

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9078143                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de generación del estado    | 19 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 12:54:16 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                         |
| Número del contrato               | CO1.PCCNTR.9078143                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objeto del contrato               | Prestar los servicios personales de carácter temporal como Instructor para impartir formación de acuerdo con los lineamientos y guías para desarrollar los procesos formativos en formación complementaria presencial y/o titulada en el CGAO SENA Regional Santander. En el area de sistemas. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                             |
| Duración del contrato             | 295 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha de inicio de contrato       | 9 días de tiempo transcurrido (2/02/2026 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de terminación del contrato | 28/11/2026 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                           |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                           |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                           |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                           |

### Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL SANTANDER** Grupo Administrativo CGAO

COLOMBIA, Vélez  
★★★★★

0 Recomendación (es)

### Información del Proveedor contratista

**DORLANY CONSUELO SIERRA CASTRO**

COLOMBIA, Tunja  
Número de documento 40031605

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                      | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| DORLANY CONSUELO SIERRA CASTRO | DAVIVIENDA       | Ahorros        | 176070484967     |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: DORLANY CONSUELO SIERRA CASTRO Fecha de aprobación: 24/01/2026 9:51:12 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Javier Gonzalez Franco Fecha de aprobación: 25/01/2026 6:12:12 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_9078143\\_Firmado](#)

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa           |
| Unidad de contratación  | PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL |
| Proceso de Contratación | PSP-RS-CGAO-004-2026           |
| Título de la oferta     |                                |
| Cuantía del contrato    | 45.873.090 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? | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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: Transporte incluido

El contrato puede ser prorrogado ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Si ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Si ☒ No

Cumplimiento ☒ Si ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato10,00

Fecha de vigencia (desde)9 días de tiempo transcurrido (2/02/2026 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)28/03/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Si ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías:16 días de tiempo transcurrido (26/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías:15 días de tiempo transcurrido (27/01/2026 12:09:04 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

| Id de la garantía | Justificación                            | Tipo de garantía   | Valor            | Emisor                  | Fecha fin                                    | Estado                           |
|-------------------|------------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|
| CO1.WRT.19175001  | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 4.597.309,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 28/03/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aprobado <a href="#">Detalle</a> |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9078143  
Proveedor DORLANY CONSUELO SIERRA CASTRO  
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 SENA Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente  
Ubicación CO-SAN-68861 - Vélez  
País COLOMBIA  
Departamento Santander  
Municipio Vélez  
Dirección SENA Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente  
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                                          | Ubicación                    |
|----|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1  | Municipios de la provincia de Vélez y area de influencia del CGAO. | COLOMBIA > Santander > Vélez |

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9078143  
1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
45.873.090,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                           | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
|---------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 10            | 80111600                                             | Prestar los servicios personales de carácter temporal como Instructor para impartir formación de acuerdo con los lineamientos y guías para desarrollar los procesos formativos en formación complementaria presencial y/o titulada en el CGAO SENA Regional Santander | 1,00     | UN     | 45.873.090,00            | 45.873.090,00   | 45.873.090,00                                                         |
| 2             | CO1.PCCNTR.9078143                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |                 |                                                                       |
| 2.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |                 |                                                                       |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>45.873.090,00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                           | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
| 10            | 80111600                                             | Prestar los servicios personales de carácter temporal como Instructor para impartir formación de acuerdo con los lineamientos y guías para desarrollar los procesos formativos en formación complementaria presencial y/o titulada en el CGAO SENA Regional Santander | 1,00     | UN     | 45.873.090,00            | 45.873.090,00   | 45.873.090,00                                                         |

## Documentos del Proveedor

### Lista de documentos

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

#### Filtrar por familia

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fase de Contrato                    | Fase de Habilitación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del 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     |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Subdirector de Centro.                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (Función Pública) debidamente validada por la entidad.                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de cédula ambas caras legible y en archivo PDF.                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| libreta militar (si aplica) legible y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Bienes y Rentas y Conflicto de Interés                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia Laboral                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT - Codigo 8543 Instructores, 8560 Administrativos                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones de afiliación a salud como independiente en el régimen contributivo (ACTIVOS) y certificación de afiliación como independiente a pensión. No mayor a 30 días.                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría), Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría), Certificado de antecedentes judiciales (Policía), Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas correctivas (SRNMC). No mayor a 30 días.                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-231 FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD. (diligenciado y firmado)                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de inhabilidades de delitos sexuales                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta al REDAM: NO mayor a 30 días.                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción en Agencia Pública de Empleo (APE)                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera. No mayor a 30 días.                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Concepto médico ocupacional                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación del curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción (legible y en formato PDF)                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinario de la tarjeta profesional (consejos o colegio que regule la profesión)                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Documentos del contrato

| Documento                                                                                                    | Nombre del documento                                              | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Certificación del curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción (legible y en formato PDF) | <a href="#">3.16 CERTIFICACION INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |         |    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----|--------------------------|
| Certificaciones de afiliación a salud como independiente en el régimen contributivo (ACTIVOS) y certificación de afiliación como independiente a pensión. No mayor a 30 días                                                                               | 3.8 SALUD Y PENSION.pdf                                              | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinario de la tarjeta profesional (consejos o colegio que regule la profesión)                                                                                                                                           | certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios.pdf            | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría), Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría), Certificado de antecedentes judiciales (Policía), Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas correctivas (SRNMC). No mayor a 30 días. | 3.9 CERTIFICADOS ANTECEDENTES.pdf                                    | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta al REDAM: NO mayor a 30 días.                                                                                                                                                                                                      | 3.12 CONSULTA AL REDAM.pdf                                           | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de inhabilidades de delitos sexuales                                                                                                                                                                                               | 3.11 CONSULTA DE INHABILIDADES.pdf                                   | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Concepto médico ocupacional                                                                                                                                                                                                                                | 3.15 EXAMENES OCUPACIONALES.pdf                                      | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera. No mayor a 30 días.                                                                                                                                                                                                    | 3.14 CERTIFICACION BANCARIA.pdf                                      | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                    | 3.4 EDUCACION DORLANY_SIERRA.pdf                                     | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia Laboral                                                                                                                                                                                                                          | 3.5 EXPERIENCIA DORLANY_SIERRA.pdf                                   | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Subdirector de Centro.                                                                                                                                                  | GTH-F-109FormatoModelodeOfertadeServiciosPersonalesDorlanySierra.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-231 FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD. (diligenciado y firmado)                                                                                                                        | 3.10 AUTORIZACION COSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES.pdf         | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (Función Pública) debidamente validada por la entidad.                                                                                                                                                                       | 67. DORLANI CONSUELO HV SIGEP.pdf                                    | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de cédula ambas caras legible y en archivo PDF.                                                                                                                                                                                                  | 3.2 CEDULA DE CIUDADANIA.pdf                                         | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT - Codigo 8543 Instructores, 8560 Administrativos                                                                                                                                                                                         | 3.7 RUT.pdf                                                          | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción en Agencia Pública de Empleo (APE)                                                                                                                                                                                                             | 3.13 INSCRIPCION APE.pdf                                             | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| libreta militar (si aplica) legible y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                    | Sin documento                                                        |         |    |                          |
| Reporte de Bienes y Rentas y Conflicto de Interés                                                                                                                                                                                                          | 3.3 REPORTE BIENES Y RENTAS_CONFLICTO_INTERES.pdf                    | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional                                                                                                                                                                                                                                        | 3.6 TARJETA PROFESIONAL.pdf                                          | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 19 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 18 días de tiempo transcurrido (24/01/2026 9:50:39 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                           | Nmbrre del documento                                                  | Detalle   |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|
| GTH-F-075V.07FormatoEstudiosPrevios.pdf                               | GTH-F-075V.07FormatoEstudiosPrevios.pdf                               | (detalle) |
| ACTA 1 BANIN 2026 Comité de Revisión de Requisitos.pdf                | ACTA 1 BANIN 2026 Comité de Revisión de Requisitos.pdf                | (detalle) |
| CDP - 226 - Instructores Regular.pdf                                  | CDP - 226 - Instructores Regular.pdf                                  | (detalle) |
| Certificación_Inexistencia.pdf                                        | Certificación_Inexistencia.pdf                                        | (detalle) |
| Certificado PAA.pdf                                                   | Certificado PAA.pdf                                                   | (detalle) |
| GTH-F-259AutorizacionOBJIguales.pdf                                   | GTH-F-259AutorizacionOBJIguales.pdf                                   | (detalle) |
| Minuta Contrato.pdf                                                   | Minuta Contrato.pdf                                                   | (detalle) |
| Autorización Consulta Delitos Sexuales.docx                           | Autorización Consulta Delitos Sexuales.docx                           | (detalle) |
| ID DORLANY CONSUELO SIERRA CASTRO.pdf                                 | ID DORLANY CONSUELO SIERRA CASTRO.pdf                                 | (detalle) |
| GTH-F-109FormatoModelodeOfertadeServiciosPersonalesDorlanySierra.docx | GTH-F-109FormatoModelodeOfertadeServiciosPersonalesDorlanySierra.docx | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                        |                   |                      |                     |          |                     |
|---------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | Javier Gonzalez Franco | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 13957148 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | Cesar Fernando Palenc  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 80165992 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                        |                   |                      |                     |          |                     |
|--------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del pago | Javier Gonzalez Franco | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 13957148 | Guardar y notificar |
|--------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Pbsición            | Nmrtre                        | Fecha de seguimiento                                                                  | Cambiado por           |
|---------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Ordenador del Gasto | Javier Gonzalez Franco        | 17 días de tiempo transcurrido (25/01/2026 6:12:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Javier Gonzalez Franco |
| Supervisor          | Cesar Fernando Palencia Lopez | 17 días de tiempo transcurrido (25/01/2026 6:12:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Javier Gonzalez Franco |
| Ordenador del pago  | Javier Gonzalez Franco        | 17 días de tiempo transcurrido (25/01/2026 6:12:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Javier Gonzalez Franco |

Información presupuestal

|                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo |                                                                      | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |          |
| de Paz                                                                                  |                                                                      | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |          |
| Destinación del gasto                                                                   | Inversión                                                            |                                                                                                                                                     |          |
| Fuente de los recursos:                                                                 |                                                                      |                                                                                                                                                     | Valor    |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No * | 45.873.090                                                                                                                                          |          |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                | <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                                                                                   |                                                                      | 45.873.090                                                                                                                                          |          |
| Validación Código BPIN                                                                  |                                                                      |                                                                                                                                                     |          |
| Código BPIN                                                                             |                                                                      | Año                                                                                                                                                 | Estado   |
| <input type="checkbox"/> 202400000000188                                                |                                                                      | 2025                                                                                                                                                | Validado |
| Código BPIN perteneciente al contrato                                                   |                                                                      |                                                                                                                                                     |          |

|                                          |      |          |
|------------------------------------------|------|----------|
| Código BPN                               | Año  | Estado   |
| <input type="checkbox"/> 202400000000188 | 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 BPN | 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

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 36-02-00-068-954610

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"/> 226 | CDP  | Generado | 3.999.981.363 COP | 45.873.090 COP   | 36-02-00-068-954610               | Validado |

Saldo de CDP 3.999.981.363 COP  
Saldo de vigencias futuras 0 COP  
Saldo total a comprometer 45.873.090 COP  
Última consulta a SIIF No se ha iniciado  
Fecha de consulta SIIF 23/01/2026 12:57 AM

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"/> 11526 | Presupuestal (CDP) | 2/02/2026 12:00 AM | Generado          | 45.873.090 COP           | 45.873.090 COP     | -                            | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 | SIIF <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 45.873.090 COP  
Saldo de compromisos AVF 0 COP  
Saldo total comprometido 45.873.090 COP  
Última consulta a SIIF Consulta Exitosa  
Fecha de consulta SIIF 9/02/2026 4:07 PM