Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.734904
Versión del contrato	5
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	16/01/2019 5:04:46 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	PS 0446 2019
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Fecha de inicio de contrato	17/01/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	15/01/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	61 días
Liquidación	☐ Sí ☑ No
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☑ No
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☑ No
Reversión	☐ Sí ☑ No

Información de la Entidad Estatal contratante

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

SONIA CAROLINA PEÑA SANCHEZ

Número de documento 52034670

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SONIA CAROLINA PEÑA SANCHEZ	davivienda	Ahorros	0550008400792233

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *SONIA CAROLINA PEÑA SANCHEZ* ***Fecha de aprobación:*** *21/01/2019 10:19:08 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES* ***Fecha de aprobación:*** *22/01/2019 2:19:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	CONTRATACION OPS
Proceso de Contratación	FACTURACION AMBULATORIO REM
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	17.190.000 COP

Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
Fecha inicio de ejecución	

(estimada)	17/01/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de ejecución (estimada)	15/01/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
El contrato puede ser prorrogado	☑Sí ☐No
Fecha de notificación de prorrogación	15/01/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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	A definir

Comentarios

Número del Contrato	CO1.PCCNTR.734904
Proveedor	SONIA CAROLINA PEÑA SANCHEZ
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	CL 72 22 42 OF 301
Ubicación	CO-DC-11001 - Bogotá
País	COLOMBIA
Departamento	Distrito Capital de Bogotá
Municipio	Bogotá
Dirección	CL 72 22 42 OF 301
Código postal	4100

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

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación

1	AV CARACAS No 33A 11	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.734904

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
17.190.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** CLAUDIA LILIANA VILLAMIZAR SERRANO	1,00	UN	1.410.000,00		
2	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** DEYVYD ESTID LOPEZ TRIANA	1,00	UN	1.410.000,00		
3	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** JHON FREDY CORTES TORRES	1,00	UN	1.410.000,00		
4	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** YEIMI MARIEL ALARCON BOJACA	1,00	UN	1.410.000,00		
5	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** JULIO ENRIQUE TRUJILLO DURAN	1,00	UN	1.410.000,00		
6	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** YOHANA MILENA MOSQUERA ORJUELA	1,00	UN	1.410.000,00		
7	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** FLOR INES RODRIGUEZ BELTRAN	1,00	UN	1.410.000,00		
8	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** SUSAN ANDREA MONTOYA BARRETO	1,00	UN	1.410.000,00		
9	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** FRANCY SULAY LIZCANO LAISECA	1,00	UN	1.410.000,00		
10	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	1,00	UN	1.410.000,00		

		CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** CARLOS DAVID PATIÑO SABOGAL			
11	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS	1,00	UN	1.410.000,00
12	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** LEIDY ANDREA DIAZ ANDRADE	1,00	UN	1.410.000,00
13	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** JHONATHAN ABRAHAM TORRES RODRIGUEZ	1,00	UN	1.410.000,00
14	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** LEIDY ANDREA MONROY ACOSTA	1,00	UN	1.410.000,00
15	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** NORMA ESPERANZA MARTINEZ SOLER	1,00	UN	1.410.000,00
16	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** DANIEL GARZON CAMARGO	1,00	UN	1.410.000,00
17	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** DIANA ANGULO CASTEBLANCO	1,00	UN	1.410.000,00
18	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** DIANA MARCELA MAYORGA LOPEZ	1,00	UN	1.410.000,00
19	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** LUIZA FERNANDA MATEUS GARZON	1,00	UN	1.410.000,00
20	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** JENY LORENA LUCERO GESAMAG	1,00	UN	1.410.000,00
21	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** LUIS ALBERTO DUEÑAS ROJAS	1,00	UN	1.410.000,00
22	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE	1,00	UN	1.410.000,00

		FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** GLORIA JANETH SALAZAR SUAREZ						
23	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** SONIA CAROLINA PEÑA SANCHEZ	1,00	UN	1.410.000,00	1.410.000,00	1.410.000,00
24	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** DIANA MARCELA ORTIZ RINCON	1,00	UN	1.410.000,00		
25	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** CATERIN YULEI BAQUERO RAMOS	1,00	UN	1.410.000,00		
26	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** ERIKA VANESSA ROJAS RIAÑO	1,00	UN	1.410.000,00		
27	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** LUISA FERNANDO NIEVES SUANCHA	1,00	UN	1.410.000,00		
28	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (SERVICIOS AMBULATORIOS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **Mis observaciones:** JENNY BEJARANO ARAGON	1,00	UN	1.410.000,00		
29	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS	1,00	UN	7.050.000,00	7.050.000,00	7.050.000,00
30	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS	1,00	UN	2.910.000,00	2.910.000,00	2.910.000,00
31	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS	1,00	UN	2.910.000,00	2.910.000,00	2.910.000,00
32	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS	1,00	UN	2.910.000,00	2.910.000,00	2.910.000,00

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

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
NEC fact AMBULATORIOS 1.410.000.pdf	NEC fact AMBULATORIOS 1.410.000.pdf	(detalle)
SF SONIA PEÑA.pdf	SF SONIA PEÑA.pdf	(detalle)
H.V. SONIA PEÑA.pdf	H.V. SONIA PEÑA.pdf	(detalle)
CDP No. 70.pdf	CDP No. 70.pdf	(detalle)
PS 0446 2019.pdf	PS 0446 2019.pdf	(detalle)
COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0446 2019.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0446 2019.pdf	(detalle)
FACTURACION SERVICIOS TECNICOS.zip	FACTURACION SERVICIOS TECNICOS.zip	(detalle)
PS 0446 2019 ADICIÓN N. 1 Y PRORROGA N. 1.pdf	PS 0446 2019 ADICIÓN N. 1 Y PRORROGA N. 1.pdf	(detalle)
certificacion bancaria.pdf	certificacion bancaria.pdf	(detalle)
NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip	NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip	(detalle)
PS 0446 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf	PS 0446 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf	(detalle)
NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip	NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip	(detalle)
PS 0446 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf	PS 0446 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf	(detalle)
NC ADI,PRO - CDP 2229.zip	NC ADI,PRO - CDP 2229.zip	(detalle)
PS 0446 2019 ADI N. 3 PRO N. 3.pdf	PS 0446 2019 ADI N. 3 PRO N. 3.pdf	(detalle)
NC ADI PRO CDP 2930.pdf	NC ADI PRO CDP 2930.pdf	(detalle)
PS 0446 2019 ADI No. 4 PRO No. 4.pdf	PS 0446 2019 ADI No. 4 PRO No. 4.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar

Supervisor | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

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 Recursos propios

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	
☐	70	CDP	No se ha iniciado			23-10-10-204	-	Editar
☐	417	CDP	No se ha iniciado			23-10-10-204	-	Editar
☐	1613	CDP	No se ha iniciado			23-10-10-204	-	Editar
☐	2229	CDP	No se ha iniciado			23-10-10-204	-	Editar
☐	2930	CDP	No se ha iniciado			23-10-10-204	-	Editar

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

Compromiso presupuestal de gastos

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

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