

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2629922                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha de generación del estado    | 6 días de tiempo transcurrido (30/06/2021 6:19:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                            |
| Número del Contrato               | CO1.PCCNTR.2629922                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objeto del contrato               | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para impartir formación titulada y/o complementaria en la modalidad presencial dentro del programa Regular Institucional de Pedagogía – Emprendimiento o programas afines a su perfil del Centro de Industria y Construcción en la vigencia 2021. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                              |
| Duración del contrato             | 162 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 18/12/2021 6:00:00 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 TOLIMA 1**  
COLOMBIA, Ibagué  
★★★★★

0 Recomendación(es)

## Información del Proveedor contratista



**MONICA ADRIANA MONDRAGON GOMEZ**  
COLOMBIA, Ibagué  
Número de documento 65773011

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                      | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| MONICA ADRIANA MONDRAGON GOMEZ | BANCOLOMBIA      |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: MONICA ADRIANA MONDRAGON GOMEZ  
Fecha de aprobación: 7/07/2021 9:47:03 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON  
Fecha de aprobación: 7/07/2021 5:21:17 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa.                           |
| Unidad de contratación  | CONTRATACION CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION |
| Proceso de Contratación | PSP-TLM-CIC-380-2021                            |
| Título de la oferta     | □□□                                             |
| Cuantía del contrato    | 20.661.667 COP                                  |

# Condiciones

## Documentos Tipo

|                 |    |                                                                             |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

## Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

¿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 contrato

% del valor del contrato10,00

Fecha de vigencia (desde)1 día para terminar (9/07/2021 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)18/04/2022 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual

☒Sí☐No

☒Valor de la GarantíaCOP

Fecha límite para entrega de garantías:1 día para terminar (9/07/2021 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)Fecha de entrega de garantías:-

Garantías del proveedor:

| Advertencia                                                                   | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Erisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|------------------|-------|--------|-----------|--------|-------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |                   |               |                  |       |        |           |        |             |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?

☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pagoAbono en cuenta

Plazo de pago de la factura30 días

Comentarios

Número del ContratoCO1.PCCNTR.2629922

ProveedorMONICA ADRIANA MONDRAGON GOMEZ

Creado porLAURA DANIELA DIAZ FORERO

Agregado en2 horas de tiempo transcurrido (7/07/2021 3:14:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

ComentarioSE INDICA QUE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ES EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ Y/O MUNICIPIOS DEL TOLIMA

Anexos del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificacionesCARRERA 45 SUR No. 141-05 SECTOR PICALÉÑA

UbicaciónCO-TOL-73001 - Ibagué

PaísCOLOMBIA

DepartamentoTolima

MunicipioIbagué

DirecciónCARRERA 45 SUR No. 141-05 SECTOR PICALÉÑA

Código postal057

Grados (°)Minutos (')Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                         | Ubicación                  |
|----|---------------------------------------------------|----------------------------|
| 1  | IBAGUE Y/O MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA | COLOMBIA > Tolima > Ibagué |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para impartir formación titulada y/o complementaria en la modalidad presencial dentro del programa Regular Institucional de Pedagogía Emprendimiento o programas afines a su perfil del Centro de Industria y Construcción en la vigencia 2021 | 1,00     | UN     | 21.560.000,00            | 20.661.667,00   | 20.661.667,00                                        |

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     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| DOC_C_0 Tarjeta Profesional y Certificado de Vigencia de antecedentes de la Tarjeta profesional (VIGENTE ) – (Para los casos que aplique)                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Hoja de vida del Sigep debidamente actualizada en la plataforma                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Documentos académicos                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Documentos de experiencia laboral                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Declaración de bienes y rentas                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 declaración de bienes y rentas conflicto de interés                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Dos (2) archivos de cédula de ciudadanía en formato pdf . Nota: legible : 1 de ellas debe de llevar los siguientes datos (dirección, correo, teléfono, EPS, Fondo de pensiones y ARL) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años).                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Antecedentes fiscales (contraloría) :con fecha actual                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Antecedentes disciplinarios (procuraduría): con fecha actual                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Antecedentes Judiciales (policía): con fecha actual                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Antecedentes no ser infractor código de policía                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Fotocopia del RUT (Fecha de impresión no mayor a 180 días).                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Certificación de afiliación como independiente a Salud Activo no mayor a 30 días ( emitida por la prestadora del servicio de salud no se aceptan certificados del FOSYGA)             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Certificación de afiliación como independiente a Pensión Activo no mayor a 30 días( emitida por la prestadora del servicio de salud no se aceptan certificados del FOSYGA)            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Paz y Salvo Sena expedido por la Oficina de Relaciones Corporativas.                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0Inscripción Agencia Pública de Empleo APE.                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Declaración juramentada de no ser docente de tiempo completo en ninguna institución educativa en el territorio Nacional.( aplica para instructores )                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                           |                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| cuenta bancaria donde se consignarán los honorarios, con fecha de expedición no mayor a 30 días.                                                                                          |                                     |                          |
| DOC_C_0 Exámenes médicos pre ocupacionales de acuerdo al Profesiograma de la Entidad (Optometría, audiometría, glicemia, perfil lipídico, Parcial de orina, cuadro hemático, psicosocial) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Autorización para verificar antecedentes de delitos sexuales por la plataforma ICBF                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 OFERTA DE SERVICIOS - DEBIDAMENTE DILIGENCIADA                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                                                     | Nombre del documento                                                                                                                             | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| DOC_C_0 Antecedentes disciplinarios (procuraduría): con fecha actual                                                                                                                          | <a href="#">8. Antecedentes disciplinarios (procuraduria).pdf</a>                                                                                | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Antecedentes fiscales (contraloría) :con fecha actual                                                                                                                                 | <a href="#">7. Antecedentes fiscales ( contraloría).pdf</a>                                                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Antecedentes Judiciales (policía): con fecha actual                                                                                                                                   | <a href="#">9. Antecedentes Judiciales (policía).pdf</a>                                                                                         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Antecedentes no ser infractor código de policía                                                                                                                                       | <a href="#">10. Antecedentes no ser infractor código de policía.pdf</a>                                                                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Autorización para verificar antecedentes de delitos sexuales por la plataforma ICBF                                                                                                   | <a href="#">19. Autorización para verificar antecedentes de delitos sexuales por la plataforma ICBF.pdf</a>                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Certificación de afiliación como independiente a Pensión Activo no mayor a 30 días( emitida por la prestadora del servicio de salud no se aceptan certificados del FOSYGA)            | <a href="#">13. Certificación de afiliación como independiente a Pensión Activo.pdf</a>                                                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Certificación de afiliación como independiente a Salud Activo no mayor a 30 días ( emitida por la prestadora del servicio de salud no se aceptan certificados del FOSYGA)             | <a href="#">12. Certificación de afiliación como independiente a Salud Activo.pdf</a>                                                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Declaración de bienes y rentas                                                                                                                                                        | <a href="#">4. Declaración de bienes y rentas.pdf</a>                                                                                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 declaración de bienes y rentas conflicto de interés                                                                                                                                   | <a href="#">4.1 Declaración de bienes y rentas conflicto de interés.pdf</a>                                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Declaración juramentada de no ser docente de tiempo completo en ninguna institución educativa en el territorio Nacional.( aplica para instructores )                                  | <a href="#">16. Declaración juramentada de no ser docente de tiempo completo en ninguna institución educativa en el territorio Nacional..pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria donde se consignarán los honorarios, con fecha de expedición no mayor a 30 días.                   | <a href="#">17. Certificación Bancaria.pdf</a>                                                                                                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Documentos académicos                                                                                                                                                                 | <a href="#">3. Documentos Académicos.pdf</a>                                                                                                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Documentos de experiencia laboral                                                                                                                                                     | <a href="#">Documentos experiencia laboral.pdf</a>                                                                                               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Dos (2) archivos de cédula de ciudadanía en formato pdf . Nota: legible : 1 de ellas debe de llevar los siguientes datos (dirección, correo, teléfono, EPS, Fondo de pensiones y ARL) | <a href="#">5.1 Cedula Monica Mondragon con datos.pdf</a>                                                                                        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Exámenes médicos pre ocupacionales de acuerdo al Profesiograma de la Entidad (Optometría, audiometría, glicemia, perfil lipídico, Parcial de orina, cuadro hemático, psicosocial)     | <a href="#">18. Exámenes médicos pre ocupacionales.pdf</a>                                                                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Fotocopia del RUT (Fecha de impresión no mayor a 180 días).                                                                                                                           | <a href="#">11. Fotocopia del RUT.pdf</a>                                                                                                        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años).                                                                                                                                       | <b>Sin documento</b>                                                                                                                             |                         |                                |                          |
| DOC_C_0 Hoja de vida del Sigep debidamente actualizada en la plataforma                                                                                                                       | <a href="#">2. hoja de vida funcionario Monica Mondragon 28-06-2021.pdf</a>                                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 OFERTA DE SERVICIOS - DEBIDAMENTE DILIGENCIADA                                                                                                                                        | <a href="#">GTH F_109_V06 Formato Modelo de Oferta Servicios Personales.pdf</a>                                                                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Paz y Salvo Sena expedido por la Oficina de Relaciones Corporativas.                                                                                                                  | <a href="#">14. Paz y Salvo Sena expedido por la Oficina de Relaciones Corporativas.pdf</a>                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0 Tarjeta Profesional y Certificado de Vigencia de antecedentes de la Tarjeta profesional (VIGENTE ) – (Para los casos que aplique)                                                     | <a href="#">1. Tarjeta Profesional.pdf</a>                                                                                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DOC_C_0Inscripción Agencia Pública de Empleo APE.                                                                                                                                             | <a href="#">15. Inscripción Agencia Pública de Empleo APE.pdf</a>                                                                                | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 6 días de tiempo transcurrido (1/07/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 7 horas de tiempo transcurrido (7/07/2021 9:47:01 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                    | Nombre del documento                                                           | Detalle                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| CERTIFICADOS DE IDONEIDAD - MONICA ADRIANA MONDRAGON GOMEZ.pdf | <a href="#">CERTIFICADOS DE IDONEIDAD - MONICA ADRIANA MONDRAGON GOMEZ.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| 4. ESTUDIOS PREVIOS - REGULAR.pdf                              | <a href="#">4. ESTUDIOS PREVIOS - REGULAR.pdf</a>                              | <a href="#">(detalle)</a> |
| ACTA No. 034 NECESIDAD DE INSTRUCTORES VARIOS.pdf              | <a href="#">ACTA No. 034 NECESIDAD DE INSTRUCTORES VARIOS.pdf</a>              | <a href="#">(detalle)</a> |
| Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V11.pdf        | <a href="#">Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V11.pdf</a>        | <a href="#">(detalle)</a> |
| Consulta de Inhabilidades - MONICA MONDRAGON.pdf               | <a href="#">Consulta de Inhabilidades - MONICA MONDRAGON.pdf</a>               | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                       |                   |                                                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="LINA LIZETH MARTINEZ"/>     | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía Número de documento 1053783162 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="Pitter Ferney Borrero Lc"/> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía Número de documento 19432921   | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Histórico de asignaciones

| Posición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

Información presupuestal

|                                                                                                |                                                                      |                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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                                                                                                    | Valor      |
|                         | Sistema General de Participaciones - SGP.                                                                                                 | 20.661.667 |
|                         | No Incluye AESGPRI                                                                                                                        | 0          |
|                         | Sistema General de Regalias - SGR                                                                                                         | 0          |
|                         | Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                                                             | 0          |
|                         | Recursos de Crédito                                                                                                                       | 0          |
|                         | Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI) | 0          |
|                         | Total                                                                                                                                     | 20.661.667 |

Código BPIN 2018011000764 Año de vigencia 2021

Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☒ Sí ☐ No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 36-02-00-073

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"/> 3321 | CDP  | Con Compromiso | 8.713.414.000 COP | 129.360.000 COP     | 36-02-00-073-922610               | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP 8.713.414.000 COP  
Saldo de vigencias futuras 0 COP  
Saldo total a comprometer 129.360.000 COP  
Última consulta a SIIF Exito  
Fecha de consulta SIIF 28/06/2021 6:03 PM

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso                                                             | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |                  |                   |                          |                    |                              |                          |                    |

Saldo de compromisos CDP  
Saldo de compromisos AVF  
Saldo total comprometido  
Última consulta a SIIF  
Fecha de consulta SIIF -