

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8930338                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Fecha de generación del estado    | 10 días de tiempo transcurrido (16/01/2026 3:08:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Número del contrato               | 202600270                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION QUE BUSCA EL RECONOCIMIENTO DE LAS DIFERENCIAS SOCIALES Y LA APLICACIÓN DE MEDIDAS ENCAMINADAS A LOGRAR LA EQUIDAD EN SALUD, EN FAVOR DE LAS POBLACIONES QUE PRESENTAN MAYOR VULNERABILIDAD 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       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Fecha de terminación del contrato | <input type="text" value="8/08/2026 11:59 PM"/> *                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 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



ETILVIAPAOLA

COLOMBIA, Barranquilla  
Número de documento 22539699

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| etilvia paola oliveros rey |                  |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

|               |                            |                      |                                                         |
|---------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | ETILVIA PAOLA OLIVEROS REY | Fecha de aprobación: | 17/01/2026 4:18:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Aprobador – Entidad Estatal

|               |                          |                      |                                                         |
|---------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | Pedro Juan Lemus Navarro | Fecha de aprobación: | 26/01/2026 4:02:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL   |
| Proceso de Contratación | CD-0060-2026         |
| Título de la oferta     | 000                  |
| Cuantía del contrato    | 35.700.000 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.8930338  
Proveedor etilvia paola oliveros rey  
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.8930338                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
35.700.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION QUE BUSCA EL RECONOCIMIENTO DE LAS DIFERENCIAS SOCIALES Y LA APLICACIÓN DE MEDIDAS ENCAMINADAS A LOGRAR LA EQUIDAD EN SALUD, EN FAVOR DE LAS POBLACIONES QUE PRESENTAN MAYOR VULNERABILIDAD EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. | 1,00     | UN     | 35.700.000,00            | 35.700.000,00   | 35.700.000,00                                        |

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 2   | CO1.PCONTR.8930338                                   |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
35.700.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION QUE BUSCA EL RECONOCIMIENTO DE LAS DIFERENCIAS SOCIALES Y LA APLICACIÓN DE MEDIDAS ENCAMINADAS A LOGRAR LA EQUIDAD EN SALUD, EN FAVOR DE LAS POBLACIONES QUE PRESENTAN MAYOR VULNERABILIDAD EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. | 1,00     | UN     | 35.700.000,00            | 35.700.000,00   | 35.700.000,00                                        |

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 

Seleccione

| 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 cédula de ciudadanía (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 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. Pension (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 Matricula 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.Resolucion de profesion tecnicos, tecnólogos y profesionales de la salud (si aplica). | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| 8. Certificado de antecedentes expedido por la 1.procuraduría 2.contraloría 3.policia 4. medidas correctivas 5.registro de deudores alimentarios morosos - redam 6. certificado de inhabilidades por delitos sexuales en colombia (con expedición menor a 30 días) 7. definicion de situacion 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 cédula de ciudadanía (legible).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <a href="#">1. CEDULA DE CIUDADANIA.pdf</a>                                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 2. Fotocopia del rut (con impresión menor a 30 días)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">2. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT.pdf</a>                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 3. Certificación de la cuenta bancaria (menor a 30 días)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">3. CERTIFICACION BANCARIA.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 egreso, funciones desempeñadas y sus periodos).                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">4. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA.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="#">5. HOJA DE VIDA DE SIGEP Y DECLARACION DE 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. Pension (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="#">6. CERTIFICADOS SALUD PENSION Y EXAMEN MEDICO.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 Matricula 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.Resolucion de profesion tecnicos, tecnólogos y profesionales de la salud (si aplica). | <a href="#">7. DOCUMENTOS ACADEMICOS TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 8. Certificado de antecedentes expedido por la 1.procuraduría 2.contraloría 3.policia 4. medidas correctivas 5.registro de deudores alimentarios morosos - redam 6. certificado de inhabilidades por delitos sexuales en colombia (con expedición menor a 30 días) 7. definicion de situacion militar - varones menores de 50 años.                                                 | <a href="#">8. ANTECEDENTES PROCURADURIA CONTRALORIA Y OTROS.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:

8 días de tiempo transcurrido (17/01/2026 4:18:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

|                          | Descripción                                    | Nombre del documento                           | Detalle   |
|--------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 5 ESTUDIO PREVIO PROFESIONAL - VULNERABLES.pdf | 5 ESTUDIO PREVIO PROFESIONAL - VULNERABLES.pdf | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> | CDP .pdf                                       | CDP .pdf                                       | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> | CLAUSULADO ETILVIA .pdf                        | CLAUSULADO ETILVIA .pdf                        | (detalle) |

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 | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 32834196                            |

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 | 26/01/2026 4:02:49 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 |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |  |
| Destinación del gasto                                                                          | Inversión |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Fuente de los recursos:                                                                        |           |                                                                      | Valor                                                                                                                                               |  |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                         |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                       |           | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No * | 35.700.000                                                                                                                                          |  |
| Participación para educación                                                                   |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Participación para salud                                                                       |           | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No * | 35.700.000                                                                                                                                          |  |
| Participación para propósito general                                                           |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Asignaciones Especiales                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Agua potable y saneamiento básico                                                              |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Atención integral de la primera infancia (Saldos)                                              |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                              |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                   |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Recursos de Crédito                                                                            |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)                   |           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |  |
| Total                                                                                          |           |                                                                      | 35.700.000                                                                                                                                          |  |

Validación Código BPIN

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202500000040106 | 2026 | Validado |

Código BPIN perteneciente al contrato

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202500000040106 | 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 ☐ Sí ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

| Código                             | Tipo | Estado            | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado                   |
|------------------------------------|------|-------------------|-------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 202600103 | CDP  | No se ha iniciado |       | 35.700.000 COP   | 00-00-00-00                       | - <a href="#">Editar</a> |

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 |
|-------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
|-------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Saldo de compromisos CDP 0 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -