# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9811297 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 3 días de tiempo transcurrido *(14/08/2026 10:49:14 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 611-2026 |
| **Objeto del contrato** | COMPRA DE EQUIPO BIOMEDICO Y MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA EL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS PUESTOS DE SALUD DE CRISTO REY, LA TORCOROMA, PROMESA DE DIOS, PUEBLO NUEVO, BUENAVISTA, OTARE, LA ERMITA Y LA SEDE PRINCIPAL DE LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES |
| **Tipo de Contrato** | Compraventa |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 60 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 17/10/2026 11:59 AM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 18/10/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 18/02/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12**

COLOMBIA, Ocaña

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SAS**

COLOMBIA, Ocaña
Número de documento 901923173

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SAS | BANCOLOMBIA | Ahorros | 31800004563 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JENNIFFER CORZO TRUJILLO* ***Fecha de aprobación:*** *14/08/2026 5:55:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *18/08/2026 9:33:35 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES |
| **Proceso de Contratación** | 611-2026 |
| **Título de la oferta** | □□□ |
| **Cuantía del contrato** | 391.875.062,63 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:**

**El contrato puede ser prorrogado** ☐Sí ☐No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

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

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | |
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 2 horas para terminar *(18/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 17/02/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 2 horas para terminar *(18/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 17/04/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 2 horas para terminar *(18/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | |

## 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.9811297
**Proveedor** SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SAS
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CALLE 7 # 29-144
**Ubicación** CO-NSA-54498 - Ocaña
**País** COLOMBIA
**Departamento** Norte de Santander
**Municipio** Ocaña

**Dirección** CALLE 7 # 29-144
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 7 29 - 144 | COLOMBIA > Norte de Santander > Ocaña |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9811297

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
391.875.062,63

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42182805 | BALANZA DIGITAL CON FUNCION TARA CON CERTIFICADO DE CALIBRACION ONAC. | 20,00 | UN | 2.583.591,00 | 2.583.591,00 | 51.671.820,00 |
| 2 | 42192207 | CAMILLA FIJA PARA EXAMEN GENERAL (Tipo Divan) | 17,00 | UN | 564.670,00 | 564.670,00 | 9.599.390,00 |
| 3 | 42182902 | CAMILLA GINECOLOGICA. | 9,00 | UN | 1.178.950,00 | 1.178.950,00 | 10.610.550,00 |
| 4 | 42182702 | CINTA METRICA GRADO MEDICO | 19,00 | UN | 72.278,00 | 72.278,00 | 1.373.282,00 |
| 5 | 42291500 | CARRO DE CURACIONES EN ACERO INOXIDABLE | 19,00 | UN | 1.505.198,00 | 1.505.198,00 | 28.598.762,00 |
| 6 | 42201712 | DOPPLER FETAL PORTATIL | 8,00 | UN | 1.242.420,00 | 1.242.420,00 | 9.939.360,00 |
| 7 | 42182005 | EQUIPO DE ORGANOS DE PARED | 20,00 | UN | 4.400.025,00 | 4.400.025,00 | 88.000.500,00 |
| 8 | 42291500 | EQUIPO DE PEQUEÑA CIRUGIIA | 17,00 | UN | 158.156,00 | 158.156,00 | 2.688.652,00 |
| 9 | 42291500 | ESCALERILLAS DE DOS PASOS | 29,00 | UN | 409.463,00 | 409.463,00 | 11.874.427,00 |
| 10 | 42182703 | INFANTOMETRO PORTATIL | 13,00 | UN | 1.416.807,51 | 1.416.807,51 | 18.418.497,63 |
| 11 | 42291500 | LAMPARA CUELLO DE CISNE | 9,00 | UN | 425.336,00 | 425.336,00 | 3.828.024,00 |
| 12 | 42291500 | MESA DE MAYO | 10,00 | UN | 915.272,00 | 915.272,00 | 9.152.720,00 |
| 13 | 42291500 | MESA DE CURACIONES AUXILIAR EN AI CON DOS NIVELES Y CON RODACHINES | 22,00 | UN | 1.083.876,00 | 1.083.876,00 | 23.845.272,00 |
| 14 | 42182802 | PESA BEBE DIGITAL CON CERTFICADO DE LA CALIBRACION ONAC. | 15,00 | UN | 2.661.584,00 | 2.661.584,00 | 39.923.760,00 |
| 15 | 42192210 | SILLA DE RUEDAS DE ALTO TRAFICO EN AI | 10,00 | UN | 1.531.851,00 | 1.531.851,00 | 15.318.510,00 |
| 16 | 42182703 | TALLIMETRO PORTATIL ADULTO | 22,00 | UN | 1.416.808,00 | 1.416.808,00 | 31.169.776,00 |
| 17 | 42201714 | TENSIOMETRO DE PARED PARA ADULTO CON CERTIFICADO DE CALIBRACION ONAC. | 22,00 | UN | 1.630.080,00 | 1.630.080,00 | 35.861.760,00 |

# Documentos del Proveedor

## Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia** Seleccione

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

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| 1. Propuesta técnica, económica o cotización. | | |
| 2. Hoja de vida de la Función pública SIGEP II (Persona jurídica). Tener en cuenta: Fecha de diligenciamiento actualizada, firmar. | ☑ | ☐ |
| 3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible. | ☑ | ☐ |
| 4. Registro Único Tributario - RUT. | ☑ | ☐ |
| 5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior. | ☑ | ☐ |
| 6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal. | ☑ | ☐ |
| 8. Seguridad social: Remitir planilla pagada del último mes o los certificados de afiliación de salud y pensión generados en los últimos 30 días al cargue de la documentación. | ☑ | ☐ |
| 9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento). | ☑ | ☐ |
| 10. Antecedentes Represente Legal: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Judiciales (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Medidas Correctivas (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Delitos sexuales (policía, el NIT que solicita es 890.501.438-1 y el nombre HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES). (Con fecha de expedición menor a 30 días). REDAM requiere registr | ☑ | ☐ |
| 11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés. | ☑ | ☐ |
| 13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026). | ☑ | ☐ |
| 15. Documento en el que conste la situación militar definida (Si el Representante Legal es hombre). (A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito). Podrá consultar el certificado en el siguiente link: https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate. Los ciudadanos que se encuentren exentos de prestar el servicio militar por alguna de las causales descritas en los artículos 11, 12, 24, 42 y 46 de la Ley 1861 de 2017, o superen la edad máxima de incor | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. Propuesta técnica, económica o cotización. | PROPUESTA ECONOMICA MATERIAL MOBILIARIO (2).pdf | Detalle | No | ☐ |
| 10. Antecedentes Represente Legal: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Judiciales (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Medidas Correctivas (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Delitos sexuales (policía, el NIT que solicita es 890.501.438-1 y el nombre HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES). (Con fecha de expedición menor a 30 días). REDAM requiere registr | 37181416 ANTECEDENTES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). | 9019231735 ANTECEDENTES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés. | 5.CERTIFICADO INHABILIDADES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026). | 13. CERTIFICADO BANCARIo (1) (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| 15. Documento en el que conste la situación militar definida (Si el Representante Legal es hombre). (A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito). Podrá consultar el certificado en el siguiente link: https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate. Los ciudadanos que se encuentren exentos de prestar el servicio militar por alguna de las causales descritas en los artículos 11, 12, 24, 42 y 46 de la Ley 1861 de 2017, o superen la edad máxima de incor | ***Sin documento*** | | | |
| 2. Hoja de vida de la Función pública SIGEP II (Persona jurídica). Tener en cuenta: Fecha de diligenciamiento actualizada, firmar. | 2. Formato_HV_PersonaJuridica SMN 2026.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible. | 3. cedula jeniffer20230418_09411307.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. Registro Único Tributario - RUT. | 4. RUT SMN 2026.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior. | 6-RENTA 2025 SMN.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días). | 3.CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO SMN 6-08-2026.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal. | 4.CAPACIDAD PARA CONTRATAR SMN 26.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. Seguridad social: Remitir planilla pagada del último mes o los certificados de afiliación de salud y pensión generados en los últimos 30 días al cargue de la documentación. | SEGURIDAD SOCIAL SMN JULIO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento). | 9. DOCUMENTO SARLAF Y DE CONOCIMIENTO ACTUALIZADO VALIDADO (1) (1).pdf | Detalle | Sí | ☑ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 14 horas para terminar *(18/08/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 3 días de tiempo transcurrido *(14/08/2026 5:55:33 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | ESTUDIOS PREVIOS-611.pdf | ESTUDIOS PREVIOS-611.pdf | (detalle) |
| ☐ | CDP-611.pdf | CDP-611.pdf | (detalle) |
| ☐ | DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf | DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ELMER TAMAYO JAIME | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 88277999 | | Guardar y notificar |
| Supervisor | LAURA XIMENA PITA RO | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 63537396 | | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago ELMER TAMAYO JAIME Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 88277999 Guardar y notificar

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ELMER TAMAYO JAIMES | 18/08/2026 9:33:35 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Supervisor | LAURA XIMENA PITA ROZO | 18/08/2026 9:33:35 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Ordenador del pago | ELMER TAMAYO JAIMES | 18/08/2026 9:33:35 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |

## Información presupuestal

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

**Destinación del gasto** Funcionamiento

**Fuente de los recursos:**

| | | Valor |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☑Sí ☐No * | 391.875.062,63 |
| **Total** | | 391.875.062,63 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 708 | CDP | No se ha iniciado | | 391.875.062,63 COP | 00-00-00 | - | Editar |

**Saldo de CDP**

**Saldo de vigencias futuras**

**Saldo total a comprometer** 0 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -

## Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Saldo de compromisos CDP**

**Saldo de compromisos AVF**

**Saldo total comprometido**

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -