

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8824659                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de generación del estado    | 12 días de tiempo transcurrido (10/01/2026 2:37:23 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Número del contrato               | 202600143                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 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             | 7 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | 6 días de tiempo transcurrido (16/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha de terminación del contrato | 13/08/2026 11:59:00 AM ((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



JESUS MARIA UTRIA VILLAMIL

COLOMBIA, Barranquilla  
Número de documento 72214344

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| JESUS MARIA UTRIA VILLAMIL | COLPATRIA         | Ahorros        | 4182018742       |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: JESUS MARIA UTRIA VILLAMIL  
Fecha de aprobación: 13/01/2026 8:10:06 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Pedro Juan Lemus Navarro  
Fecha de aprobación: 16/01/2026 11:02:34 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_8824659\\_Firmado](#)

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL   |
| Proceso de Contratación | CD-0021-2026         |
| Título de la oferta     | □□□                  |
| Cuantía del contrato    | 23.800.000 COP       |

## Condiciones

### Documentos Tipo

## 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.8824659

Proveedor JESUS MARIA UTRIA VILLAMIL

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  | CL 40 45 46 | COLOMBIA > Atlántico > Repelón |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.8824659                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
23.800.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 9             | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00     | UN     | 23.800.000,00            | 23.800.000,00   | 23.800.000,00                                        |

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 2   | CO1.PCONTR.8824659                                   |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
23.800.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 9             | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00     | UN     | 23.800.000,00            | 23.800.000,00   | 23.800.000,00                                        |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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.                                                                                                                                                                                        | <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  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. FOTOCOPIA DE CÉDULA (LEGIBLE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 2. FOTOCOPIA DEL RUT (CON IMPRESIÓN MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 3. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA (MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 4. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS)                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 5. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) Y FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (FECHADOS MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN 1. SALUD (EPS) 2. PENSIÓN (AFP) (MENOR A 30 DÍAS) 3. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN)                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 7. DOCUMENTOS 1. ACADÉMICOS (DIPLOMA Y/O ACTA DE GRADO) 2. TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL 3. VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 4. ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 5. RETHUS (REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (SI APLICA) 6. RESOLUCIÓN DE PROFESIÓN TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD (SI APLICA) | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA 1. PROCURADURIA 2. CONTRALORÍA 3. POLICÍA 4 MEDIDAD CORRECTIVAS 5. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM 6. CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES EN COLOMBIA (CON EXPEDICIÓN MENOR A 30 DÍAS) 7. DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR - VARONES MENORES DE 50 AÑOS                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nombre del documento                                   | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1. FOTOCOPIA DE CÉDULA (LEGIBLE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">2 CEDULA DE CIUDADANIA JESUS UTRIA.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 2. FOTOCOPIA DEL RUT (CON IMPRESIÓN MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">RUT JESUS.pdf</a>                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 3. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA (MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">Certificación Bancaria_compressed.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 4. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS)                                                                                                                                                                                                                   | <a href="#">laboral.pdf</a>                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 5. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) Y FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (FECHADOS MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                      | <a href="#">sigep bienes.pdf</a>                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN 1. SALUD (EPS) 2. PENSIÓN (AFP) (MENOR A 30 DÍAS) 3. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN)                                                                                                                                    | <a href="#">SALUD PENSION EXAMEN.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 7. DOCUMENTOS 1. ACADÉMICOS (DIPLOMA Y/O ACTA DE GRADO) 2. TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL 3. VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 4. ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 5. RETHUS (REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (SI APLICA) 6. RESOLUCIÓN DE PROFESIÓN TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD (SI APLICA) | <a href="#">9 DIPLOMA ACTA.pdf</a>                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Descripción           | Nombre del documento  | Detalle   |
|-----------------------|-----------------------|-----------|
| 2. CDP.pdf            | 2. CDP.pdf            | (detalle) |
| 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | (detalle) |
| CLAUSULADO-9.pdf      | CLAUSULADO-9.pdf      | (detalle) |

Información presupuestal

|                                  |                    |                   |                     |          |                     |
|----------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Asignaciones para el seguimiento |                    |                   |                     |          |                     |
| Ordenador del Gasto              |                    | Tipo de documento | Número de documento |          | Guardar y notificar |
| Supervisor                       | OLINDA OÑORO JIMEN | Tipo de documento | Número de documento | 32834196 | Guardar y notificar |
| Asignaciones Ordenador del pago  |                    |                   |                     |          |                     |
| Ordenador del pago               |                    | Tipo de documento | Número de documento |          | Guardar y notificar |
| Agregar usuario                  |                    |                   |                     |          |                     |

| Posición   | Nombre               | Fecha de seguimiento                                                                  | Cambiado por             |
|------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Supervisor | OLINDA OÑORO JIMENEZ | 6 días de tiempo transcurrido (16/01/2026 11:02:34 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

Destinación del gasto

Fuente de los recursos:

Paz

Inversión

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

☐ Sí

☒ No

\*

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí

☒ No

\*

Sistema General de Participaciones - SGP

☒ Sí

☐ No

\*

Participación para educación

☐ Sí

☒ No

\*

Participación para salud

☒ Sí

☐ No

\*

Participación para propósito general

☐ Sí

☒ No

\*

Asignaciones Especiales

☐ Sí

☒ No

\*

Agua potable y saneamiento básico

☐ Sí

☒ No

\*

Atención integral de la primera infancia (SalDOS)

☐ Sí

☒ No

\*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí

☒ No

\*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí

☒ No

\*

Recursos de Crédito

☐ Sí

☒ No

\*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☐ Sí

☒ No

\*

Total

23.800.000

Validación Código BPIN

|             |     |        |
|-------------|-----|--------|
| Código BPIN | Año | Estado |
|-------------|-----|--------|

|                          |                 |      |          |
|--------------------------|-----------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 202500000040101 | 2026 | Validado |
|--------------------------|-----------------|------|----------|

Código BPIN perteneciente al contrato

|             |     |        |
|-------------|-----|--------|
| Código BPIN | Año | Estado |
|-------------|-----|--------|

|                          |                 |      |          |
|--------------------------|-----------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 202500000040101 | 2026 | 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"/> | 202600166 | CDP    | No se ha iniciado | 23.800.000 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"/> | 202601054 | Presupuestal (CDP) | -                 | No se ha iniciado        | 23.800.000 COP     | 23.800.000 COP               | - -                      | SIIF Detalle Editar |

Saldo de compromisos CDP 23.800.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 23.800.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -