



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa) 18/12/2015

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No:	SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	C.C./ NIT / RUT No:
98	09/07/2015	ANGÉLICA MARÍA ALBARRACÍN DÁGUER	32.905.747

TIPO DE CONTRATO

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prostar los servicios profesionales para el diseño y diagramación de las publicaciones técnicas generadas por la entidad y y aprobadas por el Comité de Publicaciones.

FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)
09/07/2015

FECHA DE TERMINACIÓN (dd/mm/aaaa)
18/12/2015

GARANTÍAS

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)
Cumplimiento:	\$ 4.615.400,00	09/07/2015	20/04/2016
Calidad del Servicio:	\$ 4.615.400,00	09/07/2015	20/04/2016
Póliza No. Expedida por:	12-44-101125751-SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Fecha de aprobación de la(s) póliza(s):	09/07/2015

FORMA DE PAGO

MENSUALIDADES VENCIDAS OTRA (INDIQUE CUAL): CINCO MENSUALIDADES DE \$4.300.000 Y UNA ÚLTIMA DE \$1.577.000

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (COM) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)	VALOR (VIGENCIA)	TOTAL
VIGENCIA ANTERIOR			
VIGENCIA ACTUAL	71015	\$ 23.077.000,00	\$ 23.077.000,00
VIGENCIA FUTURA			

INFORMACIÓN DEL PAGO CERTIFICADO

RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	APROPiación PRESUPUESTAL INICIAL	FACTURA No.	EXPEDICIÓN DE LA FACTURA (dd/mm/aaaa)	VALOR FACTURA (INCL. IVA)	SUBTOTAL PAGOS ACUMULADOS	PERÍODO CERTIFICADO	SALDO POR EJECUTAR
123-1000-4-0-000000	\$ 23.077.000,00			\$ 1.577.000,00	\$ 23.077.000,00	6/6	\$ 0,00
TOTAL	\$ 23.077.000,00			\$ 1.577.000,00	\$ 23.077.000,00		\$ 0,00

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 Bueno: 76 a 90 Regular: 61 a 75 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, DEBERA 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	OBSERVACIONES
Nombre: Adriana Katherine Daza Sierra	
Cargo: ASESORA SUBDIRECCIÓN	
Firma: <i>Adriana K. Daza S</i>	

EVALUACIÓN FINAL DEL CONTRATISTA

SUMATORIA DE LAS CALIFICACIONES DE LOS PERÍODOS Y/O PAGOS CERTIFICADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	No. DE PAGOS Y/O PERÍODOS CERTIFICADOS	CALIFICACIÓN FINAL	RANGOS: EXCELENTE 91 a 100 BUENO 76 a 90 REGULAR 61 a 75 DEFICIENTE inferior a 60
600,00	6,00	100,00	EXCELENTE

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **ANGELICA MARIA ALBARRACIN DAGUER**

Identificado (a): NIT: CC: CE: NP: NIP: Número: **32905747** D.V.

Teléfono (s): **6130984** No. de FAX

Celular No.: **3002706409** Celular No.:

Dirección: **CARRERA 67 # 106 - 60 APTO 403 INT 2 QUINTANILLA DE LA FLORA BARRIO LA FLORESTA**

Correo Electrónico (E-mail): **AALBARRACIN@FUNCIONPUBLICA.GOV.CO**

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

a.) Percibi 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. **98** de Fecha: **09 DE JULIO DE 2015** 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	
SALUD TOTAL	8448200435	Diciembre	2015	\$215.000,00
PROTECCIÓN		Diciembre	2015	\$275.200,00
POSITIVA		Diciembre	2015	\$9.000,00

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
AFC			
Pensión Voluntaria			

Se firma a los **17** días del mes de **Diciembre** del año **2015**

ANGÉLICA ALBARRACIN
Firma

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32905747		ALBARRACIN DAGUER ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 56 # 114 - 27 APTO 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7529315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2015-12	2015-12	172166495	8448200435	I	2015/12/10	2015/11/19	BANCO BBYA COLOMBIA S.A.	\$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0
1	CC 32905747	ALBARRACIN ANGELICA	230201	30	\$1,720,000	\$275,200	EP5002	30	\$1,720,000	\$215,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,720,000	\$9,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32905747		ALBARRACIN DAGUER ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 56 # 114 - 27 APTO 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7529315	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2015-12	2015-12	172166495	8448200435	1	2015/12/10	2015/11/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0
1	CC 32905747	ALBARRACIN ANGELICA	230201	30	\$1,720,000	\$275,200	EPS002	30	\$1,720,000	\$215,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,720,000	\$9,000	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0

PAGGADO

Informe de Actividades No. 1

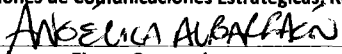
Contrato No. 098 del año 2015

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales para el diseño y diagramación de las publicaciones técnicas generadas por la entidad y aprobadas por el Comité de Publicaciones

Periodo reportado: Del 9 de diciembre al 18 de diciembre de 2015

Obligaciones del Contrato	Actividades realizadas por el Contratistas
Obligación 1) Apoyar al Comité de Publicaciones y a la Subdirección en la elaboración de un cronograma, para la realización de las publicaciones técnicas de la entidad, teniendo en cuenta los tiempos de ejecución de los instrumentos especificados en el manual de publicaciones técnicas de FUNCIÓN PÚBLICA.	Tal como lo establece el contrato, se hizo el respectivo acompañamiento al Comité de publicaciones y a la Subdirección para dar cumplimiento al cronograma de publicaciones. Ver "Anexo1_CronogramaPublicaciones"
Obligación 2) Diseñar y diagramar las publicaciones técnicas generadas por la entidad y aprobadas por el Comité de Publicaciones.	Las Publicaciones fueron diseñadas y digramadas según lo establecido y teniendo en cuenta la imagen gráfica de la Función Pública. Ver "Anexo2_InformeFinal"
Obligación 3) Entregar las publicaciones técnicas diseñadas de acuerdo al cronograma que establezca el Comité de Publicaciones.	Han sido diseñadas las publicaciones entregadas a Comunicaciones hasta la fecha. Ver "Anexo1_CronogramaPublicaciones"
Obligación 4) A partir de los documentos diagramados, generar los archivos electrónicos, correspondientes de las publicaciones técnicas, que serán publicados en la página web institucional.	Se han generado y entregado los archivos en el formato requerido para ser publicados en la web. Ver "Anexo2_InformeFinal"
Obligación 5) Elaborar y presentar un informe que contenga las acciones realizadas, en desarrollo con el objeto contractual.	Está plasmado en el presente documento.
Obligación 6) Asistir a las reuniones, mesa de trabajo, talleres y en general a todas aquellas reuniones que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con las indicaciones del Supervisor.	En este mes no hubo reuniones del Comité de Publicaciones ni el Comité Directivo.
Obligación 7) Actualizar permanentemente la hoja de vida en el SIGEP	Hoja de vida actualizada a la fecha.

Anexos: Registros de reuniones de Comunicaciones Estratégicas, Registros de reuniones de Comité de Publicaciones. Publicaciones impresas.


Firma Contratista


Firma Supervisor

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

104



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHJgarcia JOSE LUIS GARCIA CAMARGO
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA -
 Fecha y Hora Sistema: 2016-01-04 3:13 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL														
Número:	396442115	Fecha Registro:	2015-12-22	Unidad / Subunidad Ejecutora:	05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL									
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	298815	Comprobante Contable de la Generación:								
Fecha Máxima Pago:	2015-12-24	Código de Referencia:	04500017600396442115		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00						
Valor Bruto:	1.577.000,00	Valor Deducciones:	13.611,00		Valor Neto:	1.563.389,00	Saldo x Pagar:	0,00						
VALORES PAGADOS														
TRM Pago		Valor Bruto	1.577.000,00	Valor Deducciones	13.611,00	Valor Neto	1.563.389,00	Moneda Base Compra		Valor MBC				
REINTEGROS														
Numeros										No Recauda:				
Bruto Reintegrado Pesos:		0,00		Reintegrado Deducciones Pesos:		0,00		Reintegrado Neto Pesos:		0,00				
Bruto Reintegrado Moneda:		0,00		Reintegrado Deducciones Moneda:		0,00		Reintegrado Neto Moneda:		0,00				
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO														
Identificación:	32905747	Razón Social:	ANGELICA MARIA ALBARRACIN DAGUER						Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA														
Número:	253518559	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa				
TESORERIA														
DOCUMENTO SOPORTE														
05-01-01 - DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL				Número:	998/2015	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE	Fecha:	2015-12-22					
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	Nación		SSF	1.577.000,00	0,00	1.577.000,00					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		RETENCIONICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS		899999061		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,966 %	13.611,00	13.611,00				
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			2015-12-22	1.577.000,00	05 NINGUNO		Pagada				

YENNY MARCELA HERRERA MARTINEZ