

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)

13/10/2015

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT / RUT No:
100	13/07/2015	VANESSA YISETH LOZANO GUERRERO	1.016.023.567

TIPO DE CONTRATO

ADQUISICIÓN DE BIENES  PRESTACIÓN DE SERVICIOS  OBRA PÚBLICA  OTROS (INDIQUE CUAL):

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales en la Dirección de Control Interno y Racionalización de Trámites de la Función Pública, con el fin de apoyar la implementación de las estrategias definidas para validar y difundir en el territorio nacional, las experiencias vigentes que se encuentran registradas en el Banco de Exitos y validar las experiencias que se postulan en el Premio Nacional de Alta Gerencia para el 2015.

FECHA DE INICIO

13/07/2015

FECHA DE TERMINACIÓN

18/12/2015

GARANTÍAS

CLASE DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
Cumplimiento	\$ 3.586.000,00	13/07/2015	20/04/2016
Calidad del Servicio:	\$3.586.000,00	13/07/2015	20/04/2016
Calidad de los elementos:			
Salarios y Prestaciones Sociales:			
Estabilidad:			
Buen manejo anticipo			
Póliza No. Expedida por:		Fecha de aprobación de la(s) póliza(s):	13/07/2015

FORMA DE PAGO

MENSUALIDADES VENCIDAS  CONTRA ENTREGA  OTRA: (INDIQUE CUAL):

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA	TOTAL
	\$ 0,00	\$ 17.930.000,00	\$ 0,00	\$ 17.930.000,00
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA	TOTALES
Programa 123, Subprograma 1000, Proyecto 4	\$ 0,00	\$ 17.930.000,00	\$ 0,00	\$ 17.930.000,00
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
<b>SUBTOTAL VIGENCIA</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 17.930.000,00</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 17.930.000,00</b>

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (COM) No.
VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ANTERIOR
VIGENCIA ACTUAL 18615	VIGENCIA ACTUAL 71615
VIGENCIA FUTURA	VIGENCIA FUTURA

INFORMACIÓN DEL PAGO CERTIFICADO

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	APROPiación PRESUPUESTAL INICIAL	FACTURA No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA (dd/mm/aaaa)	VALOR DE LA FACTURA (INCL IVA)	SUBTOTAL PAGOS ACUMULADOS	PAGO No. Ó PERIODO CERTIFICADO	SALDO POR EJECUTAR
Programa 123, Subprograma 1000, Proyecto 4	\$ 17.930.000,00		13/10/2015	\$ 3.300.000,00	\$ 9.900.000,00	3 de 6	\$ 8.030.000,00
0	\$ 0,00			\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00
0	\$ 0,00			\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 17.930.000,00</b>			<b>\$ 3.300.000,00</b>	<b>\$ 9.900.000,00</b>		<b>\$ 8.030.000,00</b>

EVALUACIÓN PARCIAL DEL CONTRATISTA PARA EL PERIODO CERTIFICADO

ASPECTOS A EVALUAR	BUENO	REGULAR	MALO
Cumplimiento del objeto del contrato	100		
Oportunidad (En la entrega del bien / prestación del servicio/ Realización de obras)	100		
Oportunidad (En el suministro de documentos soportes)	100		
Servicio Pos-venta	100		

**CALIFICACIÓN DEL PERIODO Y/O PAGO CERTIFICADO.** RANGOS Bueno: 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: Inferior a 69 **100 BUENO**

¿EL SUPERVISOR DEL CONTRATO RECOMIENDA TRAMITAR 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, ADEMÁS DE DAR INICIO A LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR.

Anexos:  
 Factura  SI  NO  NA  
 Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación  SI  NO  NA  
 Entrada a alimentación  SI  NO  NA  
 Otros:  SI  NO  NA

SUPERVISOR DEL CONTRATO: OLGA LUCÍA ECHEVERRÍ CARDONA  
 Asesora Dirección de Control Interno y Racionalización de Trámites  
 Firma: *Olga Lucía Echeverri*  
 OBSERVACIONES: *[Handwritten Signature]*  
 15 OCT 2015 9:16 am

SUMATORIA DE LAS CALIFICACIONES DE LOS PERIODOS Y/O PAGOS	No. DE PAGOS Y/O	CALIFICACIÓN FINAL	#iDIV/O!	RANGOS Bueno: 81 a 100 Regular: 70 a 80	#iDIV/O!

# DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **VANESSA YISETH LOZANO GUERERO**

Identificado (a): NIT:  CC:  CE:  NP:  NIP:  Número: **1016023567** D.V.  
 Teléfono (s): **43312960** No. de FAX  
 Celular No.: **3125328907** Celular No.:  
 Dirección: **CLL 90 95-36 INT 104**  
 Correo Electrónico (E-mail): **VANESSALOZANO30@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. **100-2015** de Fecha: **13-jul-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	
NUEVA EPS		OCTUBRE	2015	\$165.000,00
PORVENIR	8868506460	OCTUBRE	2015	\$211.200,00
POSITIVA		OCTUBRE	2015	\$69.000,00

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 **13** días del mes de **OCTUBRE** del año **2015**

Firma

**PAGADO 07/10/2015**

Razón Social	VANESSA YISETH LOZANO GUERRERO		
Documento	CC1016023567	Dirección	CLL 90 95 36 INT 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4332960
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	LOZANO GUERRERO VANESSA YISETH	Identificación	CC 1016023567
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

**II. DETALLE DEL APORTANTE**

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET.P	TDE	TAE	TIP	VSP	COB	VST	SUN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Disa PFL	Disa PAB	Disa CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1016023567	VANESSA YISETH LOZANO GUERRERO	02	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.320.000	\$ 211.200	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.320.000	\$ 165.000	0,522	\$ 1.320.000	\$ 6.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 383.100

**III. TOTALES**

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.320.000	\$ 1.320.000	\$ 1.320.000	\$ 0	\$ 211.200	\$ 165.000	\$ 6.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 383.100	\$ 0	\$ 383.100



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

Informe de Actividades No.   3  

Contrato No.   100   del año   2015  

**Objeto del Contrato: "Prestar los servicios profesionales en la Dirección de Control Interno y Racionalización de Trámites de la Función Pública, con el fin de apoyar la implementación de las estrategias definidas para validar y difundir en el territorio nacional, las experiencias vigentes que se encuentran registradas en el Banco de Éxitos y validar las experiencias que se postulan en el Premio Nacional de la Alta Gerencia para el 2015"**

Periodo reportado: Del 14 de 09 al 13 de 10 de 2015

Obligaciones del Contrato	Actividades realizadas por el Contratistas
<p><b>Obligación 1): "Elaborar un Plan de trabajo de común acuerdo con el Supervisor del contrato, donde se establezca el cronograma y actividades a desarrollar, para el cumplimiento del objeto contractual, así como para las reuniones que se realicen en las diferentes entidades del territorio nacional, el cual deberá ser presentado dentro de los quince (15) días siguientes al inicio"</b></p>	<p>1. En cumplimiento del plan de trabajo y el cronograma, se realizó reunión de trabajo en la Región Eje Cafetero.</p>
<p><b>Obligación 2) "Apoyar la clasificación y priorización de las experiencias a difundir en el territorio Nacional y las experiencias postuladas en el Premio Nacional de Alta Gerencia, versión 2015, de acuerdo con la programación previamente establecida con el Supervisor"</b></p>	<p>1. Se analizaron las experiencias de la Región Centro Oriente (Santander y Norte de Santander) y se seleccionaron las experiencias que harán parte del encuentro en dicha región (3 ) el día 29 de Octubre.</p> <p>2. Se realizaron matrices, dónde se registraron las observaciones preliminares a los casos postulados en la Convocatoria 2015 y se definieron cuáles de ellos no cumplieron con la metodología actual.</p> <p>3. Se viajó para el encuentro del 17 de Septiembre, para posibilitar las mesas de trabajo de las experiencias de la Alcaldía de Dosquebradas y las Contralorías de Manizales y Quindío.</p> <p>4. Se realizaron las gestiones necesarias, para posibilitar el encuentro del día 29 de Octubre: llamadas telefónicas y envío de correos electrónicos a los líderes de las experiencias, para acordar asuntos logísticos, de convocatoria y lineamientos de las presentaciones de las experiencias que se difundirán</p>

<p><b>Obligación 3) "Apoyar el evento de difusión del Banco de Éxitos en Bogotá y el evento de otorgamiento del Premio Nacional de Alta Gerencia, versión 2015.</b></p>	<p>1. Aunque se canceló el evento de difusión del Banco de Éxitos en Bogotá, previamente se apoyó la logística del evento y se realizó reunión con los líderes de las experiencias para definir los lineamientos de las presentaciones.</p> <p>2. El evento de otorgamiento del Premio de Alta Gerencia 2015, se encuentra pendiente de apoyar la logística, sin embargo se apoyó la convocatoria con la realización de llamadas a entidades para que postularan experiencias para la presente vigencia y enviar la información pertinente. Toda esta información se consolidó en una matriz de datos de interesados</p>
<p><b>Obligación 4) Establecer y elaborar previamente un Plan de trabajo, para cada una de las reuniones que se realicen en las diferentes entidades del territorio nacional.</b></p>	<p>1. Como parte del plan de trabajo, se elaboró el orden del día respectivo para el encuentro de la Región Eje Cafetero en la ciudad de Dosquebradas.</p> <p>2. De igual forma, se elaboró el informe de resultados del encuentro sobre Réplica en la misma región.</p>
<p><b>Obligación 6) Promover al finalizar de cada sesión, la realización de una mesa de trabajo con las entidades interesadas y los líderes de las experiencias presentadas, a fin de definir compromisos para la réplica, las cuáles deberán registrarse en un acta prevista para tal fin.</b></p>	<p>Como producto del encuentro de la Región Eje Cafetero (17 de Septiembre) con la asistencia de 46 personas, se realizaron 3 mesas de trabajo, en las cuales se propició la replica de 3 experiencias en 4 entidades. Posteriormente se remitió el acta de acuerdo con los compromisos acordados el día del encuentro.</p>
<p><b>Otras actividades:</b></p>	<p>1. Se realizó Asesoría a la Alcaldía de Tunjuelito con relación a la experiencia que ellos postularían al Premio el día 25 de Septiembre.</p> <p>2. Se realizaron avances en la Investigación "Incentivos a la Gestión Pública países OCDE"</p>

**Anexos:** Se anexará un CD, que incluirá los siguientes archivos:

**2. Carpeta obligación 2.** Esta carpeta contiene las siguientes subcarpetas:

**2.1 Clasificación y priorización:** Contiene archivo excel, con matriz de análisis de las experiencias de Santander y Norte de Santander

**2.2 Revisión Preliminar casos Premio:** Contiene archivos excel- con matriz de análisis de los casos revisados el día 05 y 06 de Octubre

**2.2 Correos** de las Gestiones realizadas para posibilitar el Evento de Bucaramanga (29 de Octubre)

**2.3** Copia registro de llamadas a este territorio para las gestiones respectivas.

**3. Carpeta obligación 3:** Contiene archivo con los lineamientos sugeridos a las Entidades líderes de las experiencias del Evento de Bogotá.

**4. Carpeta obligación 4.** Esta carpeta contiene los siguientes archivos:

**3.1** Orden del día Dosquebradas

**5. Carpeta obligación 6.** Esta carpeta contiene los siguientes archivos: (a) Acta de Acuerdos COVI ; (b) Acta de Acuerdos Seguimiento Plan de Desarrollo y (c) Correos de envío.

**6. Carpeta otras actividades:** Esta carpeta contiene los siguientes archivos: (a) Entidades postularse 2015 y (b) Documentos y archivos relacionados con la Investigación:

*[Firma]*  
Firma Contratista

*[Firma]*  
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

<b>SIN</b> NACION	<b>Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante</b>	Unidad Solicitante: <b>MHJlgarcia</b>	<b>JOSE LUIS GARCIA CAMARGO</b>
		Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: <b>05-01-01</b>	<b>DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA -</b>
		Fecha y hora Sistema: <b>2015-10-20-7:34 a. m.</b>	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	<b>300359115</b>	Fecha Registro:	<b>2015-10-19</b>	Unidad o Subunidad Ejecutora:	<b>05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL</b>				
Vigencia Presupuestal	<b>Actual</b>	Estado:	<b>Pagada</b>	Nro Obligación:	<b>178415</b>	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	<b>2015-10-20</b>	Código de Referencia:			0450001/600300359115	Tipo de Moneda:	<b>COP-Pesos</b>	Tasa de Cambio:	<b>0,00</b>
Valor Bruto:	<b>3.300.000,00</b>	Valor Deducciones:			<b>28.177,00</b>	Valor Neto:	<b>3.271.823,00</b>	Saldo x Pagar:	<b>3.300.000,00</b>

VALORES PAGADOS										
TRM Pago		Valor Bruto		Valor Deducciones	<b>0,00</b>	Valor Neto		Moneda Base Comuna		Valor MBC

REINTEGROS											
Numeros								No Recaudo:			
Bruto Reintegrado Pesos:					<b>0,00</b>	Reintegrado Deducciones Pesos:			<b>0,00</b>	Reintegrado Neto Pesos:	<b>0,00</b>
Bruto Reintegrado Moneda:					<b>0,00</b>	Reintegrado Deducciones Moneda:			<b>0,00</b>	Reintegrado Neto Moneda:	<b>0,00</b>

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO										
Identificación:	<b>1016023567</b>	Razón Social:	<b>VANESSA YISETH LOZANO GUERRERO</b>					Medio de Pago:	<b>Abono en cuenta</b>	

CUENTA BANCARIA											
Número:	<b>025908844</b>	Banco:	<b>BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.</b>					Tipo:	<b>Ahorro</b>	Estado:	<b>Activa</b>

TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE					
05-01-01 - DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL					Número:	<b>100/2015</b>	Tipo:	<b>CONTRATO DE PRESTACION DE</b>	Fecha:	<b>2015-10-19</b>

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	3.300.000,00	0,00					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-C3-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999051		BOGOTA DISTRITO CAPITAL			0,966 %	28.177,00		

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			2015-10-15	3.300.000,00	C5 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S) YENNY MARCELA HERRERA MARTINEZ



87

<b>SIN</b> Nación	<b>Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante</b>	Usuario Solicitante:	MHJgarcia	JOSE LUIS GARCIA CAMARGO
		Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	05-01-01	DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA -
		Fecha y Hora Sistema:	2015-10-20-7:34 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL										
Número:	300410915	Fecha Registro:	2015-10-19	Unidad / Subunidad Ejecutora:	05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	179115	Comprobante Contable de la Generación:				
Fecha Máxima Pago:	2015-10-20	Código de Referencia:	04530017600300410915			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	306.693,00	Valor Deduciones:	0,00			Valor Neto:	306.693,00	Saldo x Pagar:	306.693,00	

VALORES PAGADOS										
TRM Pago		Valor Bruto		Valor Deduciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS										
Numeros						No Recaudo:				
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:	1016023567	Razón Social:	VANESSA YISETH LOZANO GUERRERO				Medio de Pago:	Ahorro en cuenta		

CUENTA BANCARIA										
Número:	025908844	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	

TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE					
05-01-01 - DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL					Número:	856/2015	Tipo:	RESOLUCION	Fecha:	2015-10-19

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
003 - DAFP GESTION GENERAL / C-23-1000-4-0-0000000	MEJORAMIENTO FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS POLITICAS PUBLICAS NACIONAL	Nación	11	SSF	306.693,00	0,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA							
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
003 - DAFP GESTION GENERAL	6-8 - CNS - INVERSION ORDINARIA NACION SSF			2015-10-16	306.693,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S) YENNY MARCELA HERRERA MARTINEZ