

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8545680                                                                                                                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha de generación del estado    | 21 días de tiempo transcurrido (5/11/2025 6:32:36 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                         |
| Número del contrato               | 202503234                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INMEDIATA, ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, Y PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                      |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                           |
| Duración del contrato             | 57 Días                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de inicio de contrato       | 12 días de tiempo transcurrido (14/11/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                     |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                         |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                         |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                         |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                         |

## Información de la Entidad Estatal contratante



DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO\*\*

COLOMBIA, Barranquilla  
★★★★★

0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



CAROLINA VELEZ

COLOMBIA, Barranquilla  
Número de documento 1140887901

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor      | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------|------------------|----------------|------------------|
| CAROLINA VELEZ | BANCOLOMBIA      | Ahorros        | 48745079001      |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: CAROLINA VELEZ Fecha de aprobación: 6/11/2025 9:34:50 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Pedro Juan Lemus Navarro Fecha de aprobación: 14/11/2025 10:50:18 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1\_PCCNTR\_8545680\_Firmado

Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL   |
| Proceso de Contratación | CD-1709-2025         |
| Título de la oferta     | □□□                  |
| Cuantía del contrato    | 7.500.000 COP        |

# Condiciones

## 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

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8545680  
Proveedor CAROLINA VELEZ  
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 CL 40 45 46  
Ubicación CO-ATL-08001 - Barranquilla  
País COLOMBIA  
Departamento Atlántico  
Municipio Barranquilla  
Dirección CL 40 45 46  
Código postal 080003

Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")

Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección       | Ubicación                           |
|----|-----------------|-------------------------------------|
| 1  | calle 40 #45-46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCINTR.8545680                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

|               |               |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>7.500.000,00 |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 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 PROFESIONALES PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INMEDIATA, ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, Y PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00     | UN     | 7.500.000,00             | 7.500.000,00    |                                                      | 7.500.000,00                                                         |

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 2   | CO1.PCINTR.8545680                                   |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

|               |               |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>7.500.000,00 |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 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 PROFESIONALES PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INMEDIATA, ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, Y PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00     | UN     | 7.500.000,00             | 7.500.000,00    |                                                      | 7.500.000,00                                                         |

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                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.                                                                                                                            |                          |                          |
| 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  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA (LEGIBLE).                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 2. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) - ACTUALIZADA.                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 3. FOTOCOPIA DEL RUT                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 4. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARÍA                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 5. FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA.                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (EPS) (con expedición menor a 30 días).                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 7. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN (con expedición menor a 30 días).                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 8. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN).                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 9. DOCUMENTOS ACADÉMICOS (TÍTULO PROFESIONAL Y CERTIFICACIONES DE ESTUDIO) - SI ESTUDIOS SON REALIZADOS EN EL EXTERIOR DEBEN SER PRESENTARLOS CON HOMOLOGACIÓN Y VALIDACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 10. DOCUMENTOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS).                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 11. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA (con expedición menor a 30 días).                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 12. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA (con expedición menor a 30 días).                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 13. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA (con expedición menor a 30 días).                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 14. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (con expedición menor a 30 días).                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 15. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM (con expedición menor a 30 días).                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 16. TARJETA PROFESIONAL - VIGENCIA Y ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL.                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 17.CERTIFICADO RETHUS (registro unico nacional del talento humano en salud)                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |

## Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                       | Nombre del documento                                         | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1. FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA (LEGIBLE).                                                                                                                    | <a href="#">2. CEDULA DE CIUDADANIA.pdf</a>                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 10. DOCUMENTOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS). | <a href="#">10. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 11. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA (con expedición menor a 30 días).                                                                  | <a href="#">11. CERTIFICADO PROCURADURIA.pdf</a>             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 12. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA (con expedición menor a 30 días).                                                                   | <a href="#">12. CERTIFICADO CONTRALORIA.pdf</a>              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 13. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA (con expedición menor a 30 días).                                                            | <a href="#">13. CERTIFICADO POLICIA.pdf</a>                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 14. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (con expedición menor a 30 días).                                                                                        | <a href="#">14. CERTIFICADO MEDIDAS CORRECTIVAS.pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 15. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM (con expedición menor a 30 días).                                                                         | <a href="#">15. CERTIFICADO REDAM.pdf</a>                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 16. TARJETA PROFESIONAL - VIGENCIA Y ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL.                                                                                    | <a href="#">17. TARJETA Y ANTECEDENTES PROFESIONALES.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 17.CERTIFICADO RETHUS (registro unico nacional del talento humano en salud)                                                                                     | <b>Sin documento</b>                                         |                         |                                |                          |
| 2. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) -                                                                                                                      | <a href="#">1. HOJA DE VIDA SIGEP.pdf</a>                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                         |    |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|----|--------------------------|
| 3. COPIA DEL RUT                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">3. RUT.pdf</a>                       | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| 4. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                            | <a href="#">4. CERTIFICADO BANCARIO.pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| 5. FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA.                                                                                                                                    | <a href="#">5. FORMATO BIENES Y RENTAS.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (EPS) (con expedición menor a 30 días).                                                                                 | <a href="#">6. CERTIFICADO EPS.pdf</a>           | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| 7. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN (con expedición menor a 30 días).                                                                                     | <a href="#">7. CERTIFICADO DE PENSION.pdf</a>    | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| 8. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN).                                                                                                       | <a href="#">8. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| 9. DOCUMENTOS ACADÉMICOS (TÍTULO PROFESIONAL Y CERTIFICACIONES DE ESTUDIO) - SI ESTUDIOS SON REALIZADOS EN EL EXTERIOR DEBEN SER PRESENTARLOS CON HOMOLOGACIÓN Y VALIDACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. | <a href="#">9. CERTIFICADOS DE ESTUDIO.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: 21 días de tiempo transcurrido (6/11/2025 9:34:49 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                              | Nombre del documento                     | Detalle                   |
|------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| 5. ESTUDIOS PREVIOS - CAROLINA VELEZ.pdf | 5. ESTUDIOS PREVIOS - CAROLINA VELEZ.pdf | <a href="#">(detalle)</a> |
| 2. CDP 202502676.pdf                     | 2. CDP 202502676.pdf                     | <a href="#">(detalle)</a> |
| CLAUSULADO MARIA VELEZ Menco .pdf        | CLAUSULADO MARIA VELEZ Menco .pdf        | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                       |                      |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento  |                     | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | ROSMERY EDITH WEHL   |  Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 32772787                            |
|                     |                      |                                                                                                       |                      |                     | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                      |                                                                                                       |                     |                                     |
|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición   | Nombre                        | Fecha de seguimiento                                                                   | Cambiado por             |
|------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Supervisor | ROSMERY EDITH WEHEDEKING PAEZ | 12 días de tiempo transcurrido (14/11/2025 10:50:18 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Pedro Juan Lemus Navarro |

Información presupuestal

|                                                                                                |                                                                      |                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |
| Destinación del gasto                                                                          | Inversión                                                            |                                                                                                                                                     |
| Fuente de los recursos:                                                                        |                                                                      | Valor                                                                                                                                               |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                              | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 7.500.000                                                                                                                                           |
| Recursos de Crédito                                                                            | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)                   | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Total                                                                                          |                                                                      | 7.500.000                                                                                                                                           |

Validación Código BPIN

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202500000004432 | 2025 | Validado |

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

| Código CDP                                                                    | Código BPIN | 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 |
|------------------------------------|------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 202502676 | CDP  | No se ha iniciado | 7.500.000 COP | 00-00-00-00      | -                                 | Editar |

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

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                                                  |
|------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 202508677 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 7.500.000 COP            | 7.500.000 COP      | -                            | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 7.500.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 7.500.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -