# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8911875 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 3 días de tiempo transcurrido *(15/01/2026 8:09:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 55-2026 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 17 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 12 días para terminar *(31/01/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**JUAN SEBASTIAN RIVERA BORDA**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1000596330

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| JUAN SEBASTIAN RIVERA BORDA | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Juan Sebastian Rivera Borda* ***Fecha de aprobación:*** *16/01/2026 9:39:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUCIA MORA QUIÑONEZ* ***Fecha de aprobación:*** *19/01/2026 12:45:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | CONTRATACION SUR OCCIDENTE |
| **Proceso de Contratación** | ASISTENCIAL LOTE 5-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 2.301.862 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:** Como acordado previamente

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

**Fecha de notificación de prorrogación** -

## Configuración financiera - Configuraciones generales

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

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.8911875

**Proveedor** JUAN SEBASTIAN RIVERA BORDA

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | PRIVADOS.zip | PRIVADOS.zip | Descargar Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 9 No. 39 - 46
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** Calle 9 No. 39 - 46
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | BOGOTA | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.8911875

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
2.301.862,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49-2026 | 85101604 | FRANCO MAZ PEDRO GABRIEL<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Patologia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 10.058.843,00 | | |
| 50-2026 | 85101604 | BELTRAN ROJAS JONATHAN DAVID<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Imagenologia, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.184.120,00 | | |
| 52-2026 | 85101604 | CUESTA CORDOBA YUBER<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 1.286.302,00 | | |
| 53-2026 | 85101604 | MALDONADO CAMACHO DAYANNA ALEJANDRA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | | |
| 54-2026 | 85101604 | MARTINEZ RODRIGUEZ JHON FREDY ALEXANDER<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 1.286.302,00 | | |
| 55-2026 | 85101604 | RIVERA BORDA JUAN SEBASTIAN<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | 2.301.862,00 | 2.301.862,00 |
| 56-2026 | 85101604 | SANCHEZ RODRIGUEZ STEPANNY YANETH<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 57-2026 | 85101604 | RODRIGUEZ OSPINA SARA JOHANNA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Nutrición dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | |
| 58-2026 | 85101604 | SALGADO FLOREZ ALDAIR JOSE<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | |
| 60-2026 | 85101604 | RUSINQUE MOYANO LILIANA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 1.155.506,00 | |
| 62-2026 | 85101604 | DÍAZ BELEÑO ELIZABETH<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de farmacia, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional | 1,00 | UN | 1.528.697,00 | |
| 65-2026 | 85101604 | VILLA PEDROZA MARIA YOHANA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la oficina o direccion de Hospitalización , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional | 1,00 | UN | 1.174.967,00 | |
| 66-2026 | 85101604 | RODRIGUEZ AVENDAÑO CAMILO ANDRES<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en la oficina o direccion de Gestión del Riesgo en Salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.495.403,00 | |

**2** CO1.PCCNTR.8911875

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
2.301.862,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49-2026 | 85101604 | FRANCO MAZ PEDRO GABRIEL<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Patologia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 10.058.843,00 | | |
| 50-2026 | 85101604 | BELTRAN ROJAS JONATHAN DAVID<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Imagenologia, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.184.120,00 | | |
| 52-2026 | 85101604 | CUESTA CORDOBA YUBER<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 1.286.302,00 | | |
| 53-2026 | 85101604 | MALDONADO CAMACHO DAYANNA ALEJANDRA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | | |
| 54-2026 | 85101604 | MARTINEZ RODRIGUEZ JHON FREDY ALEXANDER<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 1.286.302,00 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55-2026 | 85101604 | RIVERA BORDA JUAN SEBASTIAN<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | 2.301.862,00 | 2.301.862,00 |
| 56-2026 | 85101604 | SANCHEZ RODRIGUEZ STEPANNY YANETH<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | | |
| 57-2026 | 85101604 | RODRIGUEZ OSPINA SARA JOHANNA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Nutrición dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | | |
| 58-2026 | 85101604 | SALGADO FLOREZ ALDAIR JOSE<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.301.862,00 | | |
| 60-2026 | 85101604 | RUSINQUE MOYANO LILIANA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 1.155.506,00 | | |
| 62-2026 | 85101604 | DÍAZ BELEÑO ELIZABETH<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de farmacia, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional | 1,00 | UN | 1.528.697,00 | | |
| 65-2026 | 85101604 | VILLA PEDROZA MARIA YOHANA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la oficina o direccion de Hospitalización , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional | 1,00 | UN | 1.174.967,00 | | |
| 66-2026 | 85101604 | RODRIGUEZ AVENDAÑO CAMILO ANDRES<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en la oficina o direccion de Gestión del Riesgo en Salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00 | UN | 2.495.403,00 | | |

# Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Certificación Afiliación -Seguridad Social | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificación Afiliación -Seguridad Social | WhatsApp Image 2026-01-16 at 9.34.58 AM (1).pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 3 días de tiempo transcurrido *(16/01/2026 9:39:21 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| R-55-2026.pdf | R-55-2026.pdf | (detalle) |
| C-205-2026.pdf | C-205-2026.pdf | (detalle) |
| M-55-2026.pdf | M-55-2026.pdf | (detalle) |
| PUBLICOS.zip | PUBLICOS.zip | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐ 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 * | 2.301.862 |
| **Recursos de Crédito** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Total** | | 2.301.862 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 205 | CDP | No se ha iniciado | | 32.679.450 COP | 42-45-02-0905 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 205 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 2.301.862 COP | 2.301.862 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 2.301.862 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 2.301.862 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |