**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No CO1.PCCNTR. 7695279 de 2025 A NOMBRE DE**
**CLINICA OFTAMOLOGICA DE SUCRE S.A.S. DANDO CUMPLIMIENTO AL -MANUAL DE SUPERVISIÓN VERSION 6.**

CERTIFICA:

Que la IPS CLINICA OFTAMOLOGICA DE SUCRE S.A.S. con Nit No 900.217.343-9, es proveedor de la Regional Sucre, según consta en el contrato No CO1.PCCNTR**.** 7695279 de 2025, cuyo objeto es: Servicio de consulta de optometría, consulta de oftalmología y procedimientos quirúrgicos especializados de oftalmología, suministro de monturas y lentes y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación diagnostica y terapéutica del área debidamente habilitadas por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas oftalmológicos, celebrado por un valor total SETENTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS ($71.136.844).incluido IVA.

1. Que la ejecución del contrato comenzó el día 28 de marzo de 2025.
2. Que, durante la ejecución del contrato, el proveedor a la fecha y como parte del primer pago ha entregado los servicios de acuerdo con lo requerido como consta en el informe de supervisión. Por lo anterior se recomienda tramitar el pago de la Factura Electrónica como se relaciona en cuadro adjunto:

| NUMERO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| 1S110115 | 31/01/2026 | $7.037.160 |

Ante el ordenador del gasto, el cual se efectuará mediante transferencia bancaria a favor del contratista en la Cuenta Corriente BANCOLOMBIA No 08244128215, dentro de los treinta (30) días siguientes al recibo de dicho cobro, previa constancia escrita de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, los cuales se anexan en documento PDF. Una vez efectuado este pago, el saldo por ejecutar en el presente contrato será de $28.184.193

| DEPENDENCIA SIIF | RUBRO PRESUPUESTAL | REC | NOMBRE RUBRO | CODIGO USO PRESUPUESTAL | NOMBRE USO PRESUPUESTAL | VALOR POR OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 | C-3603-1300-14-0-3603025-03 | 27 | TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN. | A-03-04-02-021 | SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | $7.037.160 |

Sincelejo, 16 de febrero de 2026.

Cordialmente,

**PATRICIA ISABEL RIOS SIERRA**
**Profesional Grado 06 (E) – Supervisor**

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | | | | |
| **INFORME DE SUPERVISIÓN** | | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | | |
| Pública | | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**Octubre de 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS**
**CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7695279**

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | REGIONAL SUCRE |
| **CONTRATO NRO.** | CO1.PCCNTR.7695279 de 25-03-2025 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 28-03-2025 |
| **OBJETO** | Servicio de consulta de optometría, consulta de oftalmología y procedimientos quirúrgicos especializados de oftalmología, suministro de monturas y lentes y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación diagnostica y terapéutica del área debidamente habilitadas por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas oftalmológicos. |
| **CONTRATISTA** | CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S. |
| **CC o NIT** | 900.217.343-9 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Sincelejo |
| **FECHA DE INICIO** | 01-07-2025 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** | $ 47.424.563 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 47.424.563 |
| **PRÓRROGA NRO. 1** | Tres meses |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31-03-2025 |
| **ADICIÓN NRO.** | 1 -9/12/2025 |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | $71.136.844 |
| **FORMA DE PAGO** | El valor del contrato será cancelado en actas parciales posteriormente a la recepción de los servicios, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor y con la presentación de la correspondiente cuenta de cobro o factura, con el lleno de los requisitos administrativos y fiscales exigidos por la ley y la entidad. la certificación del pago de los aportes para fiscales, esto en cumplimiento de la Ley 789 de 2002 y del artículo 23 de la Ley 1150 de 200, y la certificación de recibo a satisfacción del objeto contratado emitida por el supervisor del contrato, estos desembolsos estarán sujetos, sin embargo, a la disponibilidad de PAC. |
| **INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.** | 07 del 16-02-2026 |
| **PERIODO DEL INFORME** | Desde el 01-01-2026 al 31-01-2026 |

### 1.1. Garantías contractuales

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 53-44-101037772 | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | 0 | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 25/03/2025 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 25/03/2025 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 25/03/2025 | 30/04/2026 | $9.484.912 |
| Devolución del pago anticipado | | | |
| Salarios y prestaciones sociales | 25/03/2025 | 30/04/2027 | $2.371.228 |
| Calidad del servicio | 25/03/2025 | 30/04/2026 | $9.484.912 |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO APLICA | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | | | |
| **CERTIFICADO O DE ANEXO** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad civil extracontractual | | | |

En atención a lo señalado en el modificatorio nro. 1 se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 53-44-101037772 |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | 0 |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 10/12/2025 |
| **FECHA APROBACIÓN** | 10/12/2025 |

| AMPARO | VIGENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| Cumplimiento | 25/03/2025 | 31/07/2026 | $14.227.368 |
| Devolución del pago anticipado | | | |
| Salarios y prestaciones sociales | 25/03/2025 | 31/03/2029 | $3.556.842 |
| Calidad del servicio | 25/03/2025 | 31/07/2026 | $14.227.368 |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NO APLICA | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | | | |
| **CERTIFICADO O DE ANEXO** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad civil extracontractual | | | |

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|
| 1. 1)El SENA requiere contratar una (1) persona natural o jurídica que cuente con la idoneidad y experiencia para prestar los servicio de consulta de optometría, consulta de oftalmología y procedimientos quirúrgicos especializados de oftalmología, suministro de monturas y lentes y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación diagnostica y terapéutica del área debidamente habilitadas por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas oftalmológicos que requieran los servicios, y sean beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA Regional Sucre y a los beneficiarios de otras regionales que así lo requieran y a los de otras regionales radicados en Sincelejo, se requiere que se encuentre debidamente habilitado por el Ministerio de | Se realiza contrato CO1.PCCNTR.7695279 con la Clinica Oftalmológica de Sucre | Contrato en SECOP II CO1.PCCNTR.7695279 |

| | | |
|---|---|---|
| Salud, de conformidad con la Resolución 2003 del 28 de mayo de 2014 y Resolución N.º 3100 del 25 de noviembre de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social. | | |
| 2. 2) El contratista debe contar con profesionales idóneos y certificados en cada uno de los servicios de atención en salud ofrecidos, además deben estar habilitados e inscritos para la prestación del servicio en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud RETHUS. | Profesionales en el RETHUS | Verificación Profesionales en el RETHUS Ver anexo 1 |
| 3. 3) El proponente deberá presentar su oferta teniendo en cuenta el Manual Tarifario SOAT vigente del año de contratación 2025, con un descuento ofrecido por parte del proponente; de acuerdo a las tarifas fijadas en la categoría D, Artículo SEGUNDO y TERCERO, según lo consignado en la Resolución 1-00824 del 24-05-2022 expedida por el SENA, así mismo y en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores según lo estipulado en resolución antes mencionada. | Oferta presentada de acuerdo a lo solicitado | Ver anexo 2 |
| 4) El proponente deberá disponer de servicio a domicilio para la práctica de algunos exámenes de optometría y oftalmología cuando se requieran y sean necesarios teniendo en cuenta la población con la cual contamos (beneficiarios SMA mayores de 60 años) de manera gratuita. | No se ha requerido | NA |
| 4. 5) Garantizar suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente proceso a los beneficiarios del SMA. | Se encuentra habilitado | Constancia de habilitación |
| 6) Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes. | Se encuentra habilitado | Constancia de habilitación |
| 5. 7) Cumplir con la implementación de políticas de seguridad del paciente. | Se encuentra habilitado | Constancia de habilitación |
| 6. 8) Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y material médico adecuados para la atención del usuario. | Se encuentra habilitado | Constancia de habilitación |
| 7. 9) Garantizar la prestación de servicio de consulta de optometría, consulta de oftalmología y procedimientos quirúrgicos especializados de oftalmología, suministro de monturas y lentes y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación diagnostica y terapéutica del área debidamente habilitadas por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas oftalmológicos que requieran los servicios, y sean beneficiarios del servicio médico asistencial | Se encuentra habilitado | Constancia de habilitación |

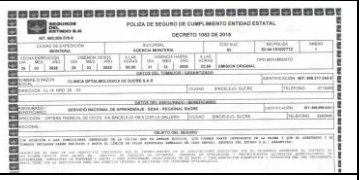
| | | | |
|---|---|---|---|
| | del SENA Regional Sucre y a los beneficiarios de otras regionales que así lo requieran y a los de otras regionales radicados en Sincelejo adecuados para la atención del usuario. | | |
| 8. | 10) Garantizar la prestación de los servicios requeridos, de conformidad con las especificaciones técnicas esenciales y entregar los informes específicos o extraordinarios referidos a la ejecución del contrato, cuando le sean solicitados por parte de quien ejerce el control y vigilancia del contrato | Presentó informe | Radicado 70-1-2026-000212 de 05 de febrero 2026 |
| 9. | 11) Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros diez (10) días del mes siguiente en la Unidad de Correspondencia del SENA Regional Sucre en horario de (8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.) anexando los originales de las Órdenes de Atención; Evoluciones de los profesionales médicos y especialista, RIPS, documentación del beneficiario y demás soportes que garanticen la atención prestada, de igual forma una vez radicada la cuenta o factura subir a más tardar dentro de los 5 días siguientes la información al SECOP II los archivos de forma organizada teniendo en cuenta su orden: Gestión Financiera: GF_NIT_CRP_MES COBRA_AÑO; Gestión contractual GC_NIT_CRP_mes cobra año y FV_N° Factura_NIT_ RP_MES_AÑO, requeridos para el trámite de pago. | Presentó facturación | Radicado 70-1-2026-000212 de 05 de febrero 2026 |
| 10. | 12) Contar con una línea de atención específica para los beneficiarios del SMA, con el fin de garantizar oportunidad y accesibilidad a los servicios contratados. | Si cuenta con una línea telefonica | 5 2714280 |
| 11. | 13) Una vez revisado el paquete radicado de los servicios prestados, el contratista tiene máximo cinco (5) días, para objetar y soportar las glosas generadas por el servicio según el anexo 6, del Manual único de glosas, devoluciones y respuesta de la Resolución 3047/2008, modificada Resolución 416/2009, sino se presenta respuesta alguna, se dará como respuesta aceptación de las glosas emitidas en la revisión de facturada radicada. No se tendrá disponibilidad de otro evento de tiempo para resolver las glosas generadas. Solo se dispondrá de único evento | No se presentaron Glosas | No aplica |
| 12. | 14) Facturar de acuerdo con la tarifa establecida en el inicio de la relación | Facturado de acuerdo a factura emitida | Factura 1S110115 |

| | | |
|---|---|---|
| contractual, menos el descuento ofrecido en la propuesta, valores que deberán mantenerse durante toda la vigencia. | | |
| 13. 15) En la factura debe aparecer: el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, soportes de los servicios facturados (según el caso), anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). | Se dio cumplimiento | Factura 1S110115 |
| 14. 16) Garantizar la atención integral a los beneficiarios, de acuerdo con criterios de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad. | De acuerdo a lo habilitado | Certificación de habilitación |
| 15. 17) El contratista deberá garantizar las siguientes condiciones de: El contratista deberá garantizar las siguientes condiciones de: a) ACCESIBILIDAD FÍSICA: el contratista se obliga a tener espacios de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (discapacidad, ancianos, niños), así mismo, este contará con una infraestructura que ofrezca comodidad a sus usuarios en las diferentes áreas, tales como: baños de uso exclusivo para pacientes, sala de espera y consultorios independientes para cada uno de los servicios ofrecidos, que garantice privacidad en cada consulta, b) HORARIO: el contratista se obliga a tener diferentes opciones de escogencia de horario que facilite la asistencia para las actividades ambulatorias. El servicio prestado debe ser con disponibilidad en horario hábil (lunes a viernes de 8 a 12 am y 2 a 6 pm y sábado de 8 a 12 am) para lo programado. Además, el servicio solicitado por los beneficiarios debe tener oportunidad de antes de 8 días máximo para la asignación de cita y/o procedimientos médicos. c) GEOGRÁFICA: el contratista se obligará a ofrecer a los usuarios sitios de fácil accesibilidad vial. d) CAPACIDAD INSTALADA: el contratista se obliga a tener la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de las actividades contratadas, entendiendo como tal la suficiencia de recursos físicos, arquitectónicos y logísticos para tal fin. En cuanto a recurso físico ésta debe tener espacios que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados y bien iluminados, con el número de sillas necesarias y en buen estado. e) RECURSO | De acuerdo a lo habilitado | Certificación de habilitación |

| | | |
|---|---|---|
| TECNOLÓGICO: el contratista tendrá el recurso tecnológico y suministrará todos los insumos necesarios para la ejecución de las actividades objeto del presente contrato. | | |
| 16. 18) Garantizar que cuenta con la infraestructura necesaria para la prestación del servicio directamente y sin intermediarios. Y sí presenta esta última condición, los procesos administrativos y asistenciales serán asumidos por ellos, sin perturbar el orden de atención a los beneficiarios del SMA. | De acuerdo a lo habilitado | Certificación de habilitación |
| 19) Prestar los servicios objeto del contrato a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial que presenten los siguientes documentos: Documento de identidad para adultos y tarjeta de identidad para menores de edad, Orden de atención SMA Original, y debe estar diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, servicio solicitado, la firma y el sello del profesional, vigente. Dicha orden de atención expedida por EL SENA será válida por dos meses. Además, debe ir debidamente firmada por el usuario o acudiente. | Ordenes expedidas | Ordenes a través de SMA 857, 881, 1018, 1135, 928, 1046, 1045, 1091, 1156, 1174, 1187, 1023, 1167 |
| 20) Informar a la Coordinación del Servicio médico del SENA o Supervisor del contrato, el saldo del contrato el último día hábil de cada mes | No se ha realizado | No aplica |
| 21) Abstenerse de realizar procedimientos diferentes a los ordenados por el médico del SMA y menos que no estén autorizados en la orden de atención autorizada por el SENA.<br>17. | Se realiza de acuerdo a revisión acciones de acuerdo a la orden medica | Ordenes a través de SMA 857, 881, 1018, 1135, 928, 1046, 1045, 1091, 1156, 1174, 1187, 1023, 1167 |
| 22) Prestar únicamente los servicios que se encuentran autorizados en su portafolio de servicios, acorde con la habilitación de servicios de salud expedida por la autoridad competente; no se reconocerán servicios prestados por fuera de esta exigencia. | Se realiza de acuerdo a revisión acciones de acuerdo a la orden medica | Ordenes a través de SMA 857, 881, 1018, 1135, 928, 1046, 1045, 1091, 1156, 1174, 1187, 1023, 1167 Vs factura 1S110115 |
| 23) Garantizar canales de comunicación efectivos desde el inicio del contrato y durante su vigencia, para que los beneficiarios del SENA y los supervisores del contrato tengan contacto permanente con el proveedor. La línea debe ser atendida por lo mínimo con 8 horas de atención, es decir, de 7:00 am a 11:00 am y de 2:00 pm a 5:30 pm. Haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo. | No se ha realizado | No aplica |
| 24) Enviar al Servicio Médico Asistencial del Sena Regional Sucre, con el paciente, la contrarreferencia de los hallazgos médicos, necesarios para autorizar los medicamentos o elaborar las respectivas órdenes o exámenes paraclínicos o procedimientos. | Realizado | Radicado 70-12026-000212 |

| | | |
|---|---|---|
| 25) Cumplir con lo establecido en el Decreto 780 de 2016, "por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social" y demás normas concordantes, así como aquellas que deroguen o modifiquen dichas disposiciones. | Enviadas etapa precontractual | SECOP II https://acortar.link/MfmW0E |
| 26) Cumplir con lo relacionado con reportes, soportes y tiempos de presentación de facturación. | Realizado | Radicado 70-12026-000212 |
| 27) Llevar control del monto acumulado de la facturación a fin de poder suspender las ordenes de servicios por parte del odontólogo asesor cuando el valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA no se hará responsable del excedente. | No aplica | No aplica |
| 28) Permitir y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución a cargo del Supervisor designado y auditor médico del SMA del SENA a fin de realizar visitas técnicas, solicitar y validar los documentos emitidos por las autoridades reguladoras o competentes. | Realizado | Elaboración de informes GF,GC y FV |
| 29) Mantener durante el plazo de ejecución del contrato vinculado a su planta de personal, el número de trabajadores en condición de discapacidad, que certifique junto con su oferta. Una vez adjudicado el contrato, el adjudicatario no podrá modificar el personal propuesto sin que medie una justa causa, la cual debe ser sometida a consideración de la supervisión contractual, para su análisis, evaluación y posterior autorización. | No aplica | No aplica |
| 30) De presentarse la ausencia o retiro justificado del trabajador en condición de discapacidad, su reemplazo se realizará únicamente por personal en condición de discapacidad, conservando en todo caso el número certificado en su propuesta. | No aplica | No aplica |
| 31) Garantizar la permanencia y disponibilidad del equipo humano parte de su oferta técnica, durante toda la ejecución del contrato, el cual no podrá modificar sin que medie una justa causa, la cual deberá ser justificada y soportada ante la supervisión del contrato de la zona adjudicada, para su evaluación y posterior autorización. Cualquier cambio que se apruebe debe garantizar personal de igual o mejores características con respecto al personal saliente. La idoneidad de estos es verificada a través de las autoridades competentes encargadas de expedir los conceptos técnicos sanitarios. | No aplica | No aplica |
| 32) El contratista deberá presentar el Certificado de la ARL de implementación del SG-SST y/o certificación firmada por el Representante Legal del resultado y nivel de implementación del SG-SST de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019 y dar | Aplica | Ver informe Gestión financiera |

| | | |
|---|---|---|
| cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), así como al SG –SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores, los cuales deberán venir suscritos por el representante legal y el responsable del sistema de gestión, dentro de los 5 días siguientes a la suscripción del acta de inicio. | | |
| 33) El contratista deberá dar cumplimiento a lo definido en la Resolución Nº 777 del 2 de junio de 2021 Expedida por el ministerio de Salud y Protección Social- "Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas", modificada por la Resolución No. 1687 de 2021, la cual según el artículo 2°- Ámbito de aplicación, indica las medidas de bioseguridad que deberán ser adoptadas por el personal de las entidades públicas y privadas que requieran desarrollar sus actividades durante el periodo de la emergencia sanitaria. Lo anterior sin perjuicio del cumplimiento de la normatividad que modifique o derogue esta disposición. | Enviadas etapa precontractual | SECOP II https://acortar.link/MfmW0E |
| 34) Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad. Si no lo hacen y se da cuenta directamente el supervisor del contrato se cancelará dicho contrato y representará las respectivas denuncias y demanda respectiva. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del Contrato o sobre sus obligaciones. | No aplica | No aplica |
| 35) Garantizar la ejecución del objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones técnicas, financieras, económicas y jurídicas estipuladas en el estudio previo y de acuerdo con la propuesta aceptada por la entidad. | Aplica | Ver informe Gestión financiera |
| 36) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al SENA, a través del funcionario responsable del control de ejecución acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. | No aplica | No aplica |
| 37) Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, (salud, pensiones y riesgos laborales), así como el SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten. | Planilla de seguridad social | Planilla c |

| | | |
|---|---|---|
| 38) Pagar los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que EL CONTRATISTA haya de emplear para la ejecución del presente contrato y presentar para el trámite de pagos, copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social, para el periodo cobrado. | Planilla de seguridad social | Planilla 9497654319 |
| 39) Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la entidad o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993. | No aplica | No aplica |
| 40) Mantener vigentes las garantías otorgadas durante la ejecución del contrato. | Garantias aprobadas en el SECOP II |  |
| 41) Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere. | No aplica | No aplica |
| 42) Mantener los porcentajes de descuento y valores ofertados durante el plazo de ejecución contractual | De acuerdo a facturación | |
| 43) Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere. | No aplica | No aplica |
| 44) Mantener los porcentajes de descuento y valores ofertados durante el plazo de ejecución contractual y hasta su liquidación, El SENA no aplicará fórmula de reajuste. | Factura emitida | Factura 1S110115 |
| 45) Dar aplicación efectiva al protocolo general de bioseguridad establecido por el Ministerio De Salud y Protección Social mediante Resolución 777de 2021, lo cual será verificado por el supervisor del contrato con el apoyo de la persona encargada del Seguridad y Salud en el Trabajo del Centro. | Enviadas etapa precontractual | SECOP II https://acortar.link/MfmW0E |
| 46) Verificar a través de encuestas de satisfacción aplicadas a los usuarios, la ejecución del servicio, en oportunidad, seguridad y eficiente. | Aplicación trimestral | No aplica |
| 47) Reportar al SMA, cualquier inquietud, anomalía, sugerencia u oportunidad a favor de los beneficiarios. | No aplica | No aplica |
| 48) Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto de este. | No aplica | No aplica |
| 49) Cumplir con la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato. | Cumplimiento a cabalidad | Informe Gestión contractual |

| | | |
|---|---|---|
| 50) Las demás que se estimen de acuerdo con el objeto y ejecución del contrato. | No aplica | No aplica |

### 2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Anexas en la etapa precontractual, se encuentran en la plataforma Secop II

## 3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| FECHA DEL INFORME | NRO. DE FACTURA | VALOR FACTURADO | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---|---|---|---|---|---|
| 18/08/2025 | IS96843 | $6.169.607 | $6.169.607 | $41.254.956 | 13% |
| 16/10/2025 | IS91930 | $4.929.780 | $11.099.387 | $36.325.176 | 23.40% |
| 12/11/2025 | IS98796 | $13.914.784 | $25.014.171 | $22.410.392 | 47% |
| 09/12/2025 | IS101594 | $3.420.280 | $28.434.451 | $18.990.112 | 60% |
| 09/12/2025 | IS103711 | $5.031.280 | $33.465.731 | $13.958.832 | 70% |
| 22/12/2025 | 1S106254 | $2.449.760 | $35.915.491 | $35.221.353 | 50% |
| 16/02/2026 | 1S110115 | $7.037.160 | $42.952.651 | $28.184.193 | 60% |

## 4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado:**septiembre-octubre | **Planilla nro.** 9493086783 |
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado:** Octubre-noviembre | **Planilla nro.** 9494478952 |
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado:** diciembre-enero 2026 | **Planilla nro.** 9497654319 |

## 5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

## 6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

## 7. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisora, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

## 8. OBSERVACIONES

El presente contrato se viene ejecutando conforme a lo establecido en las condiciones técnicas y especificas dadas en los estudios previos del mismo y a la fecha del presente informe el proveedor ha ejecutado lo detallado en el ítem # 3 de avance financiero del contrato.

Para constancia se firma a los 16 días del mes de febrero de 2026

| | |
|---|---|
| **Patricia Isabel Ríos Sierra**<br>Supervisora del contrato | **Luis Alberto Lentino Buelvas**<br>Apoyo a la supervisión |

Revisó: Patricia Isabel Ríos Sierra- Profesional Grado 6(e)

Elaboró: Luis Lentino Buelvas–Médico asesor

Control de Cambios

| VERSIÓN | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| 4 | 31/08/2025 | El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.<br><br>Se realizan ajustes menores en el documento.<br><br>Se unifica el documento para que se aplicable a contratos de servicios personales y para contratos de bienes y servicios |

ANEXO 1

| Tipo Identificación | Nro. Identificacion | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1017205164 | TATIANA | MARIA | VELEZ | OSORIO | Vigente | Ver |

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) TATIANA MARIA VELEZ OSORIO identificado(a) con CC 1017205164 registra La siguiente información:

2025-09-22→3:23:14 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| ESP | Extranjero | Oftalmología | 2024-10-09 | 132234 | COLEGIO MEDICO COLOMBIANO |
| UNV | Local | MEDICINA | 2017-02-07 | 18004 | COLEGIO MEDICO COLOMBIANO |

Datos SSO

| Tipo Prestación | Tipo Lugar Prestación | Lugar Prestación | Fecha Inicio | Fecha Fin | Modalidad Prestación | Programa Prestación | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Exonerado del SSO | Local | COLOMBIA\|NO APLICA\| | 1900-01-01 | 1900-01-01 | Sin Modalidad | Medicina | COLEGIO MEDICO COLOMBIANO |

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

ANEXO 2

**REF: PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA Nº MC-SCR-0005-2025**

Por medio de la presente, oferto en firme, de forma irrevocable y como precio fijo y global, con destino a la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer el servicio, correspondiente a la Invitación Publica de Mínima Cuantía Nº **MC-SCR-0005-2025**, bajo las características y especificaciones técnicas establecidas y conforme a las condiciones y cantidades, previstos para tal efecto, por un valor total fijo de **CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS** ($ **47.424.563**), que se discriminan así:

| ITEM | SERVICIO | % DESCUENTO |
|---|---|---|
| 1 | Servicio de consulta de optometría, consulta de oftalmología y procedimientos quirúrgicos especializados de oftalmología, suministro de monturas y lentes y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación diagnostica y terapéutica del área debidamente habilitadas por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas oftalmológicos. | **SOAT 2024 MENOS 10% DE DESCUENTO** |

Los valores de la oferta económica permanecerán constantes durante el plazo de ejecución del contrato. Se entenderán incluidos todos y cada uno de los impuestos a los que haya lugar con ocasión a la ejecución del contrato.

Teniendo en cuenta que este punto es de la esencia de la oferta, no podrá estar condicionado, ni ser adicionado, modificado o completado después de presentada la oferta. El SENA Regional Sucre podrá efectuar las correcciones aritméticas a que haya lugar.

**FIRMA:** _____

**Nombre o razón social del proponente: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS**

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.7695279 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 5 días de tiempo transcurrido *(25/03/2025 11:42:20 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.7695279 |
| **Objeto del contrato** | Adquirir materiales de formación para el sostenimiento del hato ganadero del CITS Sena, regional Sucre, para la vigencia 2025. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 273 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1 día de tiempo transcurrido *(28/03/2025 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2025 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL SUCRE**

COLOMBIA, Sincelejo

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**CNICAOFTALMOLOGICA DE SUCRE**

COLOMBIA, Sincelejo
Número de documento 900217343

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S | BANCO DE OCCIDENTE | Corriente | 897001541 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ* ***Fecha de aprobación:*** *25/03/2025 2:42:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS* ***Fecha de aprobación:*** *25/03/2025 4:25:54 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_7695279_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## 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:** | |
| **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 |

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4 días de tiempo transcurrido *(25/03/2025 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2026 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Pago de salarios

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 9 días de tiempo transcurrido *(20/03/2025 8:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2028 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Calidad del servicio

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4 días de tiempo transcurrido *(25/03/2025 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2026 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 3 días de tiempo transcurrido *(26/03/2025 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 4 días de tiempo transcurrido *(25/03/2025 7:52:28 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.16769950 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 21.341.053,35 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 31/12/2028 *((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**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.7695279
**Proveedor** CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S
**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** KM 5 VIA SAMPUES
**Ubicación** CO-SUC-70001 - Sincelejo
**País** COLOMBIA
**Departamento** Sucre
**Municipio** Sincelejo
**Dirección** KM 5 VIA SAMPUES
**Código postal** 70001

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | KM 5 VIA SAMPUES | COLOMBIA > Sucre > Sincelejo |

**1** CO1.PCCNTR.7695279

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

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 47.424.563,00 | 47.424.563,00 |

| 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 | 85121600 | Servicio de consulta de optometría, consulta de oftalmología y procedimientos quirúrgicos especializados de oftalmología, suministro de monturas y lentes y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación diagnostica y terapéutica del área debidamente habilitadas por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas oftalmológicos | 1,00 | VG | 47.424.563,00 | 47.424.563,00 | 47.424.563,00 | 47.424.563,00 |

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| Informe Final MC-SCR-0005-2025 OFTALMOLOGÍA - OPTOMETRÍA.pdf | Informe Final MC-SCR-0005-2025 OFTALMOLOGÍA - OPTOMETRÍA.pdf | (detalle) |
| CO1_RANL_7688318_20250325173801.zip | CO1_RANL_7688318_20250325173801.zip | (detalle) |
| GCCON-F-037_Recomendación_adjudicación COS.pdf | GCCON-F-037_Recomendación_adjudicación COS.pdf | (detalle) |
| GCCON-F-039-ConsolidadoevaluacionV03(2)(1)(2).pdf | GCCON-F-039-ConsolidadoevaluacionV03(2)(1)(2).pdf | (detalle) |
| GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta MC-SCR-0005-2025.pdf | GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta MC-SCR-0005-2025.pdf | (detalle) |

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JOSE GREGORIO SUAR | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 72312550 | Guardar y notificar |
| Supervisor | RICARDO JAIME PEREZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1007154163 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | JOSE GREGORIO SUAR | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 72312550 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS | 4 días de tiempo transcurrido *(25/03/2025 4:25:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS |
| Supervisor | RICARDO JAIME PEREZ PEÑATE | 4 días de tiempo transcurrido *(25/03/2025 4:25:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS |
| Ordenador del pago | JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS | 4 días de tiempo transcurrido *(25/03/2025 4:25:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS |

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** Inversión

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☑Sí ☐No * | 47.424.563 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| | **Total** | 47.424.563 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202400000000188 | 2025 | 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

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora**

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4425 | CDP | No se ha iniciado | | 47.424.563 COP | 36-02-00-070-000000 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ 8125 | Presupuestal (CDP) | 28/03/2025 12:00 AM | Generado | 47.424.563 COP | 47.424.563 COP | - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 47.424.563 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 47.424.563 COP

**Última consulta a SIIF** Consulta Exitosa

**Fecha de consulta SIIF** 30/03/2025 11:52 AM