

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9601431                                                                                                                                                                                                                                               |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha de generación del estado    | 16 días de tiempo transcurrido (28/06/2026 5:27:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                            |
| Número del contrato               | 4618-2026                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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             | 62 Días                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de inicio de contrato       | 34 minutos de tiempo transcurrido (15/07/2026 3:00:00 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



DIANA ALEJANDRA PINILLA

COLOMBIA, Bogotá  
Número de documento 1022345247

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor               | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------|------------------|----------------|------------------|
| DIANA ALEJANDRA PINILLA |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: DIANA ALEJANDRA PINILLA LOAIZA  
Fecha de aprobación: 14/07/2026 9:33:36 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: LUCIA MORA QUIÑONEZ  
Fecha de aprobación: 15/07/2026 2:34:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1\_PCCNTR\_9601431\_Firmado

Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | CONTRATACION SUR OCCIDENTE    |
| Proceso de Contratación | ASISTENCIAL LOTE 220-2026     |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 5.316.252 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.9601431

Proveedor DIANA ALEJANDRA PINILLA

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción              |                                            | Nombre                       |                                                   |
|--------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PRIVADO PINILLA LOAIZA DIANA ALEJANDRA.zip | PRIVADO PINILLA LOAIZA DIANA | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

**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.PCONTR.9601431                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
5.316.252,00

| Ref.    | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------|----------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 4609-20 | (...)    | 85101604      | CAMARGO ALARCON MARIA ANGELICA<br><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.     | 1,00     | UN     | 8.481.017,00             |                 |                                                      |
| 4610-20 | (...)    | 85101604      | BEJARANO ANTOLINEZ DAVID ESTEBAN<br><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.   | 1,00     | UN     | 8.481.017,00             |                 |                                                      |
| 4611-20 | (...)    | 85101604      | RAMIREZ RAMIREZ KAREN DANIELA<br><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.      | 1,00     | UN     | 8.481.017,00             |                 |                                                      |
| 4612-20 | (...)    | 85101604      | BALCAZAR RODRIGUEZ MARIA ARGENIS<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     | 5.316.252,00             |                 |                                                      |
| 4613-20 | (...)    | 85101604      | JARAMILLO VARGAS DEISY FRISCILO<br><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.    | 1,00     | UN     | 8.481.017,00             |                 |                                                      |
| 4614-20 | (...)    | 85101604      | RODRIGUEZ ECHEVERRIA LEIDY MARYURY<br><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. | 1,00     | UN     | 8.481.017,00             |                 |                                                      |
| 4615-20 | (...)    | 85101604      | HERNANDEZ IBAÑEZ HELLEN NICOLLE<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                                      | 1,00     | UN     | 5.316.252,00             |                 |                                                      |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |    |               |              |              |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---------------|--------------|--------------|
| 4616-20 (...) 85101604 | requerimiento institucional.<br>BELTRAN CARDENAS MARTHA OLIVIA                                                                                                                                                                                                                                         | 1,00 | UN | 5.316.252,00  |              |              |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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.             |      |    |               |              |              |
| 4617-20 (...) 85101604 | VARGAS PACALAGUA ELIZABETH                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1,00 | UN | 8.481.017,00  |              |              |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativ a y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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.       |      |    |               |              |              |
| 4618-20 (...) 85101604 | PINILLA LOAIZA DIANA ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1,00 | UN | 5.316.252,00  | 5.316.252,00 | 5.316.252,00 |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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.             |      |    |               |              |              |
| 4619-20 (...) 85101604 | ORTEGA ESCOBAR MILDREY                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | UN | 5.316.252,00  |              |              |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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.             |      |    |               |              |              |
| 4620-20 (...) 85101604 | OREJARENA ARIAS NINOSCA PATRICIA                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1,00 | UN | 5.316.252,00  |              |              |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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.             |      |    |               |              |              |
| 4621-20 (...) 85101604 | MOREANO ORTIZ LISSETTE SUSANA                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,00 | UN | 19.566.208,00 |              |              |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales Especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de UCI 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. |      |    |               |              |              |
| 4622-20 (...) 85101604 | ENCISO RINCON PAULA VANESSA                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,00 | UN | 5.316.252,00  |              |              |
|                        | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Laboratorio, 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"/>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |
| 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="#">certificado (40)_unlocked.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 (14/07/2026 9:33:35 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

| Descripción                                | Nombre del documento                                       | Detalle                   |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|
| CDP-1423-2026.pdf                          | <a href="#">CDP-1423-2026.pdf</a>                          | <a href="#">(detalle)</a> |
| PUBLICO PINILLA LOAIZA DIANA ALEJANDRA.zip | <a href="#">PUBLICO PINILLA LOAIZA DIANA ALEJANDRA.zip</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| M-4618-2026.pdf                            | <a href="#">M-4618-2026.pdf</a>                            | <a href="#">(detalle)</a> |
| R-4618-2026.pdf                            | <a href="#">R-4618-2026.pdf</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 | Número de documento | 1070020178                          |
|                     |                                                |                                                                                                       |                      |                     | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

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 | 59 minutos de tiempo transcurrido (15/07/2026 2:34:08 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | LUCIA MORA QUINONEZ |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

☐ Sí ☒ No \*

☐ Sí ☒ No \*

☐ Sí ☒ No \*

☒ Sí ☐ No \*

Valor

5.316.252

Recursos de Crédito

☐Sí☒No \*

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

☐Sí☒No \*

Total 5.316.252

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

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

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☐Sí☒No

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

| Código                        | Tipo | Estado            | Saldo           | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado |
|-------------------------------|------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 1423 | CDP  | No se ha iniciado | 107.666.074 COP | 42-45-02-090-5   | -                                 | 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 Pbsición de Gasto | Consulta Ejecución                                  |
|-------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1423 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 5.316.252 COP            | 5.316.252 COP      | - -                          |                          | SIIF <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 5.316.252 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 5.316.252 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -