# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.1303178 |
| **Versión del contrato** | 7 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 23/01/2020 11:57:01 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | PS 3168 2020 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1/02/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/01/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 184 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Gloria Mercedes Bernal Cruz**

Número de documento 68303145

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Gloria Mercedes Bernal Cruz | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Gloria Mercedes Bernal Cruz* ***Fecha de aprobación:*** *31/01/2020 4:53:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *3/02/2020 2:12:27 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:**
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | CONTRATACION OPS |
| **Proceso de Contratación** | AUX FARM 1 |
| **Título de la oferta** | □□□ |
| **Cuantía del contrato** | 20.362.524 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **Fecha inicio de ejecución (estimada)** | 1/02/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Fecha fin de ejecución (estimada)** 31/01/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** 31/01/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☐Sí ☑No

## 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** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.1303178

**Proveedor** Gloria Mercedes Bernal Cruz

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

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

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Diagonal 34 # 5 - 43

**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá

**País** COLOMBIA

**Departamento** Distrito Capital de Bogotá

**Municipio** Bogotá

**Dirección** Diagonal 34 # 5 - 43

**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | AVENIDA CARACAS NO. 33A-11 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCONTR.1303178

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
20.362.524,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ESTEFANIA PEREZ GUERRA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 2 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ADRIANA HUERTAS PINILLA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 3 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ADRIANA MARCELA LURDAY GARCIA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 4 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ADRIANA MARIA ARIAS | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 5 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ANA YUREIDY GIL ALAPE | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 6 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ANDREA CATALINA RODRIGUEZ RUGE | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 7 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ANDREA YAQUELINE GARCIA RODRIGUEZ | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 8 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ANGELA YIRLEY RUIZ GUEVARA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 9 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ANGIE KATHERINE FIRAVITOBA CALDERON | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 10 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ANGIE NATALIA ROMERO MAZO | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 11 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** ANGIE NATALY GAITAN PARRA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 12 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** AVID ARNALDO VASQUEZ BARON | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 13 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** BRAYAN ALBERTO BERMUDEZ ROJAS | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 14 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** BRENDA TATIANA SUAREZ PALACIOS | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 15 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** CAMILO ARTURO CANTOR LOPEZ | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 16 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 80111600 | **Mis observaciones:** CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 18 | 80111600 | **Mis observaciones:** CAROLINA LOZANO URREGO<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 19 | 80111600 | **Mis observaciones:** CHIRLEY ACEVEDO BELTRAN<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 20 | 80111600 | **Mis observaciones:** CLARA INES MORA POLOCHE<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 21 | 80111600 | **Mis observaciones:** CLAUDIA DIAZ BALLEN<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 22 | 80111600 | **Mis observaciones:** CRISTAL VANEGAS ARENAS<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 23 | 80111600 | **Mis observaciones:** CRISTHIAN LIBARDO SILVA GIL<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 24 | 80111600 | **Mis observaciones:** DIANA MARCELA MAHECHA ROJAS<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 25 | 80111600 | **Mis observaciones:** DIANA MARCELA ROMERO VARON<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 26 | 80111600 | **Mis observaciones:** DIANA YULENY MAYORGA CARDENAS<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 27 | 80111600 | **Mis observaciones:** DIEGO FERNANDO MUÑOZ<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 28 | 80111600 | **Mis observaciones:** DOLORES MORENO ZAMORA<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 29 | 80111600 | **Mis observaciones:** DORIS MARLENE OTALVARO JARAMILLO<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 30 | 80111600 | **Mis observaciones:** FLOR ANGELA MUÑOZ PEREZ<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 31 | 80111600 | **Mis observaciones:** FRANCY ARACELY CASTAÑEDA FAJARDO<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 32 | 80111600 | **Mis observaciones:** FRANCY DANIELA GUTIERREZ TARQUINO<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 33 | 80111600 | **Mis observaciones:** FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | 10.100.244,00 | 10.100.244,00 |
| 34 | 80111600 | **Mis observaciones:** GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** HASBLEIDY GISELL RODRIGUEZ ESTUPIÑAN<br>PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 80111600 | CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** HENRY RENE VELA DAZA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 36 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** INGRID LORENA CARREÑO QUINTERO | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 37 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** IRMA VILLAMIZAR DE FUQUEN | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 38 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** JEFERSON PINEDA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 39 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** JEIMY CAROLINA CASTILLO PRADA | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 40 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA)<br>**Mis observaciones:** JENNY JULIETH VERA ACERO | 1,00 | UN | 10.100.244,00 | | |
| 41 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 1.728.384,00 | 1.728.384,00 | 1.728.384,00 |
| 42 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE MEDICO GENERAL | 1,00 | UN | 1.998.444,00 | 1.998.444,00 | 1.998.444,00 |
| 43 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 1.404.312,00 | 1.404.312,00 | 1.404.312,00 |
| 44 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 1.674.372,00 | 1.674.372,00 | 1.674.372,00 |
| 45 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS (AUXILIAR DE FARMACIA) | 1,00 | UN | 3.456.768,00 | 3.456.768,00 | 3.456.768,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| 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. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| 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. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| 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. | ☐ | ☐ |
| 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. | ☐ | ☐ |
| | ☐ | ☐ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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. | | |
| | Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| 1. PDF CON VENCIMIENTO | ☑ | ☐ |
| 2. PDF SIN VENCIMIENTO | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. PDF CON VENCIMIENTO | PDF CON VENCIMIENTO.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| 2. PDF SIN VENCIMIENTO | PDF SIN VENCIMIENTO.pdf | Detalle | Sí | ☑ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación:

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 31/01/2020 4:53:01 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 57. NC-GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ.pdf | 57. NC-GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ.pdf | (detalle) |
| SF GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ.pdf | SF GLORIA MERCEDES BERNAL CRUZ.pdf | (detalle) |
| CDP 9.pdf | CDP 9.pdf | (detalle) |
| PS 3168 2020.pdf | PS 3168 2020.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 3168 2020.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 3168 2020.pdf | (detalle) |
| NC MODIF - CAMBIO SUPERVISOR 3.pdf | NC MODIF - CAMBIO SUPERVISOR 3.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 3168 2020.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 3168 2020.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 1958.zip | NC ADI PRO CDP 1958.zip | (detalle) |
| PS 3168 2020 ADI No 1 PRO No 1.pdf | PS 3168 2020 ADI No 1 PRO No 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 2692.pdf | NC ADI PRO CDP 2692.pdf | (detalle) |
| PS 3168 2020 ADI No 2 PRO No 2.pdf | PS 3168 2020 ADI No 2 PRO No 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 3127.pdf | NC ADI PRO CDP 3127.pdf | (detalle) |
| PS 3168 2020 ADI No 3 PRO No 3.pdf | PS 3168 2020 ADI No 3 PRO No 3.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 3419.pdf | NC ADI PRO CDP 3419.pdf | (detalle) |
| PS 3168 2020 ADI No 4 PRO No 4.pdf | PS 3168 2020 ADI No 4 PRO No 4.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO- CDP 3834.zip | NC ADI PRO- CDP 3834.zip | (detalle) |
| PS 3168 2020 ADI No 5 PRO No 5.pdf | PS 3168 2020 ADI No 5 PRO No 5.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |
| Supervisor | YURIDY SHIRLEY CUEV | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 24144127 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE | 9/06/2020 6:47:31 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Sugey Dayana Buitrago Rodriguez |
| Supervisor | EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES | 24/02/2020 10:39:05 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | natalia marin enciso |

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** | Funcionamiento |
| **Fuente de los recursos** | Recursos propios |
| **Entidad Estatal registrada en el SIIF** | ☐ Sí ☑ No |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 3834 | CDP | No validado | | | 23-20-10-30-501 | Editar |
| ☐ | 3419 | CDP | No validado | 465.048.582 COP | 1.674.372 COP | 23-20-10-30-501 | Editar |
| ☐ | 3127 | CDP | No validado | 447.465.212 COP | 1.404.312 COP | 23-20-10-30-501 | Editar |
| ☐ | 2692 | CDP | No validado | 588.149.413 COP | 1.998.444 COP | 23-20-10-30-501 | Editar |
| ☐ | 1958 | CDP | No validado | | | 23-20-10-30-501 | Editar |
| ☐ | 9 | CDP | No validado | 3.256.680.231 COP | 404.009.760 COP | 23-20-10-30-501 | Editar |

**Saldo de CDP** 4.757.343.438 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 409.086.888 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

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** 0 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido**
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -