

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8543449                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de generación del estado    | 25 días de tiempo transcurrido (5/11/2025 2:42:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Número del contrato               | 202503196                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LA IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO EN SALUD PÚBLICA, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS, QUE SE PRESENTEN EN DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Duración del contrato             | 63 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de inicio de contrato       | 17 días de tiempo transcurrido (13/11/2025 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha de terminación del contrato | 30 días para terminar (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



ingrit del socorro martinez romero

COLOMBIA, Malambo  
Número de documento 32858842

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                          | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| ingrit del socorro martinez romero |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *ingrut del socorro martinez romero* Fecha de aprobación: 5/11/2025 6:23:27 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *Pedro Juan Lemus Navarro* Fecha de aprobación: 13/11/2025 4:37:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_8543449\\_Firmado](#)  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL   |
| Proceso de Contratación | CD-1697-2025         |
| Título de la oferta     | ☐☐☐                  |
| Cuantía del contrato    | 6.000.000 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.8543449  
Proveedor ingrit del socorro martinez romero  
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.PCONTR.8543449                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
6.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LA IMPLEMENTACION MONITOREO Y EVALUACION DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO EN SALUD PUBLICA A TRAVES DE BUSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS QUE SE PRESENTEN EN DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO | 1,00     | UN     | 6.000.000,00             | 6.000.000,00    | 6.000.000,00                                         |

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 2   | CO1.PCONTR.8543449                                   |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
6.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LA IMPLEMENTACION MONITOREO Y EVALUACION DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO EN SALUD PUBLICA A TRAVES DE BUSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS QUE SE PRESENTEN EN DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO | 1,00     | UN     | 6.000.000,00             | 6.000.000,00    | 6.000.000,00                                         |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |
| 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  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificacion Bancaria                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificaciones de experiencia y copias de contratos que acrediten su experiencia e idoneidad                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado como independiente contributivo activo sistema de seguridad social afiliacion Salud con expedicion menor a 30 dias | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado como independiente sistema de seguridad social afiliacion Pension con expedicion menor a 30 dias                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado de inexistencia de antecedentes disciplinarios Procuraduria con expedicion menor a 30 dias                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado de inexistencia de antecedentes Fiscales Contraloria con expedicion menor a 30 dias                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado de inexistencia de antecedentes judiciales Policia con expedicion menor a 30 dias                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado de vigencia y antecedentes disciplinario si la profesion asi lo requiere                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado del registro de deudores alimentarios morosos REDAM                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Constancia de consulta de Antecedentes de Registro de Medidas Correctivas expedido por la Policia Nacional                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Copia de la cedula de ciudadanía                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Copia de la Tarjeta Profesional en los casos en que se requiera con constancia de vigencia                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| examen de aptitud laboral Decreto 0723 de 2013 inferior a 3 años                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| formato de hoja de vida sigep                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| formato unico declaracion de bienes y rentas firmado y fechado                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| diploma de estudios o acta de grado                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| libreta militar para los varones menores de 50                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| rethus pasra profesionales de la salud                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| rut actualizado                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |

## Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                      | Nombre del documento                         | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Certificacion Bancaria                                                                                                         | <a href="#">4.CERTIFICADO BANCARIO.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones de experiencia y copias de contratos que acrediten su experiencia e idoneidad                                  | <a href="#">10.EXPERIENCIA LABORAL.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado como independiente contributivo activo sistema de seguridad social afiliacion Salud con expedicion menor a 30 dias | <a href="#">6.CERTIFICADO DE EPS .pdf</a>    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado como independiente sistema de seguridad social afiliacion Pension con expedicion menor a 30 dias                   | <a href="#">7.CERTIFICADO DE PENSION.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de inexistencia de antecedentes disciplinarios Procuraduria con expedicion menor a 30 dias                         | <a href="#">11.PROCURADURIA.pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de inexistencia de antecedentes Fiscales Contraloria con expedicion menor a 30 dias                                | <a href="#">12.CONTRALORIA.pdf</a>           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de inexistencia de antecedentes judiciales Policia con expedicion menor a 30 dias                                  | <a href="#">13.POLICIA NACIONAL.pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de vigencia y antecedentes disciplinario si la                                                                     | <b>Sin documento</b>                         |                         |                                |                          |

|                                                                                                            |                                                 |                         |    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|----|--------------------------|
| Constancia de registro de deudores alimentarios morosos REDAM                                              | <a href="#">15.REDAM.pdf</a>                    | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Constancia de consulta de Antecedentes de Registro de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional | <a href="#">14.MEDIDAS CORRECTIVAS.pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Copia de la cedula de ciudadanía                                                                           | <a href="#">2.CEDULA.pdf</a>                    | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| Copia de la Tarjeta Profesional en los casos en que se requiera con constancia de vigencia                 | <b>Sin documento</b>                            |                         |    |                          |
| diploma de estudios o acta de grado                                                                        | <a href="#">9.DIPLOMA DE ESTUDIOS.pdf</a>       | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| examen de aptitud laboral Decreto 0723 de 2013 inferior a 3 años                                           | <a href="#">8.EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| formato de hoja de vida sigep                                                                              | <a href="#">1.HOJA DE VIDA SIGEP.pdf</a>        | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| formato unico declaracion de bienes y rentas firmado y fechado                                             | <a href="#">5.BIENES Y RENTAS.pdf</a>           | <a href="#">Detalle</a> | No | <input type="checkbox"/> |
| libreta militar para los varones menores de 50                                                             | <b>Sin documento</b>                            |                         |    |                          |
| rethuss pasra profesionales de la salud                                                                    | <b>Sin documento</b>                            |                         |    |                          |
| rut actualizado                                                                                            | <a href="#">3.RUT.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: 25 días de tiempo transcurrido (5/11/2025 6:23:26 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                          | Nombre del documento                                                 | Detalle                   |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 5. ESTUDIO PREVIO APOYO GUARDIAN INGRIT MARTINEZ.pdf | <a href="#">5. ESTUDIO PREVIO APOYO GUARDIAN INGRIT MARTINEZ.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| 2. CDP 202501796.pdf                                 | <a href="#">2. CDP 202501796.pdf</a>                                 | <a href="#">(detalle)</a> |
| CLAUSULADO INGRIT DEL SOCORRO MARTINEZ ROMERO.pdf    | <a href="#">CLAUSULADO INGRIT DEL SOCORRO MARTINEZ ROMERO.pdf</a>    | <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          | OLINDA OÑORO JIMEN   |  | Tipo de documento    | Número de documento | 32834196 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|                     |                      |                                                                                     | Cédula de Ciudadanía |                     |          |                                     |

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 | OLINDA OÑORO JIMENEZ | 17 días de tiempo transcurrido (13/11/2025 4:37:28 PM(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

☐ Sí ☒ No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Inversión

Fuente de los recursos:

|                                                                              |                                                                      |           |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                       | <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 * | 6.000.000 |
| 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                                                                        |                                                                      | 6.000.000 |

Validación Código BPIN

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202500000004275 | 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 ☐ Si ☒ 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"/> 202501796 | CDP  | No se ha iniciado |       | 6.000.000 COP    | 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"/> 202508629 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 6.000.000 COP            | 6.000.000 COP      | - -                          |                          | SIIF Detalle Editar |

Saldo de compromisos CDP 6.000.000 COP  
Saldo de compromisos AVF 0 COP  
Saldo total comprometido 6.000.000 COP  
Última consulta a SIIF  
Fecha de consulta SIIF -