

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9614935                                                                                                                                                                                                  |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                   |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de generación del estado    | 21 horas de tiempo transcurrido (2/07/2026 6:11:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                               |
| Número del contrato               | PS-144-2026                                                                                                                                                                                                         |
| Objeto del contrato               | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESIS, PARA EL MANEJO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD, GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO Y SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                             |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                  |
| Duración del contrato             | 178 Días                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de inicio de contrato       | 7 minutos de tiempo transcurrido (3/07/2026 3:15:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                              |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2026 12:00:00 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



MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA



0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



ILDUARA MARIA CORREA OSPINA

COLOMBIA, Bello  
Número de documento 1020413596

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                   | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| ILDUARA MARIA CORREA OSPINA | bancolombia      | Ahorros        | 37649391603      |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

|               |                             |                      |                                                        |
|---------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | ILDUARA MARIA CORREA OSPINA | Fecha de aprobación: | 3/07/2026 2:23:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|

#### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                        |                      |                                                        |
|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | NOREIDA PUERTA ALCARAZ | Fecha de aprobación: | 3/07/2026 3:06:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_9614935\\_Firmado](#)  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa   |
| Unidad de contratación  | UNIDAD DE CONTRATACION |
| Proceso de Contratación | PS-144-2026            |
| Título de la oferta     | 000                    |
| Cuantía del contrato    | 37.500.000 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: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☐ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

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

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9614935  
Proveedor ILDUARA MARIA CORREA OSPINA  
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 CARRERA 9 N 9-22  
Ubicación CO-ANT-05042 - Santafé De Antioquia  
País COLOMBIA  
Departamento Antioquia  
Municipio Santafé De Antioquia  
Dirección CARRERA 9 N 9-22  
Código postal

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

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                        | Ubicación                                   |
|----|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1  | Cra. 9 #9 - 22, Santa Fé de Antioquia, Antioquia | COLOMBIA > Antioquia > Santafé De Antioquia |

Bienes y servicios

| 1    | CO1.PCONTR.9614935                                   |               |                                                                                                                                                                                                                     |          |        |                          |                 |                                                                       |
|------|------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.1  | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                                                     |          |        |                          |                 |                                                                       |
|      |                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                     |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>37.500.000,00 |
| Ref. | Artículo                                             | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                         | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
| 1    |                                                      | 80111712      | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESIS, PARA EL MANEJO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD, GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO Y SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA. | 1,00     | UN     | 37.500.000,00            | 37.500.000,00   | 37.500.000,00                                                         |

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

| 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     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Propuesta económica                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diplomas de Estudios                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hoja de vida actualizada (Sigep 2)                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional y certificado de vigencia (cuando aplique)                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificados de Experiencia                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia cédula persona natural                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de antecedentes de Delitos Sexuales (Si va a trabajar con niños)           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Paz y Salvo Municipal máximo con un mes de expedición                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Planilla Pagada al Sistema Social Integral o Certificado de afiliación a Salud y Pensión | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aportar el certificado REDAM (Deudores alimentarios morosos)                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato autorización para tratamiento de datos personales                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Examen médico de preingreso                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación Bancaria                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Compromiso anticorrupción                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                | Nombre del documento                                                          | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Aportar el certificado REDAM (Deudores alimentarios morosos)                             | <a href="#">5. REDAM.pdf</a>                                                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación Bancaria                                                                   | <a href="#">11. Certificado cuenta bancaria .pdf</a>                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de antecedentes de Delitos Sexuales (Si va a trabajar con niños)           | <a href="#">7. Delitos sexuales.pdf</a>                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificados de Experiencia                                                              | <a href="#">8. Certificados de estudio y experiencia.pdf</a>                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Compromiso anticorrupción                                                                | <a href="#">Compromiso anticorrupción - copia.pdf</a>                         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia cédula persona natural                                                             | <a href="#">2. Cedula.pdf</a>                                                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Diplomas de Estudios                                                                     | <a href="#">8. Certificados de estudio y experiencia.pdf</a>                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Examen médico de preingreso                                                              | <a href="#">10. Certificado medico ocupacional.pdf</a>                        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato autorización para tratamiento de datos personales                                | <a href="#">6. Tratamiento de datos personales.pdf</a>                        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT                                                                        | <a href="#">3. RUT.pdf</a>                                                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Hoja de vida actualizada (Sigep 2)                                                       | <a href="#">1. Hoja de vida-.pdf</a>                                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Paz y Salvo Municipal máximo con un mes de expedición                                    | <a href="#">4. Paz y salvo.pdf</a>                                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Planilla Pagada al Sistema Social Integral o Certificado de afiliación a Salud y Pensión | <a href="#">planilla EPS.pdf</a>                                              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Propuesta económica                                                                      | <a href="#">13. Propuesta de Trabajo.pdf</a>                                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional y certificado de vigencia (cuando aplique)                           | <a href="#">certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios (2).pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 59 minutos de tiempo transcurrido (3/07/2026 2:22:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                            | Nombre del documento                                                   | Detalle                   |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| CONTRATO N°PS-144-2026 ILDUARA MARIA CORREA OSPINA.pdf | <a href="#">CONTRATO N°PS-144-2026 ILDUARA MARIA CORREA OSPINA.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| Certifiado de afiliaicon sura ILDUARA MARIA CORREA.pdf | <a href="#">Certifiado de afiliaicon sura ILDUARA MARIA CORREA.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| ANTECEDENTES ILDUARA.pdf                               | <a href="#">ANTECEDENTES ILDUARA.pdf</a>                               | <a href="#">(detalle)</a> |
| RP 1232.pdf                                            | <a href="#">RP 1232.pdf</a>                                            | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                   |                              |                      |                     |            |                                     |
|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <div>NOREIDA PUERTA ALC</div>     | <div>Tipo de documento</div> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1022093752 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <div>Daniela Garces Velasqu</div> | <div>Tipo de documento</div> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1022096035 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Asignaciones Ordenador del pago

Tipo de

Cédula de

Número de

[Guardar y](#)

### Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                   | Fecha de seguimiento                                                                    | Cambiado por           |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Ordenador del Gasto | NOREIDA PUERTA ALCARAZ   | 15 minutos de tiempo transcurrido (3/07/2026 3:06:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NOREIDA PUERTA ALCARAZ |
| Supervisor          | Daniela Garces Velasquez | 15 minutos de tiempo transcurrido (3/07/2026 3:06:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NOREIDA PUERTA ALCARAZ |
| Ordenador del pago  | Juan David Cano Acevedo  | 15 minutos de tiempo transcurrido (3/07/2026 3:06:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NOREIDA PUERTA ALCARAZ |

### Información presupuestal

| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz |           | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Destinación del gasto                                                                          | Inversión | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |                   |
| Fuente de los recursos:                                                                        |           |                                                                                                                                                     | Valor             |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                         |           | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |                   |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                       |           | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |                   |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                              |           | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |                   |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobiernaciones)                                                  |           | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *                                                                                | 37.500.000        |
| Recursos de Crédito                                                                            |           | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |                   |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)                   |           | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |                   |
| <b>Total</b>                                                                                   |           |                                                                                                                                                     | <b>37.500.000</b> |

## Validación Código BPIN

| Código BPIN                                                                                     | Año  | Estado   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
|  2024050420015 | 2026 | Validado |

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

| Código CDP | Código BPIN | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|------------|-------------|------|----------------|-------------|-------|------------------|-----------------------|--------|
|------------|-------------|------|----------------|-------------|-------|------------------|-----------------------|--------|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☒ No

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

| Código                                                                                  | Tipo | Estado            | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|-------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|
|  00748 | CDP  | No se ha iniciado |       | 37.500.000 COP   | 00-00-0000                        | - <a href="#">Editar</a> |

**Saldo de CDP 0 COP**

**Saldo de vigencias futuras 0 COP**

**Saldo total a comprometer 0 COP**

Última consulta a SIIF

**Fecha de consulta SIIF -**

### Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso              | Tipo               | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AV/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución                                                  |
|--------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01232 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 37.500.000 COP          | 37.500.000 COP     | -                            | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

**Saldo de compromisos CDP 37.500.000 COP**

**Saldo de compromisos AVF 0 COP**

**Saldo total comprometido 37.500.000 COP**

## Última consulta a SIIF

**Fecha de consulta SIIF -**