

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.10074115                                                                                                                                                                                                                               |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de generación del estado    | 6 días de tiempo transcurrido (15/10/2026 11:51:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                             |
| Número del contrato               | 202604243                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objeto del contrato               | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR EN EL DESARROLLO DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y MISIONALES DE LA SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                           |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                |
| Duración del contrato             | 78 Días                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2026 11:59 PM *                                                                                                                                                                                                                             |
| 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



DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO\*\*

COLOMBIA, Barranquilla  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



LORAINE KARIME ROLONG SANJUAN

COLOMBIA, Barranquilla  
Número de documento 1044393446

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                     | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| LORAINE KARIME ROLONG SANJUAN | DAVIVIENDA       | Ahorros        | 488412576610     |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

|               |                               |                      |                                                          |
|---------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | LORAINE KARIME ROLONG SANJUAN | Fecha de aprobación: | 19/10/2026 10:53:02 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|

#### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                          |                      |                                                         |
|---------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | Pedro Juan Lemus Navarro | Fecha de aprobación: | 21/10/2026 1:50:06 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL   |
| Proceso de Contratación | CD-1126-2026         |
| Título de la oferta     | □□□                  |
| Cuantía del contrato    | 15.000.000 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:

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

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.10074115  
Proveedor LORAINE KARIME ROLONG SANJUAN  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|-------------|--------|
|-------------|--------|

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones

CL 40 45 46

Ubicación

CO-ATL-08001 - Barranquilla

País

COLOMBIA

Departamento

Atlántico

Municipio

Barranquilla

Dirección

CL 40 45 46

Código postal

080003

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección   | Ubicación                           |
|----|-------------|-------------------------------------|
| 1  | CL 40 45 46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

Bienes y servicios

1CO1.PCINTR.10074115

1.1Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
15.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR EN EL DESARROLLO DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y MISIONALES DE LA SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | 1,00     | UN     | 15.000.000,00            | 15.000.000,00   | 15.000.000,00                                        |

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

Seleccione

| 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                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                            |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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. | <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     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. FOTOCOPIA DE CÉDULA (LEGIBLE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. FOTOCOPIA DEL RUT (CON IMPRESIÓN MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA (MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS)                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) Y FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (FECHADOS MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN 1. SALUD (EPS) 2. PENSIÓN (AFP) (MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN)                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                          |
| 7. DOCUMENTOS 1. ACADÉMICOS (DIPLOMA Y/O ACTA DE GRADO) 2. TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL 3. VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 4. ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 5. RETHUS (REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (SI APLICA) 6. RESOLUCIÓN DE PROFESIÓN TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD (SI APLICA) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA 1. PROCURADURIA 2. CONTRALORIA 3. POLICÍA 4 MEDIDAD CORRECTIVAS 5. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM 6. CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES EN COLOMBIA (CON EXPEDICIÓN MENOR A 30 DÍAS) 7. DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR - VARONES MENORES DE 50 AÑOS                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nombre del documento                                              | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1. FOTOCOPIA DE CÉDULA (LEGIBLE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">1.CEDULA DE CIUDADANIA LORAINE ROLONG (1).pdf</a>     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 2. FOTOCOPIA DEL RUT (CON IMPRESIÓN MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">2.RUT LORAINE ROLONG SANJUAN.pdf</a>                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 3. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA (MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">3.CERTIFICACION BANCARIA LORAINE ROLONG..pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 4. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS)                                                                                                                                                                                                                   | <a href="#">4.CERTIFICADOS LABORALES -LORAINE ROLONG.pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 5. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) Y FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (FECHADOS MENOR A 30 DÍAS)                                                                                                                                                                                                                                                      | <a href="#">5.HOJA DE VIDA-DECLARACION JURAMENTADA.pdf</a>        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN 1. SALUD (EPS) 2. PENSIÓN (AFP) (MENOR A 30 DÍAS) 3. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN)                                                                                                                                    | <a href="#">6.CERTIFICACIONES COMO INDEPENDIENTE.pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 7. DOCUMENTOS 1. ACADÉMICOS (DIPLOMA Y/O ACTA DE GRADO) 2. TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL 3. VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 4. ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 5. RETHUS (REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (SI APLICA) 6. RESOLUCIÓN DE PROFESIÓN TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD (SI APLICA) | <a href="#">7.DOCUMENTOS ACADEMICOS-LORAINE ROLONG.pdf</a>        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA 1. PROCURADURIA 2. CONTRALORÍA 3. POLICÍA 4 MEDIDAD CORRECTIVAS 5. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM 6. CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES EN COLOMBIA (CON EXPEDICIÓN MENOR A 30 DÍAS) 7. DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR - VARONES MENORES DE 50 AÑOS                                               | <a href="#">8.CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES-LORAINE ROLONG.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: 2 días de tiempo transcurrido (19/10/2026 10:53:01 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

| Descripción                         | Nombre del documento | Detalle                   |
|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2. CDP.pdf | 2. CDP.pdf           | <a href="#">(detalle)</a> |

|                          |                       |                       |           |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> | CLAUSULADO-35.pdf     | CLAUSULADO-35.pdf     | (detalle) |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |  |                      |                     |            |                     |
|---------------------|----------------------|--|----------------------|---------------------|------------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  | Tipo de documento    | Número de documento |            | Guardar y notificar |
| Supervisor          | NELSON OQUENDO CC    |  | Tipo de documento    | Número de documento | 1129565448 | Guardar y notificar |
|                     |                      |  | Cédula de Ciudadanía |                     |            |                     |

### Asignaciones Ordenador del pago

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

[Agregar usuario](#)

### Histórico de asignaciones

| Posición   | Nómbre                   | Fecha de seguimiento                                    | Cambiado por             |
|------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Supervisor | NELSON OQUENDO CONSUEGRA | 21/10/2026 1:50:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Pedro Juan Lemus Navarro |
| Supervisor | NELSON OQUENDO CONSUEGRA | 21/10/2026 1:50:07 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Pedro Juan Lemus Navarro |

### 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

Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☒ Sí ☐ No \*

15.000.000

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No \*

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

☐ Sí ☒ No \*

Total

15.000.000

### Validación Código BPIN

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202400000003636 | 2026 | Validado |

### Código BPIN perteneciente al contrato

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202400000003636 | 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                   |
|------------------------------------|------|-------------------|----------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 202602319 | CDP  | No se ha iniciado | 15.000.000 COP |                  |                                   | - <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 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 -