



El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Codigo:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

19/11/2012

Versión

5

Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATISTAS RADICADO No.: CP -

CONS. 3

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

304

2020

CÓDIGO O DOCUMENTO IDENTIFICACION CONTRATISTA

1016062083



Radicado: 2-2021-000554

Bogotá D.C., 7 de enero de 2021 16:34

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO DE DESCENTRALIZACIÓN EN MATERIA FINANCIERA, FISCAL Y TRIBUTARIA ASÍ COMO EN LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN FISCAL, DE LOS INDICADORES FINANCIEROS, DE LA CALIDAD DEL GASTO, Y DE REESTRUCTURACIÓN DE PASIVOS DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y SUS DESCENTRALIZADA.

No. Compromisos

155620

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

05/10/2020

NOMBRE CONTRATISTA

SEBASTIAN PEREZ CARRILLO

VALOR DEL CONTRATO

94,818,630.00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES

94,818,630.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA ACTA DE INICIO:

07/10/2020

FECHA DE FINAL

30/09/2021

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C.

3,205,137

SALUD

400,600

PENSION

512,800

A.R.L.

16,700

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

No.	Tipo de Pago	No.	Condicion del Pago	Aclaracion del Pago	Valor de Pago	Iva Aplicado	Valor IVA	Valor Amortizacion Anticipada	Total Pago
1	INFORME NO.	3	PERIODO	DICIEMBRE DE 2020	8,012,842.00	0 %	.00		8,012,842.00
				TOTALES	8,012,842.00		.00		
								TOTAL A PAGAR	8,012,842.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL NOVIEMBRE DEL AÑO 2020

PLANILLA No. 46968804

Anexos y No. de Folios

Factura		Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	1
Otros anexos o Folios	2	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	2
				Total de Folios Anexos	5

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita


Se firma a los 6 días del mes de Enero del año 2021

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA:

NOMBRE: NESTOR MARIO URREA DUQUE
 CARGO: SUBDIRECTOR DE APOYO AL SANEAMIENTO FISCAL Y TERRITORIAL
 CEDULA: 79042473

Fecha creación Cumplido 06-01-2021

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	1 de 2

CONTENIDO DEL INFORME

1.	Condiciones del Contrato	1
2.	Objeto del Contrato	1
3.	Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados.....	1

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 3.304 de 2020
Nombre del Contratista: **Sebastián Pérez Carrillo**
Periodo informe: del 1 al 31 de diciembre de 2020.
Supervisor: Nestor Mario Urrea Duque
Área perteneciente: Dirección General de Apoyo Fiscal


2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales mediante la asesoría y asistencia técnica en los procesos de saneamiento y mejoramiento de en la cual se presentó el nuevo formato de reporte la capacidad de gestión fiscal, de los indicadores financieros, de la calidad del gasto, y de reestructuración de pasivos de las entidades territoriales y sus descentralizadas.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

De las obligaciones específicas del contrato arriba nombrado, en el periodo de este informe se avanzó en las siguientes:

- ✓ Se asistió el 1 de diciembre a sesión de trabajo para preparar la reunión con la Federación Nacional de Departamentos en relación con la implementación del Catálogo de Clasificación Presupuestal y el Clasificador Programático de la Inversión Pública, la cual se llevó a cabo el 2 de diciembre.
- ✓ Se trabajó en la elaboración de la propuesta final del catálogo complementario de fuentes de financiación, en el marco de la implementación del nuevo catálogo de clasificación presupuestal CCPET, para lo cual se asistió a sesiones de trabajo los días 1, 2, 4, 9, 10, 14, 15 y 18 de diciembre.
- ✓ Se apoyó al Despacho del Ministro para la preparación de la sesión técnica ante la Corte Constitucional en relación con el asinamiento en Centros de Reclusión. Al respecto, se realizó informe y presentación sobre la inversión del nivel subnacional de gobierno en dicha materia durante el periodo 2016 – 2019.
- ✓ Se asistió a distintas sesiones de trabajo interinstitucionales con la Contraloría General de la República para definir aspectos relacionados con la implementación del Catálogo de Clasificación Presupuestal para Entidades Territoriales, CCPET.
- ✓ Se asistió el 10 de diciembre a el REPAC de la Subdirección de Saneamiento Fiscal Territorial.
- ✓ Se asistió el 14 de diciembre a reunión del Comité Técnico del FUT para evaluar el proceso de implementación del CCPET con los usuarios estratégicos de la información presupuestal.
- ✓ Se asistió a las reuniones con los consultores del Banco Mundial los días 17, 22, 29 y 30 de diciembre para revisar el entregable numero 2 del proyecto de estructuración del sistema de reporte de información para la aplicación del nuevo catálogo presupuestal.

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	2 de 2

- ✓ Se apoyó al Despacho del Ministro en la estructuración de presentación para reunión con el Ministro de Justicia en relación con la ejecución del presupuesto de Centros de Reclusión, la cual se llevó a cabo el día 22 de diciembre.
- ✓ Se apoyó el proceso de estructuración de presupuesto de sustitución del Impuesto de Industria y Comercio por un impuesto a la renta de carácter local, para lo cual se asistió a diversas reuniones con el equipo tributario de la subdirección de Fortalecimiento Institucional de la DAF, la Dirección General de Política Macroeconómica, el Viceministerio Técnico y el Despacho del Ministro.
- ✓ Se atendió solicitud realizada por el profesor Hernando Zuleta en relación con el detalle del recaudo de los impuestos al consumo para el periodo 2017 a 2019.
- ✓ Se realizó procedimiento para el ajuste del cálculo de aportes al FONPET del Departamento del Meta para la vigencia 2018, toda vez que no había sido aplicada la reducción de aportes aplicable a dicha vigencia.

Nota: Las evidencias documentales se encuentran adjuntas en el siguiente vínculo:

\\minhaciendacedin\DAF\SSFT\Informes_Gestion\Sebastian_Perez\2020\Diciembre

Sebastián Pérez Carrillo

FIRMA CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

FIRMA SUPERVISOR

**DECLARACIÓN
BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

Código :	Apo.3. Pro.3.Fr5
Fecha :	7/01/2020
Versión :	3

Yo Sebastián Pérez Carrillo con Cédula de Ciudadanía número 1016062083 con domicilio principal en la ciudad de BOGOTÁ, D.C. en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, Art. 26 de la ley 1393 de 2010, los Artículos 108 y 126-1 del ET, Art. 3 Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 del Decreto 3032 de 2013 y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, declaro que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 3.304-2020 suscrito con el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, objeto del pago sujeto a retención; y a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada.

	NOMBRE DE EPS, AFP Y ARL	PLANILLA NÚMERO	PERIODO	VALOR APORTE (Sin Intereses de mora)
EPS	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	46968804	2020 - NOV	400.800,00
AFP	PORVENIR		2020 - NOV	513.000,00
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		2020 - NOV	16.800,00

La totalidad de mi ingreso base de cotización por el respectivo Período, NO excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Manifiesto que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

Se firma el día 5 del mes de enero del año 2021 con destino a la Subdirección Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Firma Sebastián Pérez Carrillo

Dirección : Cra 47a # 113 - 30
Teléfono : 3003185024
Email personal: s.perez535@gmail.com
Email Institucional: sebastian.perez@minhacienda.gov.co
Ciudad y Depto. Res.: BOGOTÁ, D.C.(BOGOTÁ)

Rentas de Trabajo

Dependientes

No Responsable de IVA -Declarante

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016062083	Sebastian Perez Carrillo		calle 23 # 68 - 59 Casa 74	8006737	s.perez535@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	11/12/2020	46968804	\$930.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	400.800	0		0		0	0	0	0	400.800	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	800224808-8	513.000	0	0	0	0	0	0	0	513.000	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 Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	1
ICBF				
0	0	0	0	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.800	400.800
Pensión	1	513.000	513.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	930.600	930.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016062083	Sebastian Perez Carrillo		calle 23 # 68 - 59 Casa 74	8006737	s.perez535@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						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2020-11	2020-11	I	11/12/2020	46968804	\$930.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Subgrupo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SEN	SE	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1016062083	PEREZ CARRILLO SEBASTIAN	59	0			N															230301	3.206.000	513.000	0	0	0	0	EPS008	3.206.000	400.800	14-23	3.206.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA