

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa) 22/12/2017

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No:	SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	C.CJ NIT / RUT No:
144	18/04/2017	ANA MILENA CÁCERES CASTRO	52.882.227

TIPO DE CONTRATO

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de apoyo jurídico a la Dirección de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano, para la ejecución de las políticas de Participación Ciudadana, Transparencia y Acceso a la Información Pública, Rendición de Cuentas y Racionalización de Trámites 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) 18/04/2017

FECHA DE TERMINACIÓN (dd/mm/aaaa) 22/12/2017

GARANTÍAS

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)

Póliza No. Expedida por:

Fecha de aprobación de la(s) póliza(s):

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	50617	\$ 60.270.000,00	\$ 60.270.000,00
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
C-3502-1000-1-0 SSF	\$ 60.270.000,00	NA	NA	\$ 1.470.000,00	\$ 60.270.000,00	9/9	\$ 0,00
TOTAL	\$ 60.270.000,00			\$ 1.470.000,00	\$ 60.270.000,00		\$ 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 o 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 OTRAS (Indique cual):

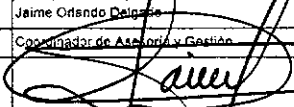
Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación SI NO OTRAS

Informe de Gestión / Productos encomendados. SI NO OTRAS

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre: Jaime Orlando Delgado

Cargo: Coordinador de Asesoría y Gestión

Firma: 

OBSERVACIONES

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	100,00	RANGOS: EXCELENTE 91 a 100 BUENO 76 a 90 REGULAR 61 a 75 DEFICIENTE inferior a 60	EXCELENTE

Handwritten signature and date: 22/12/17

DECLARACIÓN JURAMENTADA

84

Identificado (a):	NIT: <input type="checkbox"/>	CC: <input checked="" type="checkbox"/>	CE: <input type="checkbox"/>	NP: <input type="checkbox"/>	NIP: <input type="checkbox"/>	Número:	52882227	D.V.	0
-------------------	-------------------------------	---	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------	----------	------	---

Teléfono (s): 6552574 No. de FAX _____
 Celular No.: 3013382562 Celular No.: _____
 Dirección: Carrera 64 A No. 22 - 14 Interior 1 Apartamento 403
 Correo Electrónico (E-mail): anamilenacacerescastro@gmail.com

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 \$ 121.183.969 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. 144 de Fecha: 18/04/2017 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	
Compensar EPS	24059578	Diciembre	2017	\$270.000,00
Porvenir		Diciembre	2017	\$345.600,00
Positiva		Diciembre	2017	\$11.300,00

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 22 días del mes de Diciembre del año 2017

Firma

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52882227	ANA MILENA CACERES CASTRO	KR 64A # 22 14 INT 1 AP 403	6552574	anamilenacacerescobst@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	12	2017	I	04/12/2017	24059578	\$657.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS000	Compensar EPS	860066942-7	270.000	0		0		0	0	0	0	270.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	860224808-8	345.600	0	0	0	0	0	0	0	345.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153-6	11.300				11.300	0	0	11.300			113	11.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar	860066942-7	30.500	0	0	30.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

0595

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	270.000	270.000
Pensión	1	345.600	345.600
Riesgos Laborales	1	11.300	11.300
CCF	1	30.500	30.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	657.400	657.400



DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52882227	ANA MILENA CACERES CASTRO	KR 64A # 22 14 INT 1 AP 403	6552574	anamilenacacerescastro@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	12	2017	I	04/12/2017	24058578	\$657 400

DETALLE POR COTIZANTE																																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombre	CEDENA	RENUN	EXOSUB	CLAS. INTRIN	EMPRESA	ISE	PRE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	ISE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari o Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor LIPC	Cót. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ERAP	Aporte MEN				
1	CC	52882227	CACERES CASTRO ANA MILENA	58	0																										230101	2.180.000	345.000	0	0	0	0	EP5008	2.180.000	270.000	14-23	2.180.000	1	11.300	CCF24	5.081.000	30.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

P A G A D A



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

Informe 09 de actividades

Contrato No. 144 del año 2017

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales de apoyo jurídico a la Dirección de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano, para la ejecución de las políticas de Participación Ciudadana, Transparencia y Acceso a la Información Pública, Rendición de Cuentas y Racionalización de Trámites en el marco del Proyecto de Inversión "Mejoramiento, fortalecimiento de la capacidad institucional para el desarrollo de las políticas Públicas Nacionales"

Periodo reportado: Del 18 de Diciembre al 22 de Diciembre

Obligaciones del Contrato

1. Apoyar el proceso de revisión normativa de los posibles trámites y otros procedimientos administrativos para la identificación de modelos o plantillas que puedan ser registrados en el SUIT

2. Apoyar los mecanismos de consulta y validación con las entidades responsables de los trámites o entidades rectoras de los mismos, para obtener la validación del modelo o plantilla a ser propuesto a las entidades del orden nacional y territorial que les aplique.

3. Apoyar la actualización de las fichas de los trámites y otros procedimientos administrativos asociados a los modelos y plantillas registrados en el SUIT y los nuevos que se implementen.

Actividades realizadas por el Contratistas

Durante este periodo se llevó a cabo el proceso de revisión y validación de las siguientes plantillas y modelos

- 1 Autorización para la ejecución de marchas o concentraciones
- 2 Sustitución de zonas de uso público - modelo
- 3 Estado de cuenta
- 4 Información turística
- 5 Restitución de bienes de uso público
- 6 Facturación de los servicios públicos domiciliarios en zonas comunes
- 7 Remate de bienes
- 8 Orientación y asesoramiento jurídico a mujeres víctimas de violencia
- 9 Apoyo en la formación integral y participación de la juventud
- 10 Servicio de alimentación

Ver soporte en la siguiente ruta:

\\Vaksa\11500dptsc\2017\Doc apoyo\CTO 144\PAGO 8

Esta actividad se cumplió con el informe No. 8 (18 de noviembre a 17 de diciembre)

Esta actividad se cumplió con el informe No. 8 (18 de noviembre a 17 de diciembre)

Realicé los ajustes correspondientes al proyecto de resolución puesto a consideración por el Ministerio de Transporte, mediante el cual "Por la cual se establece los requisitos y el procedimiento para declarar la habilitación y/o renovación como puerto para comercio exterior y se deroga la Resolución 001804 de 2011"

Ver soporte en la siguiente ruta:

\\Vaksa\11500dptsc\2017\Doc apoyo\CTO 144\PAGO 9

Analicé y elaboré la respuesta al Ministerio de Salud y Protección de Salud sobre el proyecto de Decreto "Por el cual se establece el trámite para la obtención del registro sanitario de antivenenos, se simplifica el procedimiento para su renovación o modificación, y se dictan medidas para garantizar su disponibilidad"

Ver soporte en la siguiente ruta:

\\Vaksa\11500dptsc\2017\Doc apoyo\CTO 144\PAGO 9



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

Informe 08 de actividades

Contrato No. 144 del año 2017

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales de apoyo jurídico a la Dirección de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano, para la ejecución de las políticas de Participación Ciudadana, Transparencia y Acceso a la Información Pública, Rendición de Cuentas y Racionalización de Trámites en el marco del Proyecto de Inversión "Mejoramiento, fortalecimiento de la capacidad institucional para el desarrollo de las políticas Públicas Nacionales"

Periodo reportado: Del 18 de Diciembre al 22 de Diciembre

	<p>Analice la solicitud de nuevo "Trámite de Formulación de Demandas" allegada por el ICBF, cuya respuesta se remitió al Asesor de la entidad (Juan Manuel Restrepo)</p> <p>Ver soporte en la siguiente ruta: \\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9</p> <p>Analice el proyecto de Decreto del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo "Por medio del cual se reglamenta la prestación del servicio de alojamiento turístico y se modifica la sección 12 al capítulo 4 del título 4 de la Parte 2 del Libro 2 y el parágrafo del artículo 2.2.4.7.2. del Decreto 1074 de 2015, Decreto Único Reglamentario del sector Comercio, Industria y Turismo", al cual realice observaciones y envíe mediante correo electrónico del 21 de noviembre al Asesor del Sector (Jose Torres).</p> <p>Ver soporte en la siguiente ruta: \\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9</p>
<p>4. Apoyar el proceso de revisión de las propuestas de actualización o aprobación de los nuevos trámites, sometidos a consideración del DAFP por las entidades.</p>	<p>Analice el proyecto de Decreto del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo "Por la cual se reglamenta el uso de la Marca de Certificación de Calidad Turística.", al cual realice observaciones y envíe mediante correo electrónico del 21 de noviembre al Asesor del Sector (Jose Torres).</p> <p>Ver soporte en la siguiente ruta: \\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9</p> <p>Analice el proyecto de Decreto del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo Por el cual se modifican los artículos 2.2.4.1.1.10., 2.2.4.1.2.1., 2.2.4.1.2.2., 2.2.4.1.2.3., 2.2.4.1.2.4. y 2.2.4.1.3.4. del Decreto Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, Decreto 1074 de 2015., al cual realice observaciones y envíe mediante correo electrónico del 21 de noviembre al Asesor del Sector (Jose Torres).</p> <p>Ver soporte en la siguiente ruta: \\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9</p> <p>Analice el proyecto de Decreto del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo "Por la cual se fija el procedimiento para expedir las certificaciones de exención de renta de servicios hoteleros prestados en establecimientos nuevos y remodelados", al cual realice observaciones y envíe mediante correo electrónico del 21 de noviembre al Asesor del Sector (Jose Torres).</p> <p>Ver soporte en la siguiente ruta: \\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9</p>
<p>5. Apoyar las actividades de revisión del ámbito de aplicación de las políticas a</p>	<p>Analice el proyecto de Decreto del Ministerio de Transporte relacionado con la certificación de las entidades sin ánimo de lucro que presenten los proyectos de inversión que se financien con los recursos de la asignación para la Paz, al cual realice observaciones y envíe mediante correo electrónico del 21 de noviembre a la Asesora del Sector (Diana Osorio).</p> <p>Ver soporte en la siguiente ruta: \\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9</p> <p>Durante este periodo no se realizaron acciones relacionadas con esta actividad.</p>

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

Informe 08 de actividades
Contrato No. 144 del año 2017

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales de apoyo jurídico a la Dirección de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano, para la ejecución de las políticas de Participación Ciudadana, Transparencia y Acceso a la Información Pública, Rendición de Cuentas y Racionalización de Trámites en el marco del Proyecto de Inversión "Mejoramiento, fortalecimiento de la capacidad institucional para el desarrollo de las políticas Públicas Nacionales"

Periodo reportado: Del 18 de Diciembre al 22 de Diciembre

6. Apoyar desde el punto de vista jurídico las respuestas a las solicitudes de conceptos, peticiones, quejas, reclamos y demás que lleguen a la Dirección de Participación Transparencia y Servicio al Ciudadano

Respondí la solicitud de JOSE ALEJANDRO MÁRQUEZ CEBALLOS relacionada con las obligaciones de la ONAC frente a las disposiciones jurídicas dadas en el marco de la Política Pública de Racionalización de Trámites, especialmente, frente a la fecha en la cual se puso a consideración de este Departamento Administrativo los trámites de dicho organismo, así como, el registro de los ellos en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT).

Ver soporte en la siguiente ruta:
\\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9

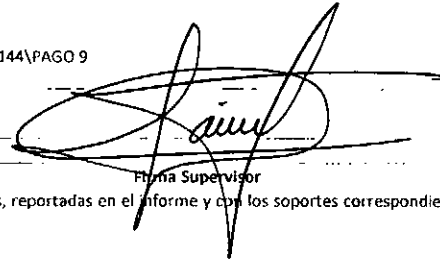
Respondí la solicitud de la CAR relacionada con la normativa relacionada con el derecho fundamental de Habeas Data.

Ver soporte en la siguiente ruta:
\\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144\PAGO 9

Anexos:

\\Yaksa\11500dptsc\2017\Doc_apoyo\CTO_144


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