

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9605082                                                                                                                                                                                                                                              |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de generación del estado    | 2 días de tiempo transcurrido (30/06/2026 6:27:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                            |
| Número del contrato               | 4628-2026                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                         |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                              |
| Duración del contrato             | 61 Días                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha de inicio de contrato       | 1 día de tiempo transcurrido (1/07/2026 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                              |
| Fecha de terminación del contrato | 31/08/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                        |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                            |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                            |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                            |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                            |

## Información de la Entidad Estatal contratante



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.



0 Recomendación(es)



## Información del Proveedor contratista



yamile lamus

Número de documento 39571073

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor     | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------|------------------|----------------|------------------|
| hospital bosa |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: yamile lamus Fecha de aprobación: 1/07/2026 11:03:12 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: LUCIA MORA QUIÑONEZ Fecha de aprobación: 1/07/2026 1:02:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1\_PCCNTR\_9605082\_Firmado

Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | CONTRATACION SUR OCCIDENTE    |
| Proceso de Contratación | ASISTENCIA LOTE 221-2026      |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 5.230.506 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

Fecha de notificación de prorrogación -

Configuración financiera - Configuraciones generales

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

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9605082

Proveedor hospital bosa

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                  | Nombre                              |                                                   |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRIVADO LAMUS GARCIA LUZ YAMILE.zip | PRIVADO LAMUS GARCIA LUZ YAMILE.zip | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

**Dirección de notificaciones** Calle 9 No. 39 - 46  
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá  
**Municipio** Bogotá  
**Dirección** Calle 9 No. 39 - 46  
**Código postal**

**Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")**  
**Latitud:**  
**Longitud:**

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación                                      |
|----|-----------|------------------------------------------------|
| 1  | BOGOTA    | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCCTR.9605082                                    |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
5.230.506,00

| Ref.    | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------|----------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 4627-20 | (...)    | 85101604      | DIAZ CARRION MAGDA JURANY<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8388233-2025 PIC, suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00     | UN     | 8.530.240,00             |                 |                                                      |
| 4628-20 | (...)    | 85101604      | LAMUS GARCIA LUZ YAMILE<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                                          | 1,00     | UN     | 5.230.506,00             | 5.230.506,00    | 5.230.506,00                                         |
| 4629-20 | (...)    | 85101604      | CASTAÑEDA VARELA DENISSE JULIETH<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                                 | 1,00     | UN     | 5.230.506,00             |                 |                                                      |
| 4630-20 | (...)    | 85101604      | ROJAS GEISON STEBEN<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                                     | 1,00     | UN     | 8.034.859,00             |                 |                                                      |
| 4631-20 | (...)    | 85101604      | BUITRAGO MEJIA YURY PAOLA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                                       | 1,00     | UN     | 5.230.506,00             |                 |                                                      |
| 4632-20 | (...)    | 85101604      | PRADA CALDERON CLAUDIA JEANETH<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                                   | 1,00     | UN     | 4.772.884,00             |                 |                                                      |
| 4633-20 | (...)    | 85101604      | MARTINEZ GONZALEZ MARIANA GABRIELA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de CREAT dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al                                                                 | 1,00     | UN     | 5.230.506,00             |                 |                                                      |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |    |               |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---------------|
| 4634-20 (...) 85101604 | requerimiento institucional.<br>TORRES CORTES FLOR YANED                                                                                                                                                                                                                                              | 1,00 | UN | 4.699.135,00  |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Seguridad del Paciente dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |      |    |               |
| 4635-20 (...) 85101604 | GONZALEZ TELLEZ LAURA NATALIA                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1,00 | UN | 4.699.135,00  |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Seguridad del Paciente dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |      |    |               |
| 4636-20 (...) 85101604 | ROJAS RIVERA ZIONARA                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1,00 | UN | 8.344.227,00  |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.       |      |    |               |
| 4637-20 (...) 85101604 | QUINTERO BENAVIDES TATIANA CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,00 | UN | 15.521.706,00 |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.          |      |    |               |
| 4638-20 (...) 85101604 | GUTIERREZ AREVALO JUANA VALENTINA                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1,00 | UN | 4.772.884,00  |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.            |      |    |               |

## 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     |
| Certificación Afiliación -Seguridad Social | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Documentos del contrato

| Documento                                  | Nombre del documento                 | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial                        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Certificación Afiliación -Seguridad Social | <a href="#">lamus garcia_eps.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | Sí                             | <input checked="" type="checkbox"/> |

#### Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 día de tiempo transcurrido (1/07/2026 11:03:12 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

#### Documentos del contrato

| Descripción                         | Nombre del documento                                | Detalle                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| R-4628-2026.pdf                     | <a href="#">R-4628-2026.pdf</a>                     | <a href="#">(detalle)</a> |
| CDP-1439-2026.pdf                   | <a href="#">CDP-1439-2026.pdf</a>                   | <a href="#">(detalle)</a> |
| M-4628-2026.pdf                     | <a href="#">M-4628-2026.pdf</a>                     | <a href="#">(detalle)</a> |
| PUBLICO LAMUS GARCIA LUZ YAMILE.zip | <a href="#">PUBLICO LAMUS GARCIA LUZ YAMILE.zip</a> | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

#### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                |                                                                                                     |                      |                                     |
|---------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/>                           |  Tipo de documento | Número de documento  | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="CARLOS ALBERTO CO"/> |  Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|                     |                                                |                                                                                                     | Número de documento  | 1070020178                          |

#### Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                      |                                                                                                       |                     |                                     |
|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

#### Histórico de asignaciones

| Posición   | Nombre                           | Fecha de seguimiento                                                               | Cambiado por        |
|------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Supervisor | CARLOS ALBERTO CORREDOR GONZALEZ | 1 día de tiempo transcurrido (1/07/2026 1:02:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | LUCIA MORA QUIÑONEZ |

#### 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:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☒ Sí ☐ No \*

5.230.506

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No \*

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

☐ Sí ☒ No \*

Total

5.230.506

#### 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)

|                                                                               |      |     |                   |                |                |   |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-------------------|----------------|----------------|---|------------------------|
|  | 1439 | CDP | No se ha iniciado | 71.766.854 COP | 42-45-02-090-5 | - | <a href="#">Editar</a> |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-------------------|----------------|----------------|---|------------------------|

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

Compromiso presupuestal de gastos

|                               |                    |   |                   |               |               |     |                                                                     |
|-------------------------------|--------------------|---|-------------------|---------------|---------------|-----|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1439 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 5.230.506 COP | 5.230.506 COP | - - | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |
|-------------------------------|--------------------|---|-------------------|---------------|---------------|-----|---------------------------------------------------------------------|

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| Saldo de compromisos CDP | 5.230.506 COP |
| Saldo de compromisos AVF | 0 COP         |
| Saldo total comprometido | 5.230.506 COP |
| Última consulta a SIIF   |               |
| Fecha de consulta SIIF   | -             |