# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9361525 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 hora de tiempo transcurrido *(25/02/2026 10:12:14 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 50 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 1843 DE 2025, INCLUYE CERTIFICADO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS, ANALISIS DE PUESTOS DE TRABAJO, EXAMENES PSICOSENSOMETRICOS, PRUEBAS ESPECIFICAS DE ALCOHOLEMIA, ALCOHOLIMETRÍA Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 10 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/12/2026 11:59 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

COLOMBIA, Bucaramanga

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**PLATINUM SALUD LABORAL SAS**

COLOMBIA, Bucaramanga
Número de documento 900679927

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| PLATINUM SALUD LABORAL SAS | BANCOLOMBIA | Corriente | 81473530252 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *OMAYRA LIZCANO PAEZ* ***Fecha de aprobación:*** *25/02/2026 11:09:25 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA* ***Fecha de aprobación:*** *25/02/2026 11:30:53 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA ADMINISTRATIVA |
| **Proceso de Contratación** | SA-SA-MC-001-2026 |
| **Título de la oferta** | PLATINUM SA-SA-MC-001-2026 |
| **Cuantía del contrato** | 70.000.000 COP |

# Condiciones

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐ Sí ☑ No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

## Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** ☐Sí ☑No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** Como acordado previamente

**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

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Seriedad de la oferta** ☑Sí ☐No

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta | 10,00 | | |

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | |
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 horas para terminar *(25/02/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/06/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Pago de salarios | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 horas para terminar *(25/02/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/12/2029 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad del servicio | | | |
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 horas para terminar *(25/02/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/06/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☑Sí ☐No

| | |
|---|---|
| ☑No. de SMMLV | 200 |

**Fecha límite para entrega de garantías:** 1 día para terminar *(26/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.19496303 | Seriedad de la oferta | - | 33.320,00 COP | - | 19/07/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9361525
**Proveedor** PLATINUM SALUD LABORAL SAS
**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** CALLE 35 No. 10-43 FASE I PISO 2
**Ubicación** CO-SAN-68001 - Bucaramanga
**País** COLOMBIA
**Departamento** Santander
**Municipio** Bucaramanga
**Dirección** CALLE 35 No. 10-43 FASE I PISO 2
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 35 No 10-43 | COLOMBIA > Santander > Bucaramanga |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9361525

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

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 9.318.838,00 | 70.000.000,00 |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular de Pre-ingreso | 1,00 | UN | 40.375,00 | 66.423.500,00 | 40.375,00 | 66.423.500,00 |
| 2 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular Periódico (Programadas o por cambio de ocupación) | 1,00 | UN | 40.375,00 | 23.000,00 | 40.375,00 | 23.000,00 |
| 3 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular de Egreso-Retiro. | 1,00 | UN | 40.375,00 | 23.000,00 | 40.375,00 | 23.000,00 |
| 4 | 85122201 | Examen Médico con enfasis Osteomuscular para Trabajo en Alturas | 1,00 | UN | 66.625,00 | 23.000,00 | 66.625,00 | 23.000,00 |
| 5 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular Post-Incapacidad | 1,00 | UN | 93.793,00 | 35.000,00 | 93.793,00 | 35.000,00 |
| 6 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular por Retorno Laboral | 1,00 | UN | 86.275,00 | 35.000,00 | 86.275,00 | 35.000,00 |
| 7 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular de Seguimiento o de control. | 1,00 | UN | 93.792,00 | 35.000,00 | 93.792,00 | 35.000,00 |
| 8 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Electrocardiograma | 1,00 | UN | 49.964,00 | 25.000,00 | 49.964,00 | 25.000,00 |
| 9 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Optometría - Visiometría | 1,00 | UN | 31.971,00 | 15.500,00 | 31.971,00 | 15.500,00 |
| 10 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Audiometría | 1,00 | UN | 26.000,00 | 14.500,00 | 26.000,00 | 14.500,00 |
| 11 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Espirometría | 1,00 | UN | 29.698,00 | 14.500,00 | 29.698,00 | 14.500,00 |
| 12 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Perfil Lipídico | 1,00 | UN | 46.125,00 | 30.000,00 | 46.125,00 | 30.000,00 |
| 13 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Glicemia | 1,00 | UN | 16.559,00 | 7.000,00 | 16.559,00 | 7.000,00 |
| 14 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Cuadro Hemático | 1,00 | UN | 27.198,00 | 16.000,00 | 27.198,00 | 16.000,00 |
| 15 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Colinesterasa | 1,00 | UN | 45.283,00 | 25.000,00 | 45.283,00 | 25.000,00 |
| 16 | 85122201 | Examen psicosensométrico para conductores (Sin cargue al RUNT). Incluye los servicios de Audiometría (tamizaje), pruebas de psicología, motricidad, visiometría, médico evaluador y certificado médico. (Vehículos/Motocicleta ) | 1,00 | UN | 117.375,00 | 78.000,00 | 117.375,00 | 78.000,00 |
| 17 | 85122201 | EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO Exámenes Teórico-Práctico (A2-Motocicleta / B1 Vehículos / B2-Vehículos) | 1,00 | UN | 136.000,00 | 120.000,00 | 136.000,00 | 120.000,00 |
| 18 | 85122201 | EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO Capacitación y certificación de asistencia en manejo defensivo o preventivo, mecánica básica, primeros auxilios o atención a víctimas. | 1,00 | UN | 188.750,00 | 20.000,00 | 188.750,00 | 20.000,00 |
| 19 | 85122201 | Alcoholimetría (Indirecta - Aire espirado): Prueba de tamizaje con alcohosensor. | 1,00 | UN | 57.543,00 | 57.000,00 | 57.543,00 | 57.000,00 |
| 20 | 85122201 | Alcoholemia (Directa - Sangre): Examen de Laboratorio cuantificación de alcohol etílico en sangre periférica | 1,00 | UN | 83.484,00 | 45.000,00 | 83.484,00 | 45.000,00 |
| 21 | 85122201 | Pruebas de Sustancias Psicoactivas (SPA) Examen de Tamizaje (Inmunoensayo en orina): Panel de 5 sustancias, incluye Marihuana (THC), Cocaína (COC), Anfetaminas (AMP), Opiáceos (OPI) y Benzodiacepinas (BZO). | 1,00 | UN | 77.303,00 | 45.000,00 | 77.303,00 | 45.000,00 |
| 22 | 85122201 | APT para Calificación de Origen: Determinación de nexo causal. | 1,00 | UN | 2.841.325,00 | 620.000,00 | 2.841.325,00 | 620.000,00 |
| 23 | 85122201 | APT Ergonómico: Para diseño de puestos o ajustes razonables a los funcionarios con recomendaciones o restricciones médicas laborales. | 1,00 | UN | 2.416.325,00 | 620.000,00 | 2.416.325,00 | 620.000,00 |
| 24 | 85122201 | APT Psicosocial: Evalúa la carga cuantitativa, las demandas emocionales y la jornada laboral. | 1,00 | UN | 2.666.325,00 | 1.650.000,00 | 2.666.325,00 | 1.650.000,00 |

**2** CO1.PCCNTR.9361525

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

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 9.318.838,00 | 70.000.000,00 |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular de Pre-ingreso | 1,00 | UN | 40.375,00 | 66.423.500,00 | 40.375,00 | 66.423.500,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular Periódico (Programadas o por cambio de ocupación) | 1,00 | UN | 40.375,00 | 23.000,00 | 40.375,00 | 23.000,00 |
| 3 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular de Egreso-Retiro. | 1,00 | UN | 40.375,00 | 23.000,00 | 40.375,00 | 23.000,00 |
| 4 | 85122201 | Examen Médico con enfasis Osteomuscular para Trabajo en Alturas | 1,00 | UN | 66.625,00 | 23.000,00 | 66.625,00 | 23.000,00 |
| 5 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular Post-Incapacidad | 1,00 | UN | 93.793,00 | 35.000,00 | 93.793,00 | 35.000,00 |
| 6 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular por Retorno Laboral | 1,00 | UN | 86.275,00 | 35.000,00 | 86.275,00 | 35.000,00 |
| 7 | 85122201 | Examen Médico con énfasis Osteomuscular de Seguimiento o de control. | 1,00 | UN | 93.792,00 | 35.000,00 | 93.792,00 | 35.000,00 |
| 8 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Electrocardiograma | 1,00 | UN | 49.964,00 | 25.000,00 | 49.964,00 | 25.000,00 |
| 9 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Optometría - Visiometría | 1,00 | UN | 31.971,00 | 15.500,00 | 31.971,00 | 15.500,00 |
| 10 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Audiometría | 1,00 | UN | 26.000,00 | 14.500,00 | 26.000,00 | 14.500,00 |
| 11 | 85122201 | EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Espirometría | 1,00 | UN | 29.698,00 | 14.500,00 | 29.698,00 | 14.500,00 |
| 12 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Perfil Lipídico | 1,00 | UN | 46.125,00 | 30.000,00 | 46.125,00 | 30.000,00 |
| 13 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Glicemia | 1,00 | UN | 16.559,00 | 7.000,00 | 16.559,00 | 7.000,00 |
| 14 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Cuadro Hemático | 1,00 | UN | 27.198,00 | 16.000,00 | 27.198,00 | 16.000,00 |
| 15 | 85122201 | EXÁMENES DE LABORATORIO Colinesterasa | 1,00 | UN | 45.283,00 | 25.000,00 | 45.283,00 | 25.000,00 |
| 16 | 85122201 | Examen psicosensométrico para conductores (Sin cargue al RUNT). Incluye los servicios de Audiometría (tamizaje), pruebas de psicología, motricidad, visiometría, médico evaluador y certificado médico. (Vehículos/Motocicleta ) | 1,00 | UN | 117.375,00 | 78.000,00 | 117.375,00 | 78.000,00 |
| 17 | 85122201 | EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO Exámenes Teórico-Práctico (A2-Motocicleta / B1 Vehículos / B2-Vehículos) | 1,00 | UN | 136.000,00 | 120.000,00 | 136.000,00 | 120.000,00 |
| 18 | 85122201 | EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO Capacitación y certificación de asistencia en manejo defensivo o preventivo, mecánica básica, primeros auxilios o atención a víctimas. | 1,00 | UN | 188.750,00 | 20.000,00 | 188.750,00 | 20.000,00 |
| 19 | 85122201 | Alcoholimetría (Indirecta - Aire espirado): Prueba de tamizaje con alcohosensor. | 1,00 | UN | 57.543,00 | 57.000,00 | 57.543,00 | 57.000,00 |
| 20 | 85122201 | Alcoholemia (Directa - Sangre): Examen de Laboratorio cuantificación de alcohol etílico en sangre periférica | 1,00 | UN | 83.484,00 | 45.000,00 | 83.484,00 | 45.000,00 |
| 21 | 85122201 | Pruebas de Sustancias Psicoactivas (SPA) Examen de Tamizaje (Inmunoensayo en orina): Panel de 5 sustancias, incluye Marihuana (THC), Cocaína (COC), Anfetaminas (AMP), Opiáceos (OPI) y Benzodiacepinas (BZO). | 1,00 | UN | 77.303,00 | 45.000,00 | 77.303,00 | 45.000,00 |
| 22 | 85122201 | APT para Calificación de Origen: Determinación de nexo causal. | 1,00 | UN | 2.841.325,00 | 620.000,00 | 2.841.325,00 | 620.000,00 |
| 23 | 85122201 | APT Ergonómico: Para diseño de puestos o ajustes razonables a los funcionarios con recomendaciones o restricciones médicas laborales. | 1,00 | UN | 2.416.325,00 | 620.000,00 | 2.416.325,00 | 620.000,00 |
| 24 | 85122201 | APT Psicosocial: Evalúa la carga cuantitativa, las demandas emocionales y la jornada laboral. | 1,00 | UN | 2.666.325,00 | 1.650.000,00 | 2.666.325,00 | 1.650.000,00 |

## 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 | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | Designacion del Supervisor Contrato N.050 del 2026.pdf | Designacion del Supervisor Contrato N.050 del 2026.pdf | (detalle) |
| ☐ | SOL RP N.050 DEL 2026 PLATINIUM - EXAMENES.pdf | SOL RP N.050 DEL 2026 PLATINIUM - EXAMENES.pdf | (detalle) |
| ☐ | Contrato N.50 del 2026 PLATINIUM SALUD LABORAL EXAMENES DE INGRESO_compressed.pdf | Contrato N.50 del 2026 PLATINIUM SALUD LABORAL EXAMENES DE INGRESO_compressed.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto ANA MARIA VARGAS SE Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 1095812067 Guardar y notificar

Supervisor JESSICA LYS ELIANNA I Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 63549188 Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

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

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | JESSICA LYS ELIANNA MOLINA NARANJO | 25/02/2026 11:30:54 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA |
| Ordenador del Gasto | ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA | 25/02/2026 11:30:54 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Funcionamiento

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☑Sí ☐No * | 70.000.000 |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 70.000.000 |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Sí ☑No

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

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1590 | CDP | No se ha iniciado | | 70.000.000 COP | 00-00-00 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 0 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 123392 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 70.000.000 COP | 70.000.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 70.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 70.000.000 COP

**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -