# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.10090948 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 2 días de tiempo transcurrido *(20/10/2026 9:16:13 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 5859-2026 |
| **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?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 41 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 6 horas de tiempo transcurrido *(22/10/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 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 SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**YILMAR DUVAN ZAMBRANO JIMENEZ**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1033736694

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| YILMAR DUVAN ZAMBRANO JIMENEZ | BANCO DAVIVIENDA | Ahorros | 0550008000771322 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *YILMAR DUBAN ZAMBRANO JIMENEZ* ***Fecha de aprobación:*** *20/10/2026 3:01:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUCIA MORA QUIÑONEZ* ***Fecha de aprobación:*** *22/10/2026 1:11:53 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_10090948_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | CONTRATACION SUR OCCIDENTE |
| **Proceso de Contratación** | ASISTENCIAL LOTE 309-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 3.515.586 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.10090948

**Proveedor** YILMAR DUVAN ZAMBRANO JIMENEZ

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | PRIVADOS ZAMBRANO JIMENEZ YILMAR DUBAN.zip | PRIVADOS ZAMBRANO JIMENEZ YILMAR | Descargar Detalle |

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 (º) | 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.PCCNTR.10090948

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
3.515.586,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5852-20 (...) | 85101604 | PEÑA CASTRO CAMILO EDUARDO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo de Profesionales Especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de ESPECIALISTA NEUROCIRUGIA 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 | 16.173.680,00 | | |
| 5853-20 (...) | 85101604 | BARRAGAN AREVALO BRAYAN ESTIVEN<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitación 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 | 5.400.479,00 | | |
| 5854-20 (...) | 85101604 | BOHORQUEZ RENGEL DANIELA VALENTINA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de hospitalizacion 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 | 5.135.168,00 | | |
| 5855-20 (...) | 85101604 | MENDEZ CACERES JAIME EDUARDO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de HOSPITALIZACION 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 | 3.127.931,00 | | |
| 5856-20 (...) | 85101604 | GOMEZ HERNANDEZ MIGUEL ENRIQUE<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo de Profesionales Especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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. | 1,00 | UN | 12.938.944,00 | | |
| 5857-20 (...) | 85101604 | RAMIREZ GAMBA LAURA VALENTINA<br>**Mis observaciones:** 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. | 1,00 | UN | 3.515.586,00 | | |
| 5858-20 (...) | 85101604 | DAVILA PARRA SAMUEL ESTEBAN<br>**Mis observaciones:** 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 | 1,00 | UN | 3.127.931,00 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | | | | | |
| 5859-20 (...) | 85101604 | ZAMBRANO JIMENEZ YILMAR DUBAN | 1,00 | UN | 3.515.586,00 | 3.515.586,00 | 3.515.586,00 |
| | | **Mis observaciones:** 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. | | | | | |
| 5860-20 (...) | 85101604 | CARDOZO OSORIO KEWIN ANDRES | 1,00 | UN | 3.515.586,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** 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. | | | | | |
| 5861-20 (...) | 85101604 | SOCHA CASTIBLANCO ANGIE CAMILA | 1,00 | UN | 3.515.586,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** 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. | | | | | |
| 5862-20 (...) | 85101604 | ROMERO CASTIBLANCO ANGIE LORENA | 1,00 | UN | 5.400.479,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Rehabilitación 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. | | | | | |
| 5863-20 (...) | 85101604 | VEGA MONTIEL ELIANA PATRICIA | 1,00 | UN | 3.127.931,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Osteosintesis 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. | | | | | |
| 5864-20 (...) | 85101604 | SERNA CÁCERES ANGIE DANIELA | 1,00 | UN | 3.158.435,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Seguridad del Paciente 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. | | | | | |
| 5865-20 (...) | 85101604 | RIVERA TORRES YURY ANDREA | 1,00 | UN | 3.158.435,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Seguridad del Paciente, 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. | | | | | |
| 5866-20 (...) | 85101604 | BERMUDEZ NIETO DANNA SOFIA | 1,00 | UN | 5.090.863,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Seguridad del Paciente, 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. | | | | | |
| 5867-20 (...) | 85101604 | ARRIETA GLORIA ALEJANDRA | 1,00 | UN | 5.608.415,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** 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. | | | | | |
| 5868-20 (...) | 85101604 | TAMAYO MIRANDA JOHNIS JOSE | 1,00 | UN | 7.550.757,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo Profesional a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia, 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. | | | | | |
| 5869-20 (...) | 85101604 | HERRERA RAMIREZ PAULA JAZMIN | 1,00 | UN | 3.515.586,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia, 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. | | | | | |
| 5870-20 (...) | 85101604 | ROJAS LEON DANNA SARAI | 1,00 | UN | 7.550.757,00 | | |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo Profesional a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia, 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. | | | | | |
| 5871-20 (...) | 85101604 | HERNANDEZ CELIS LEIDY YAMILE | 1,00 | UN | 3.515.586,00 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia, 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. | | | |
| 5872-20 (...) | 85101604 | MESA NOVOA NICOLAS | 1,00 | UN | 5.400.479,00 |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Nutrición como Nutricionista Dietista 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. | | | |
| 5873-20 (...) | 85101604 | PUENTES GARCIA KIMBERLY IVON | 1,00 | UN | 5.244.654,00 |
| | | **Mis observaciones:** Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano 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 | ☐ | ☐ |
| 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 |
|---|---|---|
| Certificado EPS actualizado | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificado EPS actualizado | 25_certificado de afiliación -yilmar.pdf | Detalle | Sí | ☑ |

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 *(20/10/2026 3:01:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| PUBLICOS ZAMBRANO JIMENEZ YILMAR DUBAN.zip | PUBLICOS ZAMBRANO JIMENEZ YILMAR DUBAN.zip | (detalle) |
| R-5859-2026.pdf | R-5859-2026.pdf | (detalle) |
| M-5859-2026.pdf | M-5859-2026.pdf | (detalle) |
| CDP-2022-2026.pdf | CDP-2022-2026.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |
| Supervisor | DIANA ROCIO RODRIGU | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52262971 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | DIANA ROCIO RODRIGUEZ MARTINEZ | 10 minutos de tiempo transcurrido *(22/10/2026 1:34:36 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ |

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 * | 3.515.586 |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 3.515.586 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2022 | CDP | No se ha iniciado | | 118.288.854 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 Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2022 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 3.515.586 COP | 3.515.586 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 3.515.586 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 3.515.586 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -