

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3381628                                                                                                                                                                                      |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                       |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (23/01/2022 5:49:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                     |
| Número del contrato               | CO1.PCCNTR.3381628                                                                                                                                                                                      |
| Objeto del contrato               | Prestación de servicios de carácter temporal orientando formacion profesional integral como instructor Sena del programa de articulacion con la educacion media tecnica del Centro Agropecuario de Buga |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                 |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                      |
| Duración del contrato             | 300 Días                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del contrato | 30/11/2022 11:00:00 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 - Centro Agropecuario de Buga  
COLOMBIA, Guadalajara De Buga  
★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista



angelicaosorigiraldo  
COLOMBIA, Guadalajara De Buga  
Número de documento 1094888448

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                     | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| Angelica Maria Osorio Giraldo |                  |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Angelica Osorio  
Fecha de aprobación: 24/01/2022 9:13:24 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS  
Fecha de aprobación: 25/01/2022 10:37:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa. |
| Unidad de contratación  | ServiciosPersonales   |
| Proceso de Contratación | PSP-VLL-CAB-0053-2022 |
| Título de la oferta     | 000                   |
| Cuantía del contrato    | 39.060.000 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: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☐Si☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Si☒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 contrato

☐Valor de la garantía

10,00

Fecha de vigencia (desde)

7 días para terminar (1/02/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

31/03/2023 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual

☐Sí☒No

Fecha límite para entrega de garantías:

2 días para terminar (27/01/2022 11:00:00 PM(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 pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3381628

Proveedor Angelica Maria Osorio Giraldo

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                                                                                       | Nomb re                                                                                                                  |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Angelica Maria Osorio Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)..pdf                                            | Angelica Maria Osorio Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)..pdf                                            | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Angelica Maria Giraldo Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC).pdf                          | Angelica Maria Giraldo Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC).pdf                          | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Angelica Maria Osorio Certificado de consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años..pdf | Angelica Maria Osorio Certificado de consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años..pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Angelica Maria Osorio Giraldo Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)..pdf                             | Angelica Maria Osorio Giraldo Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)..pdf                             | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ANGELICA OROZCO Certificado de antecedentes judiciales (policia).pdf                                                     | ANGELICA OROZCO Certificado de antecedentes judiciales (policia).pdf                                                     | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Variante Buga-Tulua

Ubicación CO-VAC-76111 - Guadalajara De Buga

País COLOMBIA

Departamento Valle del Cauca

Municipio Guadalajara De Buga

Dirección Variante Buga-Tulua

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección           | Ubicación                                        |
|----|---------------------|--------------------------------------------------|
| 1  | Variante Buga Tuluá | COLOMBIA > Valle del Cauca > Guadalajara De Buga |

Bienes y servicios

|               |               |                                                                                                                                                                                                         |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>39.060.000,00 |
|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 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 de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor Sena del programa de articulación con la educación media técnica del Centro Agropecuario de Buga | 1,00     | UN     | 39.060.000,00            | 39.060.000,00   | 39.060.000,00                                                         |

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     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Fotocopia del RUT con fecha de generación o impresión no mayor a 30 Días.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud, Certificación de afiliación como independiente a Pensión, y Certificado de Aptitud.                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas Si aplica, y certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 30 días calendario                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad.                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública- SIGEP II), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. Solo si aplica.                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Oferta de servicio formato Sena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Declaración de Bienes y Rentas y Registro de Conflictos de interés (Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019) Subir Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) El Área debe validar la autenticidad de los títulos presentados por cualquier medio comprobable ejemplo: abogados, ingenieros y contadores los podemos verificar por página web- cuando los estudios son realizados en el exterior los mismos DEBEN ser presentarlos con homologación por parte del Ministerio de Educación). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autorización de consulta de antecedentes de datos personales y consulta de inhabilidades por delitos sexuales, unidas en PDF.                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                      | Nombre del documento                                  | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|--------------------------|
| Autorización de consulta de antecedentes de datos personales y | DATOS PERSONALES Y CONSULTA DE INHABILIDADES ANGELICA | Detalle | No                             | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |                         |    |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|--------------------------|
| consulta de inhabilidades por delitos sexuales, unidas en PDF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <a href="#">MARIA.pdf</a>                                             |                         |    |                          |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud, Certificación de afiliación como independiente a Pensión, y Certificado de Aptitud.                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">1.EPS-PENSION-OCUPCIONAL ANGELICA MARIA.pdf</a>           | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas Si aplica, y certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">2.TARJETA PROFESIONAL-ANTECEDENTES ANGELICA MARIA.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 30 días calendario                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="#">3. Certificación bancaria.pdf</a>                         | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) El Área debe validar la autenticidad de los títulos presentados por cualquier medio comprobable ejemplo: abogados, ingenieros y contadores los podemos verificar por página web- cuando los estudios son realizados en el exterior los mismos DEBEN ser presentarlos con homologación por parte del Ministerio de Educación). | <a href="#">11. Documentos academicos.pdf</a>                         | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad.                                      | <a href="#">4. Documentos experiencia laboral.pdf</a>                 | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública- SIGEP II), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">5. Hoja de vida SIGEP_firmada.pdf</a>                     | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. Solo si aplica.                                                                                                                                                                                                                                                   | <a href="#">6. CC Angelica Osorio.pdf</a>                             | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT con fecha de generación o impresión no mayor a 30 Días.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <a href="#">7. RUT.pdf</a>                                            | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">8. Inscripción Agencia Pública de Empleo.pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Oferta de servicio formato Sena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">GTH_F_109_V06_OSP - OFERTA ARTICULACION .pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Declaración de Bienes y Rentas y Registro de Conflictos de interés (Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019) Subir Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                       | <a href="#">10. Declaracion_bienes_rentas_conflicto_intereses.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: | 2 días para terminar         | (27/01/2022 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |  |  |
| Fecha de entrega de documentos del proveedor:                           | 1 día de tiempo transcurrido | (24/01/2022 9:13:02 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  |  |  |

Documentos del contrato

| Documentos del contrato                   |                                           |           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
| Descripción                               | Nombre del documento                      | Detalle   |
| 322_REP_EPG002_ComprobanteCDP_.pdf        | 322_REP_EPG002_ComprobanteCDP_.pdf        | (detalle) |
| CAB-655-INSTRUCTORES ARTICULACION (1).pdf | CAB-655-INSTRUCTORES ARTICULACION (1).pdf | (detalle) |

Información presupuestal

|                                  |                                     |                   |                      |                              |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------|------------------------------|
| Asignaciones para el seguimiento |                                     |                   |                      |                              |
| Ordenador del Gasto              | <div>DIEGO FERNANDO BOI</div>       | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 5269360  |
| Supervisor                       | <div>Mario Cristóbal Ariza Ar</div> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 14896466 |

Guardar y  
notificar  
Guardar y  
notificar

| Histórico de asignaciones                                                     |        |                      |              |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| Pbsición                                                                      | 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

Si

No

No \*

Paz

Destinación del gasto

Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP.

No Incluye AESGPRI

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

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

Total

39.060.000

0

0

0

0

0

39.060.000

Código BPIN

2018011000764

Año de vigencia

2022

Entidad Estatal registrada en el SIIF

Si

No

No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

36-02-00-076-912410

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"/>   | 322    | CDP  | Con Compromiso | 2.444.340.000 COP  | 39.060.000 COP      | 36-02-00-076-912410               | <a href="#">Editar</a> |
| Saldo de CDP               |        |      |                | 2.444.340.000 COP  |                     |                                   |                        |
| Saldo de vigencias futuras |        |      |                | 0 COP              |                     |                                   |                        |
| Saldo total a comprometer  |        |      |                | 39.060.000 COP     |                     |                                   |                        |
| Última consulta a SIIF     |        |      |                | Exito              |                     |                                   |                        |
| Fecha de consulta SIIF     |        |      |                | 23/01/2022 5:55 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 0 COP  
Saldo de compromisos AVF 0 COP  
Saldo total comprometido  
Última consulta a SIIF  
Fecha de consulta SIIF -