

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.1866958                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de generación del estado    | 24/09/2020 5:36:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Número del Contrato               | CO1.PCCNTR.1866958                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, en los programas de formación Complementaria de la Programación Regular que imparte el CIEA, con el perfil de las diferentes áreas requeridas por demanda social; sectores productivos y relacionamiento corporativo, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Duración del contrato             | 74 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de inicio de contrato       | 29/09/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 12/12/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

### Información de la Entidad Estatal contratante



SENA REGIONAL GUAJIRA Grupo Mixto de Apoyo Administrativo

COLOMBIA, Riohacha  
★★★★★

0 Recomendación (es)

### Información del Proveedor contratista



SALLI BISET QUINTERO MIRANDA

COLOMBIA, Riohacha  
Número de documento 40932385

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                    | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| SALLI BISET QUINTERO MIRANDA | BANCOLOMBIA      | Ahorros        | 52685520141      |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Salli Biset Quintero Miranda      Fecha de aprobación: 28/09/2020 2:34:18 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Carlos Eduardo Robles Palomino      Fecha de aprobación: 28/09/2020 4:16:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa.                                 |
| Unidad de contratación  | 449222 - Centro Industrial y de Energías Alternativas |
| Proceso de Contratación | PSP-GJR-CIEA-00137-2020                               |
| Título de la oferta     | □□□                                                   |
| Cuantía del contrato    | 9.076.734 COP                                         |

## Condiciones

### Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Sí ☐ No

Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato10,00

☒ % del valor del contrato

Valor de la garantía

Fecha de vigencia (desde)29/09/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)12/04/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías:29/09/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías:29/09/2020 11:47:32 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación                            | Tipo de garantía   | Valor          | Emisor          | Fecha fin                                    | Estado    | Advertencia             |
|-------------|-------------------|------------------------------------------|--------------------|----------------|-----------------|----------------------------------------------|-----------|-------------------------|
|             | CO1.WRT.5508058   | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 907.673,40 COP | SEGUROS MUNDIAL | 12/04/2021 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aprobado  | <a href="#">Detalle</a> |
|             | CO1.WRT.5503885   | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 907.673,40 COP | SEGUROS MUNDIAL | 28/09/2020 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rechazada | <a href="#">Detalle</a> |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.1866958

Proveedor SALLI BISET QUINTERO MIRANDA

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                          | Nombre                      |                                                   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CLAUSULADO.pdf              | CLAUSULADO.pdf              | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICACION CONTRATOS.pdf | CERTIFICACION CONTRATOS.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Calle 21 No. 15 - 100

Ubicación CO-LAG-44001 - Riohacha

País COLOMBIA

Departamento La Guajira

Municipio Riohacha  
Dirección Calle 21 No. 15 - 100  
Código postal 44001

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:  
Longitud:

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección          | Ubicación                                  |
|----|--------------------|--------------------------------------------|
| 1  | VILLANUEVA         | COLOMBIA > La Guajira > Villanueva         |
| 2  | URUMITA            | COLOMBIA > La Guajira > Urumita            |
| 3  | URIBIA             | COLOMBIA > La Guajira > Uribia             |
| 4  | SAN JUAN DEL CESAR | COLOMBIA > La Guajira > San Juan Del Cesar |
| 5  | MANAURE            | COLOMBIA > La Guajira > Manaure            |
| 6  | MAICAO             | COLOMBIA > La Guajira > Maicao             |
| 7  | LA JAGUA DEL PILAR | COLOMBIA > La Guajira > La Jagua Del Pilar |
| 8  | HATONUEVO          | COLOMBIA > La Guajira > Hatonuevo          |
| 9  | FONSECA            | COLOMBIA > La Guajira > Fonseca            |
| 10 | EL MOLINO          | COLOMBIA > La Guajira > El Molino          |
| 11 | DISTRACCIÓN        | COLOMBIA > La Guajira > Distracción        |
| 12 | DIBULLA            | COLOMBIA > La Guajira > Dibulla            |
| 13 | BARRANCAS          | COLOMBIA > La Guajira > Barrancas          |
| 14 | ALBANIA            | COLOMBIA > La Guajira > Albania            |
| 15 | RIOHACHA           | COLOMBIA > La Guajira > Riohacha           |

## Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.1866958

1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo  
indique la Entidad Estatal  
9.076.734,00

| Ref. | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                            | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo<br>indique la Entidad Estatal |
|------|----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|
| 3    |          | 88101710      | CONTRATAR LOS SERVICIOS<br>PERSONALES DE CARACTER<br>TEMPORAL DE UN INSTRUCTOR EN EL<br>AREA AMBIENTAL | 1,00     | UN     | 9.199.393,00             | 9.076.734,00    | 9.076.734,00                                            |

## Documentos del Proveedor

### Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

### Filtrar por familia

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fase de Contrato         | Fase de Habilitación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Certificación de tamaño empresarial (MIPyme)                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Documentos administrativos ⇅                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fase de Contrato ⇅                  | Fase de Habilitación ⇅   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública)                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad.                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 90 días calendario.                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre del documento                                                                             | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="#">Certificado_afiliacion pensiones.pdf</a>                                             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">Certificado afiliacion de salud.pdf</a>                                              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios COPNIA.pdf</a>                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="#">TARJETA PROFESIONAL.pdf</a>                                                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 90 días calendario.                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">40932385_Referencia bancaria.pdf</a>                                                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <a href="#">DOCUMENTOS DE ESTUDIOS.pdf</a>                                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | <a href="#">DOCUMENTOS DE EXPERIENCIA.pdf</a>                                                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad.                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">GTH-F-231_V3_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales(1).pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                                                                                                                                                   | <a href="#">FORMATO UNICO HOJA DE VIDA.pdf</a>                                                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="#">CC.pdf</a>                                                                           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">RUT.pdf</a>                                                                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <a href="#">RUT-PDF.pdf</a>                                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">Certificacion APE.pdf</a>                                                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública)                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="#">2020-01-30_Formato_declaracion_bienes_rentas_conflicto_intereses_ajustado.pdf</a>    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                 | Nombre del documento        | Detalle   |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------|
| CERTIFICACION CONTRATOS.pdf | CERTIFICACION CONTRATOS.pdf | (detalle) |
| CLAUSULADO.pdf              | CLAUSULADO.pdf              | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                        |                   |                      |                     |          |                     |
|---------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | Carlos Eduardo Robles  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 84083056 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | Eufemia Margarita Pach | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 40923666 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición             | Nombre                         | Fecha de seguimiento                                    | Cambiado por                   |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Supervisor           | Eufemia Margarita Pacheco Maya | 16/10/2020 6:21:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Carlos Eduardo Robles Palomino |
| Expenditure Approver | Carlos Eduardo Robles Palomino | 28/09/2020 4:16:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Carlos Eduardo Robles Palomino |
| Supervisor           | JAVIER ANTONIO CARRILLO PINTO  | 28/09/2020 4:16:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Carlos Eduardo Robles Palomino |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)

Total

9.076.734

0

0

0

0

0

9.076.734

Código BPIN

2018011000764

Año de vigencia

2020

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☒ Sí ☐ No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

36-02-00-044

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

| Código                   | Tipo | Estado | Saldo    | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora |
|--------------------------|------|--------|----------|---------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 4420 | CDP    | Generado | 197.952.478 COP     | 9.076.734 COP 36-02-00-044-922210 |

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF

197.952.478 COP

0 COP

9.076.734 COP

Éxito

25/09/2020 8:57 AM

Compromiso presupuestal de gastos



Hay códigos de compromiso dónde el valor total de la facturas es menos que el valor de compromiso. Por favor verifique si necesita liberar el valor restante

| Código<br>compromiso            | Tipo                  | Fecha compromiso       | Estado<br>compromiso | Valor compromiso<br>AVF/CDP | Monto por<br>consumir | Monto presupuestal<br>a liberar | Código Posición de Gasto        | Consulta<br>Ejecución                                               |
|---------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 278020 | Presupuestal<br>(CDP) | 28/09/2020<br>12:00 AM | Generado             | 9.076.734<br>COP            | 9.076.734<br>COP      | Sin<br>documento                | C-3603-1300-14-<br>0-3603025-02 | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 9.076.734 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 9.076.734 COP

Última consulta a SIIF Exito

Fecha de consulta SIIF 30/09/2020 9:19 AM