aplicación

#### Grupo 1 – Decreto 2784 (NIIF Plenas)

- a) **Emisores de valores:** Entidades y negocios fiduciarios que tengan valores inscritos en el Registro Nacional de Valores y Emisores -RNVE en los términos del artículo .v 1.1.1.1.1. del Decreto 2555 de 2010.
- b) **Entidades y negocios de interés público:** Quienes previa autorización de la autoridad estatal competente, captan, manejan o administran recursos del público, definidos en el parágrafo 1 del Art. 1 del Decreto 2784 de 2012.

### 3. Ámbito de aplicación

#### Grupo 1 – Decreto 2784 (NIIF Plenas)

**c) Entidades que no estén literales anteriores:** Y cuenten con una planta de personal mayor a 200 trabajadores **o** con activos totales superiores a 30.000 salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) **y** que, adicionalmente, cumplan con cualquiera de los siguientes parámetros:

\$17.001 Millones

- i. Ser subordinada o sucursal de una compañía extranjera que aplique NIIF plenas.
- ii. Ser subordinada o matriz de una compañía nacional que deba aplicar NIIF plenas.
- iii. Ser matriz, asociada o negocio conjunto de una o más entidades extranjeras que apliquen NIIF plenas.
- iv. Realizar importaciones o exportaciones que representen más del 50% de las compras o de las ventas respectivamente.

### 3. Ámbito de aplicación

#### Régimen de Contabilidad Pública – Resoluciones 051 y 743 (NIIF Plenas)

**Entidades bajo el RCP:** El anexo del Decreto 2784 deben aplicarlo aquellas entidades que se encuentren bajo el RCP y los negocios fiduciarios de empresas públicas que se relacionan a continuación:

- a) Empresas que sean emisoras de valores y sus valores se encuentren inscritos en el Registro Nacional de Valores y Emisores (RNVE).
- b) Empresas que hagan parte de un grupo económico cuya matriz sea emisora de valores y ésta tenga sus valores inscritos en el Registro Nacional de Valores y Emisores (RNVE).
- c) Sociedades fiduciarias.
- d) Negocios fiduciarios cuyo fideicomitente sea una empresa pública que cumpla las condiciones establecidas en los literales precedentes a) o b).

## 3. Ámbito de aplicación

### Régimen de Contabilidad Pública – Resoluciones 051 y 743 (NIIF Plenas)

#### Continuación .... Entidades bajo el RCP:

- e) Negocios fiduciarios cuyos títulos estén inscritos en el Registro Nacional de Valores y Emisores (RNVE) y su fideicomitente sea directa o indirectamente, una o más entidades públicas.
- f) Establecimientos bancarios y entidades aseguradoras.
- g) Fondos de garantías y entidades financieras con regímenes especiales, sean o no emisores de valores
- h) Banco de la República

**NOTA:** Las demás entidades que se encuentran bajo el RCP continuarán aplicando la normatividad actual hasta tanto se expida el modelo de contabilidad que les será aplicable.

### 3. Ámbito de aplicación

#### Grupo 3 – Decreto 2706 (Contabilidad Simplificada Microempresas)

La contabilidad simplificada podrán aplicarla las microempresas que cumplan **la totalidad** de los siguientes requisitos:

**a) Personal:** Contar con una planta de personal no superior a diez (10) trabajadores.

\$283.350.000

**b). Activos:** Poseer activos totales, excluida la vivienda, por valor inferior a quinientos (500) salarios mínimos mensuales legales vigentes (smmlv).

**c) Ingresos Anuales:** Tener ingresos brutos anuales inferiores a 6.000 smmlv).

\$3.400 Millones

### 3. Ámbito de aplicación

#### **Grupo 3 – Decreto 2706 (Contabilidad Simplificada Microempresas)**

También deben aplicar el presente marco técnico normativo las personas naturales y entidades formalizadas o en proceso de formalización que cumplan con la totalidad de los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario y las normas que lo modifiquen o adicionen

**NOTA:** De acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 1314 de 2009, esta norma será aplicable a todas las personas naturales y entidades obligadas a llevar contabilidad que cumplan los parámetros de los anteriores literales, independientemente de si tienen o no ánimo de lucro.

### 3. Ámbito de aplicación

#### Grupo 2 – Decreto 3022 (NIIF Pymes)

**a) Entidades que no sean Grupo 1:** Entidades que no cumplan con los requisitos del artículo 1° del Decreto 2784 de 2012 y sus modificaciones o adiciones; y

**Entidades que no sean Grupo 3:** Entidades que no cumplan los requisitos del Capítulo 1° del marco técnico normativo de información financiera anexo al Decreto 2706 de 2012 y sus modificaciones o adiciones.

**b) Otros:** Los portafolios de terceros administrados por las sociedades comisionistas de bolsa de valores, los negocios fiduciarios y cualquier otro vehículo de propósito especial, administrados por entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, que no establezcan contractualmente aplicar el marco técnico normativo establecido en el Anexo del Decreto 2784 de 2012 ni sean de interés público

## 4. Preparación Obligatoria

El proceso de preparación obligatoria según el Decreto 3022 de 2013, le corresponde a:

- a) Grupo 2:** Todas las entidades que no cumplan los requisitos para pertenecer a los Grupos 1 o 3.
- b) Grupo 1:** Únicamente aquellas entidades que de forma voluntaria decidan aplicar el marco técnico normativo del Grupo 1, aún sin cumplir los requisitos para pertenecer a tal grupo. (Art. 3° - Parágrafo 4°)
- c) Grupo 3:** Únicamente aquellos prestadores que voluntariamente decidan aplicar el marco técnico normativo para Grupo 2, aún sin cumplir los requisitos para pertenecer a dicho grupo. (Art. 3° - Parágrafo 3°)

## 5. Seguimiento 2014

- ❖ Las entidades de vigilancia deberán realizar seguimiento a las actividades relacionadas con el proyecto de convergencia.
- ❖ Los Supervisores podrán solicitar la información con todos los efectos legales a los supervisados sobre el desarrollo del proceso.
- ❖ El plan de implementación debe incluir como mínimo: Capacitación, identificación de responsable del proceso, aprobación de la Junta Directiva u órgano equivalente.
- ❖ Está permitido ir voluntariamente a un grupo superior, es decir, del 3 al 2 o 1, y del 2 al 1, pero deben cumplir la totalidad de la normatividad y permanecer en dicho grupo durante 3 años.

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

En febrero de 2014 se emite la Resolución 20141300004095 mediante la cual se definen los requerimientos de información para dar aplicación al Decreto 3022 de 2013 y se dictan otras disposiciones.

FORMULARIO A1 – NIF: PREGUNTAS PARA CLASIFICACIÓN DEL GRUPO Y GENERALES.

FORMULARIO A2 - NIF: PREGUNTAS GRUPO 1 -NIIF PLENAS.

FORMULARIO A3 - NIF: PREGUNTAS GRUPO 2 -PYMES.

FORMULARIO A4 - NIF: PREGUNTAS GRUPO 3 –MICROEMPRESAS.

FORMULARIO B – NIF: PLAN DE IMPLEMENTACIÓN NIF ANUAL.

FORMULARIO C - NIF: AVANCE DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE IMPLEMENTACIÓN NIF ANUAL

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

### Anexo 1 – Formulario A1

|    |                                                                          |                      |                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMULARIO A1 – NIF: PREGUNTAS PARA CLASIFICACIÓN DEL GRUPO Y GENERALES                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                      |                                                                                                                                |
| RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                      |                                                                                                                                |
| SIGLA:                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                      |                                                                                                                                |
| NIT:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                      |                                                                                                                                |
| ID ESP:                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                      |                                                                                                                                |
| PREGUNTAS PARA CLASIFICACIÓN DE GRUPO                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | RESPUESTA            | COMENTARIO                                                                                                                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                           | En cual grupo se clasifica?                                              | Seleccione uno Grupo | Justificación del Grupo seleccionado                                                                                           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                           | Realiza aplicación Voluntaria a otro grupo?                              | SI o NO              | Explicación de la aplicación voluntaria a otro grupo                                                                           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                           | Modifica el grupo señalado a la SSPD?                                    | SI o NO              | Solo si se pretende actualizar la clasificación certificada durante 2013, en cumplimiento de la Resolución SSPD 20131300002405 |
| OTRAS PREGUNTAS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | RESPUESTA            | COMENTARIO                                                                                                                     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                           | Pertenece a un grupo que deba consolidar estados financieros?            | SI o NO              | Debe el nombre del Grupo y cómo interviene en él (Matriz, Subsidiaria, Matriz y Subsidiaria)                                   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                           | Indique las empresas que conforman el grupo de consolidación.            | Número de empresas   | Indicar nombre, país, Nit y Representación, de todos los integrantes del Grupo.                                                |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                           | Es objeto de inspección, control y vigilancia por otra Superintendencia? | SI o NO              | Nombrar la o las otras superintendencias que le hacen vigilancia y control a la entidad reportante                             |

**NOTA:** Todos los prestadores excepto Grupo 1 año 2013

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

### Anexo 1 – Formulario A2



**Superservicios**  
Superintendencia de Servicios  
Públicos Domiciliarios





**FORMULARIO A2 - NIF: PREGUNTAS GRUPO 1 -NIIF PLENAS**

| PREGUNTA ESP CLASIFICADA COMO GRUPO 1 -NIIF PLENAS                                                                                                               | RESPUESTA              | COMENTARIO                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Presenta valores inscritos en el Registro Nacional de Valores y Emisores -RNVE?                                                                                | SI o NO                | Sin comentario                                                                                                                      |
| 2 Es una entidad o negocio de interés público?                                                                                                                   | SI o NO                | Si es afirmativa la respuesta, deberá indicar que condiciones cumple para ser de interés público.                                   |
| 3 Cumple con el literal c) del Decreto 3024 de 2013, en cuanto a la planta de personal, el monto de los activos y cualquiera de los parámetros i, ii, iii y iv ? | SI o NO                | Debe cumplir uno de los literales i, ii, iii o iv, y adicionalmente superar los topes de planta de personal o monto de los activos. |
| 4 Indique el número de trabajadores                                                                                                                              | Número de trabajadores | Verificar la forma de cálculo del número de trabajadores a informar                                                                 |
| 5 Indique los activos totales.                                                                                                                                   | Valor del Activo Total | Verificar la forma de cálculo del valor de los activos a informar                                                                   |

**NOTA:** Solo los clasificados en Grupo 1

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

### Anexo 1 – Formulario A3

|  <b>Superservicios</b><br>Superintendencia de Servicios<br>Públicos Domiciliarios |                                                                                                                     |                           |                                                                                   |    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FORMULARIO A3 - NIF: PREGUNTAS GRUPO 2-PYMES                                                                                                                       |                                                                                                                     |                           |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| PREGUNTAS ESP CLASIFICADA GRUPO 2 – PYMES                                                                                                                          |                                                                                                                     | RESPUESTA                 | COMENTARIO                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 1                                                                                                                                                                  | Confirme que se clasifica en el Grupo 2 porque no cumple con los requisitos establecidos para pertenecer al Grupo 1 | SI o NO                   | Sustentar respuesta                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 2                                                                                                                                                                  | Confirme que se clasifica en el Grupo 2 porque no cumple con los requisitos establecidos para el Grupo 3            | SI o NO                   | Sustentar respuesta                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 3                                                                                                                                                                  | Indique el número de trabajadores                                                                                   | Número de trabajadores    | Verificar la forma de cálculo del número de trabajadores a informar               |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 4                                                                                                                                                                  | Indique los activos totales.                                                                                        | Valor del Activo Total    | Verificar la forma de cálculo del valor de los activos a informar                 |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 5                                                                                                                                                                  | Indique los ingresos brutos <u>anuales</u>                                                                          | Valor de Ingresos Anuales | Verificar la forma de cálculo del valor de los ingresos brutos anuales a informar |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

**NOTA:** Solo los clasificados en Grupo 2

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

### Anexo 1 – Formulario A4

|  <b>Superservicios</b><br>Superintendencia de Servicios<br>Públicos Domiciliarios    |                                                                                                                                                               |                           |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| FORMULARIO A4 - NIF: PREGUNTAS GRUPO 3 - MICROEMPRESAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |                           |                                                                                   |
| PREGUNTAS ESP CLASIFICADA GRUPO 3 - MICROEMPRESAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                               | RESPUESTA                 | COMENTARIO                                                                        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cumple con la totalidad de los literales a), b) y c) del Decreto 3019 de 2013, en cuanto a la planta de personal, el monto de los activos y los ingresos?     | SI o NO                   | Sustentar respuesta                                                               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Está obligada a llevar contabilidad de acuerdo con las normas legales vigentes                                                                                | SI o NO                   | Sustentar respuesta                                                               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Es una empresa formalizada o en proceso de formalización y cumple con la totalidad de los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario? | SI o NO                   | Sustentar respuesta                                                               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Indique el número de trabajadores                                                                                                                             | Número de trabajadores    | Verificar la forma de cálculo del número de trabajadores a informar               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Indique los activos totales                                                                                                                                   | Valor del Activo Total    | Verificar la forma de cálculo del valor de los activos a informar                 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Indique los ingresos brutos                                                                                                                                   | Valor de Ingresos Anuales | Verificar la forma de cálculo del valor de los ingresos brutos anuales a informar |

**NOTA:** Solo los clasificados en Grupo 3

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

### Anexo 1 – Formulario B

|  <b>Superservicios</b><br>Superintendencia de Servicios<br>Públicos Domiciliarios    |                                     |               |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------|
| FORMULARIO B – NIF: PLAN DE IMPLEMENTACIÓN NIF ANUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |               |             |
| INFORMACIÓN BÁSICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |               |             |
| <b>RAZÓN SOCIAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pre-diligenciado del RUPS           |               |             |
| <b>SIGLA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pre-diligenciado del RUPS           |               |             |
| <b>NIT:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pre-diligenciado del RUPS           |               |             |
| <b>ID ESP:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pre-diligenciado del RUPS           |               |             |
| DATOS DE CONTACTO LIDER DEL PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |               |             |
| <b>Nombre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO |               |             |
| <b>Cargo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO |               |             |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO |               |             |
| <b>Teléfonos de contacto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO |               |             |
| INFORMACIÓN PLAN DE IMPLEMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |               |             |
| ACTIVIDADES<br>PREPARACIÓN OBLIGATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPONSABLE                         | FECHA INICIAL | FECHA FINAL |
| <b>CONFORMACIÓN DEL EQUIPO LIDER DEL PROYECTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |               |             |
| Nombre persona responsable de liderar el proyecto -nivel gerencial-.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lider Gerencia                      |               |             |
| Nombre persona responsable proyecto -Área Administrativa-.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lider Administrativo                |               |             |
| Nombre persona responsable proyecto -Área de Sistemas-.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lider Sistemas                      |               |             |
| Nombre persona responsable proyecto -Área Financiera-.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lider Financiera                    |               |             |
| Nombre persona responsable proyecto -Área Operativa-.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lider Operativo                     |               |             |
| <b>PLAN DE CAPACITACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |               |             |
| Estudio y análisis de los estándares aplicables a la entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Responsable de la actividad         |               |             |
| Cursos teóricos y prácticos NIC/NIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Responsable de la actividad         |               |             |
| Otros cursos específicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Responsable de la actividad         |               |             |

**NOTA:** Solo Grupo 2 y voluntarias Grupo 1

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

### Anexo 1 – Formulario C

|  <b>Superservicios</b><br>Superintendencia de Servicios<br>Públicos Domiciliarios |                             |  <b>DNP</b><br>DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN |             |  <b>PROSPERIDAD<br/>PARA TODOS</b> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>FORMULARIO C - NIF: AVANCE DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE IMPLEMENTACIÓN NIF ANUAL</b>                                                                                |                             |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>                                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| <b>RAZÓN SOCIAL:</b>                                                                                                                                               |                             | Pre-diligenciado del RUPS                                                                                                           |             |                                                                                                                       |  |
| <b>SIGLA:</b>                                                                                                                                                      |                             | Pre-diligenciado del RUPS                                                                                                           |             |                                                                                                                       |  |
| <b>NIT:</b>                                                                                                                                                        |                             | Pre-diligenciado del RUPS                                                                                                           |             |                                                                                                                       |  |
| <b>ID ESP:</b>                                                                                                                                                     |                             | Pre-diligenciado del RUPS                                                                                                           |             |                                                                                                                       |  |
| <b>DATOS DE CONTACTO LIDER DEL PROYECTO</b>                                                                                                                        |                             |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| <b>Nombre</b>                                                                                                                                                      |                             | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO                                                                                                 |             |                                                                                                                       |  |
| <b>Cargo</b>                                                                                                                                                       |                             | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO                                                                                                 |             |                                                                                                                       |  |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                       |                             | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO                                                                                                 |             |                                                                                                                       |  |
| <b>Teléfonos de contacto</b>                                                                                                                                       |                             | DATOS DEL LIDER A NIVEL CORPORATIVO                                                                                                 |             |                                                                                                                       |  |
| <b>INFORMACIÓN PLAN DE IMPLEMENTACIÓN</b>                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| ACTIVIDADES<br>PREPARACIÓN OBLIGATORIA                                                                                                                             | RESPONSABLE                 | PORCENTAJE DE AVANCE                                                                                                                |             |                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                    |                             | PRIMER o<br>SEGUNDO<br>AVANCE                                                                                                       | EXPLICACIÓN |                                                                                                                       |  |
| <b>CONFORMACIÓN DEL EQUIPO LÍDER DEL PROYECTO</b>                                                                                                                  |                             |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Nombre persona responsable de liderar el proyecto -Nivel Gerencial-.                                                                                               | Lider Gerencia              |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Nombre persona responsable proyecto -Área Administrativa-.                                                                                                         | Lider Administrativo        |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Nombre persona responsable proyecto -Área de Sistemas-.                                                                                                            | Lider Sistemas              |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Nombre persona responsable proyecto -Área Financiera-.                                                                                                             | Lider Financiera            |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Nombre persona responsable proyecto -Área Operativa-.                                                                                                              | Lider Operativo             |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| <b>PLAN DE CAPACITACIÓN</b>                                                                                                                                        |                             |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Estudio y análisis de los estándares aplicables a la entidad                                                                                                       | Responsable de la actividad |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Cursos teóricos y prácticos NIC/NIIF                                                                                                                               | Responsable de la actividad |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |
| Otros cursos específicos                                                                                                                                           | Responsable de la actividad |                                                                                                                                     |             |                                                                                                                       |  |

**NOTA: Solo Grupo 2 y voluntarias Grupo 1**

## 6. Requerimientos SSPD - ESP

### Anexo 2. Calendario de Reporte

| N° | Tópico                         | Aplicación             | Tipo                       | Nombre                                                  | Periodicidad | Fechas de Reporte                                                                         |
|----|--------------------------------|------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Preparación Obligatoria - 2014 | Fabrica de Formularios | Formularios A1, A2, A3, A4 | Información General                                     | Anual        | Hasta el 28 de Marzo de 2014                                                              |
| 2  | Preparación Obligatoria - 2014 | Fabrica de Formularios | Formulario B               | Plan de Implementación NIF – Anual                      | Anual        | Hasta el 28 de Marzo de 2014                                                              |
| 3  | Preparación Obligatoria - 2014 | Fabrica de Formularios | Formulario C               | Avance de ejecución del Plan de Implementación NF Anual | Dos periodos | Primer Avance : Hasta 31 de Julio de 2014<br>Segundo Avance : Hasta 31 de Octubre de 2014 |

## 7. Preguntas Frecuentes

### **a) A que Grupo pertenezco?**

Rta. Revise detenidamente los Decretos 3019, 3022, 3023 y 3024 de 2013, y los 2706 y 2784 de 2012 para determinar cómo clasificarse.

### **b) Pertenezco al Sector Público que debo hacer?**

Rta. Verifique las Resoluciones 051, 588 y 743 de 2013 emitidas por la Contaduría General de la Nación o espere la nueva reglamentación.

### **c) Puede la SSPD ampliar los plazos?**

Rta. NO, porque iría en contra de lo estipulado por la ley, ya que el proceso de convergencia es para todos los sectores y en todo el país.

### **d) La SSPD clasifica a las ESP?**

Rta. NO, la clasificación es responsabilidad de la administración de la entidad y debe hacerse de forma muy coherente con sus características.

### **e) Soy un Municipio Prestador Directo, que debo hacer?**

Rta. Esperar la normatividad que debe expedir la Contaduría General de la Nación.

## 7. Preguntas Frecuentes

### **f) Soy muy pequeño me pueden eximir?**

Rta. NO, porque iría en contra de lo estipulado por la ley, ya que el proceso de convergencia es para todos los sectores y en todo el país.

### **g) En 2013 me clasifique equivocadamente, cómo corrijo?**

Rta. NO debe corregir el 2013, pero debe diligenciar el formulario A1 para actualizar su clasificación y ésta tendrá todos los efectos legales.

### **h) La SSPD capacita a las ESP en NIIF?**

Rta. NO, la SSPD espera realizar un proceso de socialización de la Resolución SSPD 20141300004095 y de acercamiento a las NIIF, que comunicará oportunamente.

### **i) La Superservicios va a definir un nuevo PUC bajo NIIF?**

Rta. NO, se van a definir nuevas formas de reporte de información al SUI, que no se basan en el Plan Único de Cuentas.

### **j) Que va a pasar con las normas de contabilidad actuales?**

Rta. Los decretos 2649 y 2650 se derogan automáticamente una vez entren en vigencia las nuevas normas.

## 7. Preguntas Frecuentes

### **k) Que pasa con la información financiera que se reporta a la DIAN?**

Rta. Eso sigue igual, por ser independiente a la implementación de las NIIF, la DIAN durante los próximos 4 años analizará el impacto y determinará como va a manejar la información fiscal.

### **l) Si una ESP no cumple puede ser sancionada?**

Rta. SI, y será la SSPD quien en su momento evalúe el incumplimiento y determine la imposición de posibles sanciones.

### **m) Debo dejar de reportar al SUI lo actual?**

Rta. NO, Esta resolución es adicional e independiente a lo que actualmente se requiere por la SSPD.

### **n) Al ser una entidad si ánimo de lucro, esta normatividad me aplica?**

Rta. SI, esta norma será aplicable a todas las personas naturales y entidades obligadas a llevar contabilidad, independientemente de si tienen o no ánimo de lucro.

# Gracias



## Superservicios

Superintendencia de Servicios  
Públicos Domiciliarios

Dirección: Carrera 18 No. 84-35

PBX: 691 3005

E-mail: [sspd@Superservicios.gov.co](mailto:sspd@Superservicios.gov.co)

[www.superservicios.gov.co](http://www.superservicios.gov.co)

Bogotá, D.C.