



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

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)  
15/09/2015

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

CONTRATO No:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT / RUT No:
101	13/07/2015	ANDRES CAMILO FLOREZ MUÑOZ	79.981.723

**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 ANTERIOR	VIGENCIA ANTERIOR
VIGENCIA ACTUAL 18715	07/07/2015	VIGENCIA ACTUAL 71715	13/07/2015
VIGENCIA FUTURA	VIGENCIA FUTURA	VIGENCIA FUTURA	VIGENCIA FUTURA

**INFORMACION DEL PAGO CERTIFICADO**

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	APROPRIACIÓN 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 PERÍODO CERTIFICADO	SALDO POR EJECUTAR
Programa 123, Subprograma 1000, Proyecto 4	\$ 17.930.000,00		14/09/2015	\$ 3.300.000,00	\$ 6.600.000,00	2 de 6	\$ 11.330.000,00
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>\$ 6.600.000,00</b>		<b>\$ 11.330.000,00</b>

**EVALUACION 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 PERÍODO 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 PERÍODO 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

Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación

Entrada a almacén

Otros:

SI  NO  NA  
 SI  NO  NA  
 SI  NO  NA

**SUPERVISOR DEL CONTRATO** **OBSERVACIONES**

OLGA LUCÍA ECHEVERRI CARDONA

Asesora Dirección de Control Interno y Racionalización de Trámites


Firma:

*Olga Lucía Echeverri Cardona*

**EVALUACION 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	#¡DIV/0!	RANGOS Bueno: 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: inferior a 69	#¡DIV/0!

*Olga*  
14.5 SEP 2015  
5:22 pm

 <b>FUNCIÓN PÚBLICA</b> <small>Departamento Administrativo de la Función Pública</small>		<b>EVALUACION CONTRATISTAS</b>			
<b>CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA</b>					FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)
<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>					
<b>CRITERIOS DE CALIFICACIÓN DE CONTRATISTAS PARA EL SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS</b>					<b>PESOS ASIGNADOS A LOS ASPECTOS A EVALUAR</b>
ASPECTOS A EVALUAR	PREGUNTA	BUENO	REGULAR	MALO	PESO
		100	70	30	
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	¿EL (LOS) PR / EL SP / OPE, FUE RECIBIDO A SATISFACCIÓN?	EL (LOS) PR / EL SP / LA OPE CUMPLE CON LOS REQUISITOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO Y EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SIN PRESENTAR RECHAZO ALGUNO.	EL (LOS) PR / EL SP / LA OPE INCUMPLIERON PARCIALMENTE LOS REQUISITOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO Y EN EL PLIEGO DE CONDICIONES ESTOS FUERON SUBSANADOS POR EL CONTRATISTA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE	EL (LOS) PR / EL SP / LA OPE INCUMPLE LOS REQUISITOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES LO QUE IMPLICÓ EL RECHAZO DE LOS MISMOS.	60
OPORTUNIDAD (EN LA ENTREGA DEL PR / SP / OPE).	EL PR / SP / OPE FUERON ENTREGADOS EN EL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN EL CONTRATO?	EL CONTRATISTA ENTREGÓ EL PR / SP / OPE DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN INICIALMENTE ESTABLECIDO.	EL CONTRATISTA SOLICITÓ ENTRE UNA (1) Y DOS (2) PRORROGAS DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS, AL PLAZO DE EJECUCIÓN INICIALMENTE ESTABLECIDO, PARA LA ENTREGA DEL PR / SP / OPE.	EL CONTRATISTA SOLICITÓ MÁS DE TRES (3) PRORROGAS DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS, AL PLAZO DE EJECUCIÓN INICIALMENTE ESTABLECIDO, PARA LA ENTREGA DEL PR / SP / OPE. O INCUMPLIÓ CON EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (INCLUIDAS SUS PRORROGAS).	15
OPORTUNIDAD (EN EL SUMINISTRO Y/O LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTES REQUERIDOS DURANTE LA ETAPA CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL)	EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ Y/O LEGALIZÓ LA DOCUMENTACIÓN OPORTUNAMENTE? (FACTURAS, PARAFISCALES, ACTAS, PLANOS, INFORMES, PERMISOS, ENTRE OTROS)	DENTRO DE LOS PLAZOS INDICADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O POR EL DEPARTAMENTO.	INCUMPLIÓ EN UN DIEZ POR CIENTO(10%) CON LOS PLAZOS INDICADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O POR EL DEPARTAMENTO.	INCUMPLIÓ EN MÁS DEL DIEZ POR CIENTO(10%) CON LOS PLAZOS INDICADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O POR EL DEPARTAMENTO.	15
SERVICIO POS-VENTA	EL CONTRATISTA ATENDIÓ EN FORMA EFICAZ Y OPORTUNA LAS SOLICITUDES, RECLAMACIONES Y/O SUGERENCIAS FORMULADAS POR EL SUPERVISOR Y/O POR EL DEPARTAMENTO?	DENTRO DE LOS PLAZOS INDICADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O POR EL DEPARTAMENTO.	INCUMPLIÓ EN UN DIEZ POR CIENTO(10%) CON LOS PLAZOS INDICADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O POR EL DEPARTAMENTO.	INCUMPLIÓ EN MÁS DEL DIEZ POR CIENTO(10%) CON LOS PLAZOS INDICADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O POR EL DEPARTAMENTO.	10
<b>PUNTAJE TOTAL</b>					<b>100</b>
PRODUCTO(S) RECIBIDO(S) (PR)					
EL SERVICIO PRESTADO DURANTE EL PERÍODO CERTIFICADO (SP)					
LA OBRA PÚBLICA EJECUTADA (OPE)					

# DECLARACIÓN JURAMENTADA

25

Yo, **ANDRES CAMILO FLOREZ MUÑOZ**

Identificado (a): NIT:  CC:  CE:  NP:  NIP:  Número: **79981723** D.V.

Teléfono (s): **6201259** No. de FAX

Celular No.: **3186053662** Celular No.:

Dirección: **CRA 13A # 104 - 61 APTO 306**

Correo Electrónico (E-mail): **aflorez@funcionpublica.gov.co**

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:	<input checked="" type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

b.) Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 4.073 UVT's o \$111.946.405,00

Si:	<input type="checkbox"/>	No:	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

### 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. 101-2015 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	
COMPENSAR	8305236378	Agosto	2015	\$165.400,00
PROTECCION ING		Agosto	2015	\$211.700,00
POSITIVA DE SEGUROS		Agosto	2015	\$6.900,00

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:	<input type="checkbox"/>	No:	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

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:	<input checked="" type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

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:	<input type="checkbox"/>	No:	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

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:	<input type="checkbox"/>	No:	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

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:	<input type="checkbox"/>	No:	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

### 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 **15** días del mes de **Septiembre** del año **2015**

*Andrés Florez Muñoz*

Firma



Informe de Actividades No.   2  


Contrato No.   101   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 por para validar y difundir en el territorio nacional, las experiencias vigentes que se encuentran registradas ene le Banco de Éxitos y validar las experiencias que se postulen en el Premio Nacional de Alta Gerencia para el 2015

Periodo reportado: Del   14   de   08   al   13   de   09   de 2015

Obligaciones del Contrato	Actividades realizadas por el Contratista
<p><b>Obligación 1):</b> "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"</p>	<p>1. En cumplimiento del plan de trabajo y el cronograma, se realizaron reuniones de trabajo en las región Pacífica.</p>
<p><b>Obligación 2)</b> 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</p>	<p>1. Continuando con el analisis de experiencias para concertar encuentros en las regiones del Eje Cafetero y Pacífico, se consolidó otra base de datos que no tendría en cuenta el analisis de experiencias anteriores (52). Con dicha base se definieron los casos de las Regiones Eje Cafetero y Pacífico.</p> <p>2. Como producto de dicho analisis se analizaron las experiencias de la Región Eje cafetero y la Región Pacífica (Nariño), se consolidaron los análisis efectuados, y se seleccionaron finalmente las experiencias que harían parte de los encuentros en dichas regiones (3 y 3) los días 26 de Agosto y 17 de Septiembre, respectivamente.</p> <p>3. Se consolidó la base de datos de experiencias vigentes con las respuestas recibidas a 9 y 31 de Julio de 2015. A partir de dicha base se filtraron las experiencias a analizar para la region Centro-Oriente (Boyacá y Santanderes).</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. Se hicieron llamadas a 16 de las 32 Gobernaciones del país, para obtener los datos de los jefes de comunicaciones de las principales Gobernaciones del país, quiénes son aliados estratégicos para colaborar con la difusión del premio. De este proceso se obtuvo el Directorio, con los datos respectivos para remitir los correos electrónicos con la información de la convocatoria.</p> <p>2. Se realizó reunión con los líderes de las experiencias que participarían en el evento de difusión en Bogotá, para entregar los lineamientos respectivos del evento.</p>
<p>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</p>	<p>1. Como parte del plan de trabajo, se elaboró el orden del día respectivo para el encuentro en Nariño, el Guión de Nariño; la Metodología, mesas de trabajo, la cual se incluyó en la presentación Power Point Nariño; Formato Acta y Compromisos.</p> <p>2. De igual forma, se elaboró el informe de resultados de los encuentros respectivos sobre Réplica.</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, los cuáles deberán registrarse en un acta prevista para tal fin.</b></p>	<p>1. En la región Pacífico el día 26 de agosto, se contó con la asistencia de 25 personas, se realizaron 3 mesas de trabajo, en las cuales se propició la réplica de 3 experiencias en 9 entidades.</p> <p>2. Posteriormente se remitió el acta de acuerdos con los compromisos establecidos en cada uno de los encuentros.</p>
<p><b>Obligación 11: Realizar seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos, en las reuniones relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual.</b></p>	<p>Se realizaron las matrices de seguimiento con la información reportada por los líderes de las experiencias y las entidades interesadas en proceso de réplica a 11 de Septiembre de 2015. Dicho seguimiento se viene realizando mediante comunicaciones telefónicas y correos electrónicos.</p>
<p>Otras Actividades</p>	<p>Se realizaron ajustes al documento borrador "aportes a la estrategia de difusión y réplica" y al documento con experiencias exitosas vigentes. Así mismo se elaboró el cronograma de la Estrategia.</p>
<p><i>Andrés Pérez</i></p>	<p><i>Olga Juana Echeverri</i></p>
<p>Firma Contratista</p>	<p>Firma Supervisor</p>
<p>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</p>	
<p>F. Version 1 Julio 1 de 2015</p>	<p>Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La version vigente reposa en Calidad DAFP</p>
<p>1 de 1</p>	

	Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante	Usuario Solicitante: Unidad o Subentidad: Ejecutora Solicitante:	MHjlgarcia 05-01-01	JOSE LUIS GARCIA CAMARGO DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA -
		Fecha y Hora Sistema:	2015-09-16-12:45 p. m.	
	<p align="center"><b>ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL</b></p>			

Número:	261898115	Fecha Registro:	2015-09-15	Unidad Subentidad Ejecutora:	05-01-01 DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	134215
Fecha Máxima Pago:	2015-09-15	Código de Referencia:	04500017600261898115	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	306.693,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	306.693,00
				Tasa de Cambio:	0,00
				Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS							
TRM Pago	Valor Bruto	306.693,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	306.693,00	Moneda Base Compra
							Valor MBC

REINTEGROS						
Numeros					No Recaudado:	
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:	79981723	Razón Social:	ANDRES CAMILO FLOREZ MUÑOZ			Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA							
Número:	69546685624	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado: Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
05-01-01 - DEPARTAMENTO FUNCION PUBLICA - GESTION GENERAL				Número:	728/2015	Tipo:	RESOLUCION
				Fecha:	2015-09-15		

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-23-1000-4-C-0000000	MEJORAMIENTO FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS POLITICAS PUBLICAS NACIONAL	Nación	11	SSF	306.693,00	0,00	306.693,00			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				
000 - DAFP GESTION GENERAL	6-6 - CNS - INVERSION ORDINARIA NACIÓN SSF			2015-09-14	306.693,00	05 NINGUNO		Pagada				

FIRMA(S) RESPONSABLE(S) YENNY HERRERA MARTINEZ