Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7872975
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	2 días de tiempo transcurrido *(13/05/2025 3:05:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	247-2025
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE PAPELERIA TIMBRADA, ROTULOS, FOLLETOS, GUIAS, LAMINAS, VINILOS Y TALONARIOS CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y SEDES ADSCRITAS
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	30 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	13/06/2025 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	29 días para terminar *(14/06/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	14/10/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

LITOGRAFIA EL SOL

COLOMBIA, Ocaña
Número de documento 88278216

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
NAID QUINTERO ROJAS	BANCOLOMBIA	Corriente	31856784704

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *NAID QUINTERO ROJS* ***Fecha de aprobación:*** *15/05/2025 3:45:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO* ***Fecha de aprobación:*** *15/05/2025 4:10:07 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

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

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	
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 contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	1 día de tiempo transcurrido *(14/05/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	14/10/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	1 día de tiempo transcurrido *(14/05/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	14/10/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 1 día de tiempo transcurrido *(14/05/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
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.7872975
Proveedor NAID QUINTERO ROJAS
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 CALLE 7 # 29-144
Ubicación CO-NSA-54498 - Ocaña
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Ocaña
Dirección CALLE 7 # 29-144
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 7 29 - 144	COLOMBIA > Norte de Santander > Ocaña

1 CO1.PCCNTR.7872975

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
79.693.110,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	82121500	BRAZALETE COLOR BLANCO	4.000,00	UN	360,00	360,00	1.440.000,00
2	82121500	ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR AMARILLO	2.000,00	UN	45,00	45,00	90.000,00
3	82121500	ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR AZUL	40.000,00	UN	45,00	45,00	1.800.000,00
4	82121500	ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR GRIS	500,00	UN	45,00	45,00	22.500,00
5	82121500	ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR NARANJA	10.000,00	UN	45,00	45,00	450.000,00
6	82121500	ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR ROJO	5.000,00	UN	45,00	45,00	225.000,00
7	82121500	ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR ROSADO PARA NIÑAS	1.000,00	UN	45,00	45,00	45.000,00
8	82121507	HOJAS KARDEX DE ENFERMERIA DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA)	20.000,00	UN	290,00	290,00	5.800.000,00
9	82121500	ROTULOS DE LIQUIDOS DE 5.5 CM X 3.5 CM	50.000,00	UN	60,00	60,00	3.000.000,00
10	82121500	ROTULOS DE MEZCLA 5.5 X 9	25.000,00	UN	110,00	110,00	2.750.000,00
11	82121507	TALONARIOS PARA MEDICAMENTOS 15 X 23 CM PAPEL PERIODICO	100,00	UN	12.000,00	12.000,00	1.200.000,00
12	82121507	FOLLETO ELEMENTOS QUE DEBO TRAER PARA MI PARTO TAMAÑO 18X10 FULL COLOR UNA CARA (BOND)	1.000,00	UN	140,00	140,00	140.000,00

13	82121507	TARJETA SIGNOS DE ALARMA PRIMER TRIMESTRE SEMANAS 1-13 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA)	1.000,00	UN	230,00	230,00	230.000,00
14	82121507	TARJETA SIGNOS DE ALARMA SEGUNDO TRIMESTRE SEMANAS 14-28 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA)	1.000,00	UN	230,00	230,00	230.000,00
15	82121507	TARJETA SIGNOS DE ALARMA TERCER TRIMESTRE SEMANAS 28-40 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA)	1.000,00	UN	230,00	230,00	230.000,00
16	82121507	HOJAS INFORME SEGUIMIENTO A TOMA DE CITOLOGIA TAMAÑO OFICIO UNA TINTA UNA CARA	1.000,00	UN	115,00	115,00	115.000,00
17	82121507	HOJAS FORMATO CITOLOGIA CERVICO UTERINA DOBLE CARA UNA SOLA TINTA TAMAÑA CARTA	1.000,00	UN	110,00	110,00	110.000,00
18	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTOS INFORMADO CITOLOGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA)	1.000,00	UN	92,00	92,00	92.000,00
19	82121507	CARNET UNICO DE CITAS EN CARTULINA AZUL DOBLE CARA 14 X28	10.000,00	UN	180,00	180,00	1.800.000,00
20	82121507	HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL MAYORES DE 18 AÑOS(WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25	2.000,00	UN	180,00	180,00	360.000,00
21	82121507	HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL MENORES DE 18 AÑOS(WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25	2.000,00	UN	130,00	130,00	260.000,00
22	82121507	HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL GESTANTES (WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25	2.000,00	UN	130,00	130,00	260.000,00
23	82121507	TALONARIO DE PEDIDO PAPEL PERIODICO 20X27	100,00	UN	14.000,00	14.000,00	1.400.000,00
24	82121507	HOJAS CENSO DIARIO DE SALA UNA CARA TAMAÑO OFICIO	6.000,00	UN	115,00	115,00	690.000,00
25	82121507	HOJAS FORMATO CONSENTIMIENTO INF. PROCED. ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS	4.000,00	UN	110,00	110,00	440.000,00
26	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA OTRAS CIRUGIAS DE GINECOLOGÍA UNA CARA (CARTA)	2.000,00	UN	92,00	92,00	184.000,00
27	82121507	HOJAS ENCUESTA PARA LA SELECCION DE DONANTE DE SANGRE DOS TINTAS POR AMBAS CARAS TAMAÑO OFICIO	2.000,00	UN	380,00	380,00	760.000,00
28	82121507	HOJA FICHA CLINICA DE DONANTE DE SANGRE TAMAÑO CARTA UNA SOLA TINTA	2.000,00	UN	92,00	92,00	184.000,00
29	82121507	HOJAS AUTOEXCLUSION POST- DONACION BANCO DE SANGRE UNA TINTA UNA CARA (MEDIA CARTA)	2.000,00	UN	50,00	50,00	100.000,00
30	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO SALUD ORAL DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA)	10.500,00	UN	110,00	110,00	1.155.000,00
31	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO SALUD ORAL UNA CARA UNA TINTA (CARTA)	7.000,00	UN	92,00	92,00	644.000,00
32	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO EXODONCIA OPERATORIO DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA)	9.000,00	UN	110,00	110,00	990.000,00
33	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO MAXILOFACIAL DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA)	3.500,00	UN	110,00	110,00	385.000,00
34	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BARNIZ FLUOR A DOS TINTAS POR LAS DOS CARAS	16.000,00	UN	380,00	380,00	6.080.000,00
35	82121507	CARNET DE SONRISA SALUD BUCAL TAMAÑO CARTA FULL COLOR DOBLE CARA EN CARTULINA	1.000,00	UN	630,00	630,00	630.000,00
36	82121507	HOJAS CERTIFICADO SALUD ORAL UNA CARA UNA TINTA (1/4CARTA)	2.000,00	UN	30,00	30,00	60.000,00
37	82121507	VOLANTES ME HICIERON CALZA DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND	2.000,00	UN	180,00	180,00	360.000,00
38	82121507	VOLANTES ME HCIERON CONTROL DE PLACA DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND	4.000,00	UN	180,00	180,00	720.000,00
39	82121507	VOLANTES ME HCIERON DETARTRAJE DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND	4.000,00	UN	180,00	180,00	720.000,00
40	82121507	VOLANTES ME APLICARON FLUOR BARNIZ DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND	3.000,00	UN	180,00	180,00	540.000,00
41	82121507	VOLANTES ME SACARON UN DIENTE DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND	2.500,00	UN	180,00	180,00	450.000,00
42	82121507	VOLANTES A TU EMBARAZO Y A TU BEBE ASEGURALES UNA BUENA SALUD ORAL DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND	3.000,00	UN	180,00	180,00	540.000,00
43	82121507	HOJA REGISTRO DIARIO DE VACUNACION CONTRA EL VPH DE NIÑAS Y NIÑOS UNA CARA UNA SOLA TINTA (OFICIO)	2.000,00	UN	115,00	115,00	230.000,00
44	82121507	HOJAS KARDEX MOVIMIENTO INSUMOS VACUNACION UNA TINTA UNA CARA (CARTA)	2.000,00	UN	92,00	92,00	184.000,00
45	82121507	HOJA CONSENTIMIENTO INFORMADO APLICACIÓN VPH UNA SOLA TINA UNA SOLA CARA (CARTA)	3.000,00	UN	92,00	92,00	276.000,00
46	82121507	TALONARIOS PARA VACUNACION 15 X23 CMUNA SOLA CARA PAPEL PERIODICO	500,00	UN	12.000,00	12.000,00	6.000.000,00
47	82121507	HOJAS FORMATO DE RECHAZO A LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA UNA CARA UNA SOLA TINTA (OFICIO)	2.000,00	UN	115,00	115,00	230.000,00
48	82121507	HOJAS ENCUESTA PREVIA PARA VACUNAR CONTRA LA FIEBRE AMARILLA UNA CARA UNA SOLA TINTA (OFICIO)	6.000,00	UN	115,00	115,00	690.000,00
49	82121507	HOJAS DE PLANTILLA REPORTE MENSUAL NACIONAL A COLOR CONSTA DE 8 PAGINAS UNA SOLA CARA DE 35 CM X50	1.000,00	UN	4.510,00	4.510,00	4.510.000,00
50	82121507	CARNET DE SALA AMIGA CARTULINA DOBLE CARA FULL COLOR 20X14	1.000,00	UN	380,00	380,00	380.000,00
51	82121507	CARTILLA DIDACTICA DE ATENCION AL EMBARAZO, PARTO Y LACTANCIA MATERNA MEDIA CARTA DOBLE CARA FULL COLOR (23 PAGINAS)	1.000,00	UN	2.400,00	2.400,00	2.400.000,00
52	82121507	FOLLETO GUIA ALIMENTARIA MADRES GESTANTES Y LACTANTES DOBLE CARA FULL COLOR	1.000,00	UN	550,00	550,00	550.000,00
53	82121507	FOLLETO GUIA ALIMENTARIA ADULTOS MAYORES DOBLE CARA FULL COLOR	1.000,00	UN	550,00	550,00	550.000,00
54	82121507	FOLLETOS GUIAS ALIMENTARIA MADRES GESTANTES DOBLE CARA FULL COLOR	1.000,00	UN	550,00	550,00	550.000,00
55	82121507	FOLLETO CUIDADOS CON EL RECIEN NACIDO DOBLE CARA FULL COLOR	1.000,00	UN	550,00	550,00	550.000,00
55	82121507	GUIAS ALIMENTACION MADRE GESTANTE Y LACTANTES TAMAÑO MEDIA CARTA DOBLE CARA FULL COLOR (10 PAGINAS)	1.000,00	UN	1.900,00	1.900,00	1.900.000,00
55	82121507	GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS EN COLOMBIA PARA PREVENCION DE LA OBESIDAD EN LA PRIMERA INFANCIA MEDIA CARTA FULL COLOR (15 PAGINAS)	500,00	UN	2.100,00	2.100,00	1.050.000,00
55	82121507	FOLLETO SALA AMIGA Y LINEA AMIGA DOBLE CARA FULL COLOR	2.000,00	UN	550,00	550,00	1.100.000,00
55	82121507	HOJAS CONTROL DE ESTERILIZACION UNA TINTA (OFICIO)	500,00	UN	115,00	115,00	57.500,00
55	82121507	HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS UNA CARA UNA TINTA (CARTA)	7.000,00	UN	92,00	92,00	644.000,00
55	82121507	HOJAS DE GASTO CIRUGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA)	7.000,00	UN	92,00	92,00	644.000,00
55	82121507	HOJAS LISTA DE CHEQUEO DEL ACTO ANESTESICO DOS CARAS A UNA TINTA (CARTA)	7.000,00	UN	110,00	110,00	770.000,00
55	82121507	HOJAS LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD EN CIRUGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA)	8.000,00	UN	92,00	92,00	736.000,00
55	82121507	HOJAS LISTA DE CHEQUEO ADMISIÓN SALA DE CIRUGIA TAMAÑO CARTA DOBLE CARA UNA TINTA	7.000,00	UN	110,00	110,00	770.000,00
55	82121507	HOJAS PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS UNA CARA UNA SOLA TINTA	8.000,00	UN	92,00	92,00	736.000,00

55	82121507	(CARTA) HOJAS REGISTRO DE ANESTESIA INTRAOPERATORIO UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA)	15.000,00	UN	92,00	92,00	1.380.000,00
55	82121500	LAMINA DE 30 X15 CM EN POLIESTIRENO CON SEÑALIZACION PARA AREAS ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES	20,00	UN	38.000,00	38.000,00	760.000,00
55	82121500	PLANOS CON SU RESPECTIVO ACRILICO (60X45)	10,00	UN	95.000,00	95.000,00	950.000,00
55	82121500	LAMINA DE 30 X15 CM EN ACRILICO CON SEÑALIZACION PARA AREAS ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES	10,00	UN	55.000,00	55.000,00	550.000,00
55	82121500	VINILO ADHESIVO DE 30X15	20,00	UN	3.000,00	3.000,00	60.000,00
55	82121500	VINILO ADHESIVO PLASTIFICADO DE 30X16	20,00	UN	4.000,00	4.000,00	80.000,00
56	82121500	IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO (IVA)	1,00	UN	12.724.110,00	12.724.110,00	12.724.110,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 16 horas de tiempo transcurrido *(14/05/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 25 minutos de tiempo transcurrido *(15/05/2025 3:45:19 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	ESTUDIOS PREVIOS-247.pdf	ESTUDIOS PREVIOS-247.pdf	(detalle)
☐	CDP-247.pdf	CDP-247.pdf	(detalle)
☐	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA (2).pdf	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA (2).pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	HOLGER ALEXIS SANT	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88234873	Guardar y notificar
Supervisor	MARLO ANDRES MENE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1091656939	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	HOLGER ALEXIS SANT	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88234873	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	MARLO ANDRES MENESES PEREZ	15/05/2025 4:10:07 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO
Ordenador del pago	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	15/05/2025 4:10:07 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO
Ordenador del Gasto	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	15/05/2025 4:10:07 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO

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:

		Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐Sí ☑No *	
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☑Sí ☐No *	79.693.110
	Total	79.693.110

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

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	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	543	CDP	No se ha iniciado		79.693.110 COP	00-00-00	-	Editar

Saldo de CDP
Saldo de vigencias futuras
Saldo total a comprometer 0 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
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -