

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2377732                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Versión del contrato              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de generación del estado    | 23/03/2021 6:44:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Número del Contrato               | CO1.PCCNTR.2377732                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Duración del contrato             | 266 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de inicio de contrato       | 24/03/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de terminación del contrato | 19/12/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                  |

### Información de la Entidad Estatal contratante



SENA REGIONAL SANTANDER Grupo Administrativo CATA

COLOMBIA, Málaga  
★★★★★

0 Recomendación  
(es)

### Información del Proveedor contratista



HERMES ORTIZ

COLOMBIA, Málaga  
Número de documento 5609782

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor           | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------|------------------|----------------|------------------|
| HERMES ORTIZ DUARTE | bancolombia      | Ahorros        | 31282871761      |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: <sup>Hermes</sup>Ortiz Duarte  
Fecha de aprobación: 23/03/2021 11:05:59 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: <sup>JOSE</sup>LEONARDO SILVA RIVERA  
Fecha de aprobación: 23/03/2021 11:23:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa.                           |
| Unidad de contratación  | Centro Agroempresarial y Turístico de Los Andes |
| Proceso de Contratación | PSP-STD-CATA-152-2021                           |
| Título de la oferta     | □□□                                             |
| Cuantía del contrato    | 33.668.649 COP                                  |

## Condiciones

### Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

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 contrato

☒ % del valor del contrato10,00

Fecha de vigencia (desde)24/03/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)19/12/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí☒No

Fecha límite para entrega de garantías:24/03/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías:24/03/2021 2:38:51 PM ((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.6630060   | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 3.366.864,90 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA | 19/12/2022 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aprobado | <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 15 días

Comentarios

Número del ContratoCO1.PCCNTR.2377732

ProveedorHERMES ORTIZ DUARTE

Creado porINGRID SOLANGE SEQUEDA ROJAS

Agregado en6/07/2021 9:50:09 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

ComentarioEste contrato se deriva del siguiente proceso:  
"https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.1867128&isFromPublicArea=True&isModal=False "

Anexos del contrato

| Descripción                                                | Nombre                            |                                                   |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|
| ANEXO CONTRATO - OBLIGACIONES.pdf (Archivado)              | ANEXO CONTRATO - OBLIGACIONES.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ANEXO CONTRATO - OBLIGACIONES.pdf | ANEXO CONTRATO - OBLIGACIONES.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificacionescarrera 11 # 13-13

UbicaciónCO-SAN-68432 - Málaga

PaísCOLOMBIA

DepartamentoSantander

MunicipioMálaga

Dirección carrera 11 # 13-13  
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección         | Ubicación                     |
|----|-------------------|-------------------------------|
| 1  | Carrera 11 #13-13 | COLOMBIA > Santander > Málaga |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.2377732                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo  
indique la Entidad Estatal  
33.668.649,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo<br>indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA. Emprende Rural SER, en el Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes SENA, Regional Santander. | 1,00     | UN     | 33.668.649,00            | 33.668.649,00   | 33.668.649,00                                           |

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 oferta GTH-F-109 (Formato anexo en numeral 5, firmar y convertir pdf para cargar) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Formato único de Hoja de Vida SIGEP, debidamente firmado por el contratista y supervisor (Descargar el formato anexo en el numeral 5 firmelo y cárguelo en PDF)                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Declaración de bienes y rentas y conflicto de intereses, correspondiente a la vigencia 2020 sigep II <a href="https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth">https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth</a> junto con pantallazo de verificación SIGEP II                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) Nota: legible y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia Documentos Académicos (Título profesional, posgrado y cursos complementarios) (Impresión legible doble cara). Organizarlos del más reciente (primeras) hasta el más antiguo (final). En un solo PDF                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia 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. Organizarlos del más reciente (primeras) hasta el más antiguo (final). En un solo PDF | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia del RUT actualizado a 2020 o 2021 con fecha de expedición menos a 180 días                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud no superior a 30 días en ESTADO ACTIVO                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación a Fondo de pensiones no superior a 30 días en ESTADO ACTIVO                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso de ser afiliado por primera vez presentar el formato de afiliación y el pago                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional ampliada al 150% (para las profesiones que la ley lo exija únicamente) – licencia vigente en SST                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autorización para consulta de inhabilidades por delitos sexuales (anexo a los formatos allegados)                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Referencia bancaria expedida por la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta, con expedición menor a 30 días.                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de inscripción Agencia Pública de Empleo APE                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de exámenes pre-ocupacionales VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre del documento                                                                     | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Autorización para consulta de inhabilidades por delitos sexuales (anexo a los formatos allegados)                                                                                                                                                                                                                             | <a href="#">14. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación a Fondo de pensiones no superior a 30 días en ESTADO ACTIVO                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">9. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A PORVENIR.pdf</a>                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud no superior a 30 días en ESTADO ACTIVO                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">8. CERTIFICACIÓN NUEVA EPS.pdf</a>                                           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de exámenes pre-ocupacionales VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">17. EXAMEN PRE-OCUPACIONAL.pdf</a>                                           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de inscripción Agencia Pública de Empleo APE                                                                                                                                                                                                                                                                      | <a href="#">16. Certificado de inscripción Agencia Pública de Empleo APE.pdf</a>         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia del RUT actualizado a 2020 o 2021 con fecha de expedición menos a 180 días                                                                                                                                                                                                                                              | <a href="#">7. RUT HERMES 2021.pdf</a>                                                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia Documentos Académicos (Título profesional, posgrado y cursos complementarios) (Impresión legible doble cara). Organizarlos del más reciente (primeras) hasta el más antiguo (final). En un solo PDF                                                                                                                     | <a href="#">5. DOCUMENTOS ACADEMICOS.pdf</a>                                             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia 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. Organizarlos del más reciente (primeras) hasta el más antiguo (final). En un solo PDF | <a href="#">6. DOCUMENTOS DE EXPERIENCIA LABORAL.pdf</a>                                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional ampliada al 150% (para las profesiones que la ley lo exija únicamente) – licencia vigente en SST                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">12. TARGETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DE LA PROFESIÓN.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Declaración de bienes y rentas y conflicto de intereses, correspondiente a la vigencia 2020 sigep II <a href="https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth">https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth</a> junto con pantallazo de verificación SIGEP II                                                          | <a href="#">2. DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO_INTERES.pdf</a>                | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| En caso de ser afiliado por primera vez presentar el formato de afiliación y el pago                                                                                                                                                                                                                                          | <a href="#">10. PLANILLA DE ULTIMO PAGO REALIZADO SEGURIDAD SOCIAL.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato oferta GTH-F-109 (Formato anexo en numeral 5, firmar y convertir pdf para cargar)                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="#">FORMATO MODELO DE OFERTA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PERSONALE.pdf</a>         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato único de Hoja de Vida SIGEP, debidamente firmado por el contratista y supervisor (Descargar el formato anexo en el numeral 5 firmelo y cárguelo en PDF)                                                                                                                                                               | <a href="#">1. FORMATO DE HOJA DE VIDA SIGEP HERMES ORTIZ DUARTE.pdf</a>                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD.pdf</a>                                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) Nota: legible y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                                                              | <a href="#">4. LBRETA MILITAR.pdf</a>                                                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Referencia bancaria expedida por la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta, con expedición menor a 30 días.                                                                                                                                                                                                | <a href="#">15. CERIFICACIÓN BANCOLOMBIA.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:

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 23/03/2021 11:05:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

| Descripción                                                        | Nombre del documento                                               | Detalle   |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| Antecedentes.zip                                                   | Antecedentes.zip                                                   | (detalle) |
| IDONEIDAD.pdf                                                      | IDONEIDAD.pdf                                                      | (detalle) |
| FORMATO MODELO DE OFERTA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PERSONALE1.docx | FORMATO MODELO DE OFERTA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PERSONALE1.docx | (detalle) |
| HermesDuarte.pdf                                                   | HermesDuarte.pdf                                                   | (detalle) |
| Otro si- HERMES ORTIZ DUARTE .pdf                                  | Otro si- HERMES ORTIZ DUARTE .pdf                                  | (detalle) |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                     |                   |                      |                     |          |                     |
|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | JOSE LEONARDO SILV  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 13957573 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | LUZ MARINA BAEZ GUT | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 63395049 | Guardar y notificar |

### Histórico de asignaciones

| Posición             | Nombre                       | Fecha de seguimiento                                     | Cambiado por               |
|----------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|
| Supervisor           | LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ    | 1/07/2021 3:47:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)   | JOSE LEONARDO SILVA RIVERA |
| Supervisor           | INGRID SOLANGE SEQUEDA ROJAS | 12/05/2021 4:21:55 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  | JOSE LEONARDO SILVA RIVERA |
| Supervisor           | LUZ MARINA BAEZ GUTIERREZ    | 23/03/2021 11:23:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | JOSE LEONARDO SILVA RIVERA |
| Expenditure Approver | JOSE LEONARDO SILVA RIVERA   | 23/03/2021 11:23:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | JOSE LEONARDO SILVA RIVERA |

### 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

33.668.649

Sistema General de Participaciones - SGP.

0

No Incluye AESGPRI

Sistema General de Regalías - 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

33.668.649

Código BPIN

2018011000473

Año de vigencia

2021

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☒ Sí ☐ No

Validado

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

36-02-00-068-954510

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"/> 1721 | CDP  | Generado | 469.996.400 COP | 33.668.649 COP      | 36-02-00-068-954510               |

Saldo de CDP

469.996.400 COP

Saldo de vigencias futuras

0 COP

Saldo total a comprometer

33.668.649 COP

Última consulta a SIIF

Éxito

Fecha de consulta SIIF

23/03/2021 6:54 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  |
|--------------------------------|--------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 25321 | Presupuestal | 24/03/2021       | Generado          | 33.668.649               | 13.796.552         | Sin                          | C-3602-1300-8-           | SIIF Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 33.668.649 COP  
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP  
**Saldo total comprometido** 33.668.649 COP  
**Última consulta a SIIF** Exito  
**Fecha de consulta SIIF** 24/03/2021 7:00 PM