



Departamento Administrativo
de la FUNCIÓN PÚBLICA
República de Colombia

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)
24/11/2015

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No:	SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	C.C./ NIT / RUT No:
170	15/10/2015	Santiago Betancur Ramirez	4.515.772

TIPO DE CONTRATO

PREST. DE SERV. PROFESIONALES PRES. DE SERV. DE APOYO A LA GESTIÓN CONSULTORÍA

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales en la Dirección, para apoyar la implementación de la estrategia de pedagogía de paz para servidores públicos, en el marco del proyecto de inversión "MEJORAMIENTO, FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS NACIONALES".

FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)
15/10/2015
FECHA DE TERMINACIÓN (dd/mm/aaaa)
24/12/2015

GARANTÍAS

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)
Cumplimiento:	\$ 2.229.400,00	15/10/2015	25/04/2016
Calidad del Servicio:	\$ 2.229.400,00	15/10/2015	25/04/2016
Póliza No. Expedida por:		12-44-101129497 Seguros del Estado S.A.	Fecha de aprobación de la(s) póliza(s): 26/10/2015

FORMA DE PAGO

MENSUALIDADES VENCIDAS OTRA (INDIQUE CUAL):

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (COM) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)	VALOR (VIGENCIA)	TOTAL
VIGENCIA ANTERIOR			
VIGENCIA ACTUAL	50101	\$ 11.147.000,00	\$ 11.147.000,00
VIGENCIA FUTURA			

INFORMACIÓN DEL PAGO CERTIFICADO

RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	APROPRIACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL	FACTURA No.	EXPEDICIÓN DE LA FACTURA (dd/mm/aaaa)	VALOR FACTURA (INCL. IVA)	SUBTOTAL PAGOS ACUMULADOS	PERÍODO CERTIFICADO	SALDO POR EJECUTAR
C1231000411	\$ 11.147.000,00	No aplica	No aplica	\$ 4.400.000,00	\$ 4.400.000,00	1/3	\$ 6.747.000,00
TOTAL	\$ 11.147.000,00			\$ 4.400.000,00	\$ 4.400.000,00		\$ 6.747.000,00

EVALUACIÓN PARCIAL DEL CONTRATISTA PARA EL PERÍODO CERTIFICADO

ASPECTOS A EVALUAR	EXCELENTE (100)	BUENO (90)	REGULAR (75)	DEFICIENTE (60)
Cumplimiento (obligaciones técnicas) calidad del servicio prestado	100			
Oportunidad en la entrega del SP	100			
Oportunidad y cumplimiento aspectos administrativos y/o legalización de documentos soportes	100			
Responsabilidad	100			

CALIFICACIÓN DEL PERÍODO Y/O PAGO CERTIFICADO. 100 **EXCELENTE** RANGOS: Excelente: 91 a 100 Regular: 61 a 75
Bueno: 76 a 90 Deficiente: Igual ó inferior a 60

¿EL SUPERVISOR DEL CONTRATO RECOMIENDA TRAMITAR LA CUENTA DEL PAGO O PERÍODO CERTIFICADO? SI NO EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, DEBERÁ SUSTENTAR LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA RECOMENDACIÓN Y PROMOVER A LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR.

Anexos verificados por el supervisor:

Factura SI NO NA Otros (Indique cual):
Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación SI NO NA
Informe de Gestión / Productos encomendados. SI NO NA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Hilida Ramirez Villegas
Cargo: Asesora
Firma:

OBSERVACIONES

EVALUACIÓN FINAL DEL CONTRATISTA

SUMATORIA DE LAS CALIFICACIONES DE LOS PERÍODOS Y/O PAGOS CERTIFICADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	100,00	No. DE PAGOS Y/O PERÍODOS CERTIFICADOS	1 de 3	CALIFICACIÓN FINAL	100,00	RANGOS: EXCELENTE 91 a 100 BUENO 76 a 90 REGULAR 61 a 75 DEFICIENTE inferior a 60	EXCELENTE
--	--------	--	--------	--------------------	--------	---	------------------

24 NOV 2015
5:20 pm

DECLARACIÓN JURAMENTADA

63

Yo, **Santiago Betancur Ramirez**

Identificado (a): NIT: CC: CE: NP: NIP: Número: **4515772** D.V.
 Teléfono (s): **3226746382** No. de FAX
 Celular No.: **3226746382** Celular No.:
 Dirección: **Cr. 5 No.18-22, Bogota**
 Correo Electrónico (E-mail): **santiagogrenoble@yahoo.fr**

En mi calidad de: Persona Jurídica Persona Natural y Declarante de Renta No declarante de Renta

a.) Percibí ingresos en el año inmediatamente anterior. Si: No:
 b.) Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 4.073 UVT's o \$111.946.405,00 Si: No:

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato No. 170 de Fecha: 15-oct-15** suscrito con el Departamento Administrativo de la Función Pública, objeto del pago sujeto a retención; y a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega de la copia **detallada** de la planilla generada desde el operador donde además se evidencia su estado **pagada**.

Nombre EPS, AFP y ARL	Planilla No.	Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato sin intereses de mora
		Mes	Año	
colpensiones.sura.positiva	8681536337 y 8678618997	Octubre	2015	\$510.200,00
colpensiones.sura.positiva	10095752	Noviembre	2015	\$510.200,00

a) Que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo de cotización, excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes: Si: No:
 b) Que el ochenta por ciento (80%) o más de mis ingresos corresponden a la prestación de mis servicios por cuenta y riesgo del o los contratantes. Artículo 329 del E.T. adicionado por el Art 10 de la Ley 1607 de 2012. Si: No:
Nota: Diligencie el ítem 2 si su respuesta es "SI". De acuerdo a lo establecido en el parágrafo 3 del Dto. 0099 de 2013.

2. Solicitud Deducciones del Artículo 387 del E.T. y Artículo 2 del Decreto 0099 de 2013.

c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012, solicito deducción por Dependientes de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1. Si: No:
 d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito. Si: No:
 e) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción de la medicina prepagada de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud. Si: No:

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor

Se firma a los **24** días del mes de **Noviembre** del año **2015**

Santiago Betancur R
Firma

RAZON SOCIAL:	SANTIAGO BETANCUR RAMIREZ
IDENTIFICACION:	CC-4515772
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2015-10-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2015-10-16
FECHA DE PAGO:	2015-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2015-10
PERIODO SALUD:	2015-10
NUMERO PLANILLA:	8681536337
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8688919670
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 80.544	\$ 80.544
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 103.100	\$ 103.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 183.644	\$ 183.644

RAZON SOCIAL:	SANTIAGO BETANCUR RAMIREZ
IDENTIFICACION:	CC-4515772
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2015-10-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2015-10-27
FECHA DE PAGO:	2015-10-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2015-10
PERIODO SALUD:	2015-10
NUMERO PLANILLA:	8678618997
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8678618997
TIPO DE PLANILLA:	N1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.200	\$ 139.456	\$ 140.656
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.600	\$ 178.500	\$ 180.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar				\$ 2.900	\$ 327.156	\$ 330.056



CONSULTA EMPLEADO
 Razón Social: SANTIAGO BETANCUR RAMIREZ
 Identificación: CC-4515772
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2015-11
 Período Salud: 2015-11
 Fecha Pago Planilla: 2015-11-12

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	4,515,772
Nombre	SANTIAGO BETANCUR RAMIREZ
EFS	EPS SURA
AFP	COLPENSIONES
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	POSITIVA
Número de planilla	10095752
Referencia de pago(PIN)	
Tipo de planilla	I
Período pensión	2015-11
Período salud	2015-11
Tipo de cotizante	Independiente
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						X									0

Días Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

Modalidad Salario	Salario	IBC Pensión	1,760,000
IBC Salud	1,760,000	IBC Riesgos	1,760,000
IBC Cajas	0	IBC SENA e ICBF	\$0
Salario	1,760,000		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
16.0%	281,600	0	0	281,600	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
			No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	220,000	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Código centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
899999902	0.0052200	9,200

APORTES PARAFISCALES

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa Caja	Aporte Caja	Tarifa MIN EDU	Aporte MIN EDU
0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0

PASADO

67

ANEXO 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

Nombres y Apellidos: **Santiago Betancur Ramirez** Contrato No. : **170 de 2015**

Identificado (a): NIT: CC: CE: NP: NIP: Número: **4515772** D.V.

Artículo 2º del Decreto 0099 de 2013 Información para Depurar la Base de la Retención.

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación Si: No:

1.2 Crédito Compartido Si: No:

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde **\$0,00**

2. Información por Salud Literal a y b del Artículo 387 del E.T.

2.1 Certificación Adjunta Si: No:

3. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

3.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal y Ciencias Forenses o también podrán ser certificadas por las Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente.

3.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal y Ciencias Forenses o también podrán ser certificadas por las Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente.

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4º del Artículo 2º Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

La anterior se firma el 24 del mes de noviembre del año 2015 SF.PG-003

Santiago Betancur K
Firma



Presentación de Informes de Contratistas
Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión


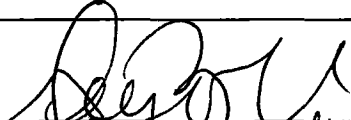
Informe de Actividades No. 01

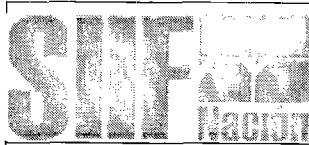
Contrato No. 170 del año 2015

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales en la Dirección, para apoyar la implementación de la estrategia de pedagogía de paz para servidores públicos, en el marco del proyecto de inversión "MEJORAMIENTO, FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS. NACIONAL.

Periodo reportado: Del 15 de 10 al 14 de 11 de 2015

Obligaciones del Contrato	Actividades realizadas por el Contratistas
Obligación 1) Presentar de manera concertada con el supervisor el plan de trabajo para el desarrollo del objeto contractual.	Plan de desarrollo del trabajo. <i>Anexo 1. Plan de trabajo</i>
Obligación 2) Apoyar en el diseño de la segunda fase del proyecto de pedagogía de paz, dirigido a servidores publicos.	Inicio de redaccion de primer bosquejo de la segunda fase de la estrategia de pedagogia de paz dirigida a servidores publicos. <i>Anexo 2. Copia del primer bosquejo de la estrategia.</i>
Obligación 3) Apoyar en el desarrollo de la primera fase de la estrategia de formacion presencial de servidores publicos en construccion de paz, en su nivel nacional y territorial.	Se realizo apoyo del desarrollo logístico y pedagógico de la Exposición Itinerante en Ministerio de Justicia, Ministerio de Transporte, Ministerio del Interior, Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, Departamento Nacional de Planeación, Agencia Presidencial de Cooperación, Ministerio de Vivienda y Departamento Administrativo para la Prosperidad Social. Apoyo en el montaje y desmontaje de la Exposición Itinerante. <i>Anexo 3. Asistencia Ministerios.</i> - Se apoyo logisticamente en reuniones con el Sindicato Unete. Actualmente se apoya logisticamente con la realizacion de taller sobre el proceso de paz con dicho sindicato. - Se realizo Presentacion Power Point de apoyo a la estrategia de formacion. <i>Anexo 4</i>
Obligación 4) Apoyar en la elaboracion del informe final del proyecto de pedagogia de paz de Funcion Publica	NA / Actividad a realizar una vez terminada la primera fase del proyecto de pedagogia de paz.
Obligación 5) Asistir a las reuniones programadas relacionadas con el objeto contractual y elaborar las actas y/o ayudas de memoria respectivas.	Se apoyo con la logistica de la reunion "Mesa tecnica de capacidades institucionales: Conversatorio sobre capacidades territoriales y nacionales para construir la paz". <i>Anexo 5 Listado de gestion para asistencia invitados.</i> Igualmente, se realizo relatoria de este evento. <i>Anexo 6. Relatoria de la reunion</i>

<p>Anexos:</p>	<p>Anexo 1 : Plan de trabajo. / Anexo 2: Copia del primer bosquejo de la estrategia. / Anexo 3: Asistencia Ministerios. / Anexo 4 : Presentacion Power Point de apoyo a la estrategia de formacion. / Anexo 5 : Listado de gestion para asistencia invitados. / Anexo 6: Relatoria de la reunion.</p>
	
<p>Santiago Belancur Ramirez</p>	<p>Hilda Ramirez Villegas Vb. Marco E.</p>
<p>Firma Contratista</p>	<p>Firma Supervisor</p>
<p>Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011</p>	
<p>F. Version 1 Julio 1 de 2015</p>	<p>Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La version vigente reposa en Calidad DAFP</p>
<p>1 de 1</p>	



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHJgarcia
 Unidad e Subunidad Ejecutora Solicitante: 05-01-01
 Fecha y Hora Sistema: 2015-11-30-2:59 p. m.

JOSE LUIS GARCIA CAMARGO
 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA -

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	347899315	Fecha Registro:	2015-11-26	Unidad / Subunidad ejecutora:	05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	233315
Fecha Máxima Pago:	2015-11-27	Código de Referencia:	04500017600347899315	Comprobante Contable de la Generación:	
Valor Bruto:	4.400.000,00	Valor Deduciones:	81.330,00	Valor Neto:	4.318.670,00
				Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	4.400.000,00	Valor Deduciones	81.330,00	Valor Neto	4.318.670,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
----------	-------------	--------------	------------------	-----------	------------	--------------	--------------------	-----------

REINTEGROS

Numeros				No Recaudado:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deduciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deduciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	4515772	Razón Social:	SANTIAGO BETANCUR RAMIREZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA					
Número:	70621588673	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro
TESORERIA			DOCUMENTO SOPORTE		
05-01-01 - DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL			Número:	170/2015	Fecha:
Tipo Beneficiario Pago			01 - Beneficiario final		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
000 - DAFP GESTION GENERAL / C-123-1000-4-0-0000000	MEJORAMIENTO FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS POLITICAS PUBLICAS NACIONAL	Nación	11	SSF	4.400.000,00	0,00	4.400.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	37.569,00	37.569,00	
2-01-04-01-50-01 RETEFUENTE - A EMPLEADOS SUJETOS A RETENCION ART.383 E.T	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	19,000 %	43.761,00	43.761,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - DAFP GESTION GENERAL	6-8 - CNS - INVERSION ORDINARIA NACION SSF	2015-11-25	4.400.000,00	05 NINGUNO	Pagada

YENNY MARCELA HERRERA MARTINEZ