

**Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICA**  
República de Colombia

**EVALUACION CONTRATISTAS**

**CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA**

**FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)**  
30/09/2015

---

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

1. IDENTIFICACION	2. TIPO DE RESPONSABILIDAD	3. VALOR CONTRACTUAL	4. NIT CONTRATISTA
7/2015	17/09/2015	SANTIAGO ORTEGA GONZALEZ	80,769,179

**TIPO DE CONTRATO**

OBJETO DEL CONTRATO

SECTOR PÚBLICO (DENTRADO) o SECTOR PRIVADO (FUERA DENTRADO)

USO DEL SERVICIO (DENTRADO) o USO DEL BIEN (FUERA DENTRADO)

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE EXPIRACIÓN

FECHA DE VIGENCIA

---

CLASE DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO (E)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (DDMM/AAAA)	HASTA (DDMM/AAAA)
Anticipo	\$ 4.800.000,00	17/09/2015	27/04/2016
Anticipo de honorarios	\$ 4.800.000,00	17/09/2015	27/04/2016
Garantía de cumplimiento	\$ 0,00		
Garantía de conservación			
Garantía de pago			
Garantía de entrega			
Garantía de mantenimiento			
Garantía de fuerza mayor			
Garantía de fuerza menor			
Garantía de fuerza mayor y fuerza menor			
Garantía de fuerza mayor y fuerza menor y fuerza menor			

NIT CONTRATISTA: **80,769,179**

---

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (E)	VALOR TOTAL (E)	VALOR UNITARIO (D)	VALOR TOTAL (D)	INDIQUE CUAL:	
								ÚNICO	COMUN
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				\$ 24.000.000,00	\$ 0,00	\$ 24.000.000,00		
<b>TOTALES</b>									
				\$ 24.000.000,00	\$ 0,00	\$ 24.000.000,00			
				\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			
				\$ 24.000.000,00	\$ 0,00	\$ 24.000.000,00			

---

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	FECHA DE EMISIÓN DEL CDP	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL GOBIERNO (RPG) No.	FECHA DE EMISIÓN DEL CDP (DDMM/AAAA)
AGENCIA ANTERIOR			
AGENCIA ASIGNADA		55915	17/05/2015
AGENCIA REEMPLAZADA			

---

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO (D)	VALOR TOTAL (D)	VALOR UNITARIO (E)	VALOR TOTAL (E)
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 10.153.333,00	\$ 10.153.333,00	\$ 0,00	\$ 0,00
2		\$ 10.153.333,00	\$ 10.153.333,00	\$ 0,00	\$ 0,00

---

**ASPECTOS A EVALUAR**

	BUENO	REGULAR	MALO
Calificación del objeto del contrato	100		
Veracidad (En la entrega de bienes y prestación del servicio) (Realización de obras)	100		
Exactitud (En el suministro de documentación requerida)	100		
Forma Presentada	100		
<b>GALIFICACION DEL PERIODO Y/O PAGO CERTIFICADO.</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO RECOMIENDA TRANSMITIR LA CUENTA DEL PAGO Ó PERIODO CERTIFICADO?

SI      NO

EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, DEBERÁ INDICAR EN EL ÍTEM OBSERVACIONES, LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA RECOMENDACIÓN, ANTES DE DAR FORMA A LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR.

Observaciones:

Entrega:

Certificación sobre pagos de adelantamiento y caja de compensación:

Esquema e inventario:

Otros:

Firma: **MILDA RAMÍREZ VILELA**  
Cargo: ASESORA

Se hace cargo correspondiente a los 14 días ejecutados del cuarto periodo del contrato, entre el 17 y 30 de septiembre de 2015

---

VALORACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA	FECHA DE EMISIÓN
100,00	

NIT CONTRATISTA: **80,769,179**

*[Firma]*  
**05 OCT 2015**  
5:30 pm

### DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Santiago Ortega González**

Identificado (a): NIT:  CC:  CE:  NP:  NIP:  Número: **80769179** D.V.

Teléfono (s): **4757528** No. de FAX

Celular No.: **3202302185** Celular No.:

Dirección: **Calle 146#15-40 apto 505**

Correo Electrónico (E-mail): **santiago.ortega1014@gmail.com**

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. **067/2015** de Fecha: **17 junio 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	
SANTAS, PORVENIR, SURA	7620487879	Septiembre	2015	\$474.400,00

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 **30** días del mes de **Septiembre** del año **2015**

Firma

80

50173

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80769179
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANTIAGO ORTEGA GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 14B 161 89 INT 3 AP 201	TELÉFONO: 7538418
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7620487879	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2015	SALUD: AÑO: 2015
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2015/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 164482915

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR		1		\$ 256.200
<b>SUBTOTAL:</b>					1	\$ 256.200
<b>SALUD</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1		\$ 200.200
<b>SUBTOTAL:</b>					1	\$ 200.200
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1		\$ 9.600
<b>SUBTOTAL:</b>					1	\$ 9.600
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA		1		\$ 8.400
<b>SUBTOTAL:</b>					1	\$ 8.400

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 474.400</b>
----------------------	-------------------

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

Informe de Actividades No.   4  

Contrato No.   067   del año   2015  

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales en la Dirección General de la Función Pública, para apoyar en la ejecución del Proyecto "Pedagogía de paz y cambio cultural"

Periodo reportado: Del   17   de   Septiembre   al   30   de   Septiembre   de   2015  

Obligaciones del Contrato	Actividades realizadas por el Contratistas
<p><b>Obligación 1) Apoyar en la recolección de información estratégica</b></p>	<p>-Código Nacional de Buenas Practicas para las Entidades Oficiales del DANE - OFERTA ESTADISTICA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA</p> <p>* Se diseño el formato para la entrega de actividades de cambio Cultural para la FP. Anexo 1 * Se diligencio el formato para la propuesta de Cambio Cultura Estadisitica. Anexo 2</p>
<p><b>Obligación 2) Presentar una propuesta de acciones de cambio cultural con servidores públicos.</b></p>	<p>* Se diligencio el formato para la propuesta de Epidemis de la Negatividad. Anexo 3 * Se diligencio el formato para la propuesta de Serie FP. Anexo 4 *Se diligencio el formato para la actividad Lenguaje Claro. Anexo 5 * Se diligencio el formato para la actividad Tienda Grace. Anexo 6</p>
<p><b>Obligación 3) Apoyar en la elaboración de herramientas pedagógicas y/o audiovisuales , para realizar las acciones de cambio cultural para servidores públicos</b></p>	<p>* Se realizó video de actividad Lenguaje claro. * Se realizó video de makking off actividad tienda Grace. * Se realizó video de consolidado actividad Tienda Grace.</p>
<p><b>Obligación 4) Apoyar en la coordinación interinstitucional con las entidades, asociadas al desarrollo de la estrategia de cambio cultural para servidores públicos.</b></p>	<p>N/A</p>
<p><b>Obligación 5) Asistir a reuniones programadas relacionadas con la ejecución del objeto contractual y elaborar las actas y/o ayudas de memoria respectivas.</b></p>	<p>* Se asistio a la reunión en la ESAP de Clima Laboral.</p>



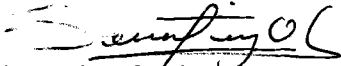
Obligación 6) Realizar un informe sobre el desarrollo, impacto y los resultados de las acciones de cambio cultural con servidores públicos implementadas.

\* Se realizó el informe sobre el desarrollo, impacto y resultados de las acciones de cambio cultural con servidores públicos. Anexo 7

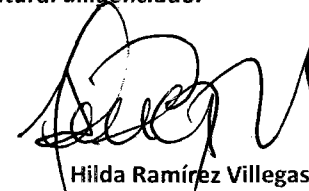
Anexos:

Anexo 1. Formato Actividades Cambio Cultural.doc Anexo2. Entregable Cambio Cultura Estadística.zip Anexo 3. Entregable Epidemia de Negatividad.zip Anexo 4. Entregable Lenguaje Claro.zip Anexo 5. Entregable Serie FP.zip Anexo 6. Entregable Tienda Grace.zip Anexo 7. Informe acciones de cambio cultural.

\* Cada entregable contiene archivos anexos de cada actividad relacionados en el formato de Actividad Cambio Cultural diligenciado.



Firma Contratista: Santiago Ortega



Hilda Ramírez Villegas

Supervisora del contrato a partir del 10 de agosto de 2015

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



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: M/Hjgarcia  
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 05-01-01  
 Fecha y Hora Sistema: 2015-10-16 8:15 a. m.  
 JOSE LUIS GARCIA CAMARGO  
 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA -

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL								
Número:	292299915	Fecha Registro:	2015-10-08	Unidad / Subunidad Ejecutora:	05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	158615	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2015-10-08	Código de Referencia:	04500017600252299915		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.866.667,00	Valor Deduciones:	15.895,00		Valor Neto:	1.850.772,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS							
TRM Pago		Valor Bruto	1.866.667,00	Valor Deduciones	15.895,00	Valor Neto	1.850.772,00
		Moneda Base Compra				Valor MBC	

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO			
Identificación:	80769179	Razón Social:	SANTIAGO ORTEGA GONZALEZ
		Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA			
Número:	20246349038	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.
		Tipo:	Ahorro
		Estado:	Activa
TESORERÍA		DOCUMENTO SOPORTE	
05-01-01 - DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL		Número:	067/2015
		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
		Fecha:	2015-10-08

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				
				PEÑOS	MONEDA	PEÑOS	PEÑOS	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	1.866.667,00	0,00	1.866.667,00				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 DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	15.895,00	15.895,00	

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 - C/NS - INVERSION ORDINARIA NACION SSF	2015-10-06	1.866.667,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S) YENNY HERRERA MARTINEZ