

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2210168                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de generación del estado    | 2/02/2021 12:46:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número del Contrato               | CO1.PCCNTR.2210168                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objeto del contrato               | Prestar los servicios personales para apoyar el proceso de orientación ocupacional a la población privada de la libertad, los proyectos y actividades que incidan en la inserción laboral y empleabilidad de la población vulnerable y a los buscadores de empleo y empresarios a través de la Agencia Pública de Empleo. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Duración del contrato             | 328 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de inicio de contrato       | 3/02/2021 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                        |

## Información de la Entidad Estatal contratante



Compradores

Proveedores

SENA REGIONAL NARIÑO Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

COLOMBIA, Pasto

★★★★★

0 Recomendación(es)



## Información del Proveedor contratista



Compradores

Proveedores

LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES

COLOMBIA, Pasto

Número de documento 87067432

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                     | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES | AV VILLAS         | Ahorros        | 203870964        |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

Luis Eduardo Cajiao Benavides

Fecha de aprobación:

2/02/2021 8:20:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

Sara Angela Arturo Gonzalez

Fecha de aprobación:

2/02/2021 8:48:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa.                   |
| Unidad de contratación  | DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO SENA |
| Proceso de Contratación | PSP-NRN-RN-00046-2021                   |
| Título de la oferta     | □□□                                     |
| Cuantía del contrato    | 18.457.325 COP                          |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

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  
☒ Cumplimiento del contrato  
☒ % del valor del contrato 10,00  
☐ Valor de la garantía

Responsabilidad civil extra contractual  
☐ Sí ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: 3/02/2021 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de entrega de garantías: 3/02/2021 2:44:37 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (desde) 3/02/2021 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación                            | Tipo de garantía   | Valor            | Emisor             | Fecha fin                                    | Estado   | Advertencia             |
|-------------|-------------------|------------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|----------------------------------------------|----------|-------------------------|
|             | CO1.WRT.6297588   | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.845.732,00 COP | seguros del estado | 30/04/2022 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aprobado | <a href="#">Detalle</a> |

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.2210168

Proveedor LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES

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 22 11 E 05 Vía a Oriente

Ubicación CO-NAR-52001 - Pasto

País COLOMBIA

Departamento Nariño

Municipio Pasto

Dirección Calle 22 11 E 05 Vía a Oriente

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                           | Ubicación                 |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| 1  | Carrera 25 N° 20-65 Oficina 210 Edificio Calle Real | COLOMBIA > Nariño > Pasto |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.2210168                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
18.457.325,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | Prestar los servicios personales para apoyar el proceso de orientación ocupacional a la población privada de la libertad, los proyectos y actividades que incidan en la inserción laboral y empleabilidad de la población vulnerable y a los buscadores de empleo y empresarios a través de la Agencia Pública de Empleo. | 1,00     | UN     | 18.457.325,00            | 18.457.325,00   | 18.457.325,00                                        |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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 checked="" 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 de la Entidad Estatal.                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

| Documentos administrativos                               | Fase de Contrato                    | Fase de Habilitación     |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica)          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública)                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 90 días calendario                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre del documento                                                                          | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="#">CERTIFICADO DE PENSION.pdf</a>                                                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">Certificado sanitas Luis Cajiao.pdf</a>                                           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Sin documento</b>                                                                          |                         |                                |                          |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">Certificado procuraduria.pdf</a>                                                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="#">CERTIFICADO CONTRALORIA.pdf</a>                                                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">CERTIFICADO POLICIA.pdf</a>                                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="#">MEDIDAS CORRECTIVAS.pdf</a>                                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Sin documento</b>                                                                          |                         |                                |                          |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 90 días calendario                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">CERTIFICACION BANCARIA.pdf</a>                                                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <a href="#">DIPLOMAS LUIS CAJIAO.pdf</a>                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | <a href="#">CERTIFICADOS LABORALES.pdf</a>                                                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">GTH_F_109_V06_Formato_Modelo_de_Oferta_Servicios_Personales.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">GTH-F-231_V3_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <a href="#">HOJA DE VIDA SIGEP.pdf</a>                                                        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="#">CEDULA LUIS CAJIAO.pdf</a>                                                        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">LIBRETA MILITAR LUIS CAJIAO.pdf</a>                                               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <a href="#">CERTIFICADO REGISTRO APE.pdf</a>                                                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública)                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="#">DECLARACION DE BIENES Y RENTAS.pdf</a>                                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <a href="#">RUT LUIS CAJIAO.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:

2/02/2021 8:20:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

| Descripción                                                          | Nombre del documento                                                 | Detalle   |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1 FORMATO ANALISIS DEL SECTOR APOYO TECNICO INPEC 2021.pdf           | 1 FORMATO ANALISIS DEL SECTOR APOYO TECNICO INPEC 2021.pdf           | (detalle) |
| 2 FORMATO ESTUDIOS PREVIOS APOYO TECNICO INPEC 2021.pdf              | 2 FORMATO ESTUDIOS PREVIOS APOYO TECNICO INPEC 2021.pdf              | (detalle) |
| 3 FORMATO INEXISTENCIA DE PERSONAL APOYOS TECNICO INPEC 2021.pdf     | 3 FORMATO INEXISTENCIA DE PERSONAL APOYOS TECNICO INPEC 2021.pdf     | (detalle) |
| 4 CDP 621.pdf                                                        | 4 CDP 621.pdf                                                        | (detalle) |
| 5 PAA 2021.pdf                                                       | 5 PAA 2021.pdf                                                       | (detalle) |
| 6 AUTORIZACION 205 OBJETOS IGUALES APOYO TECNICO APE 2021.pdf        | 6 AUTORIZACION 205 OBJETOS IGUALES APOYO TECNICO APE 2021.pdf        | (detalle) |
| 7 MATRIZ DE RIESGOS SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION.pdf | 7 MATRIZ DE RIESGOS SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION.pdf | (detalle) |
| 8 SOLICITUD CONTRATACION.pdf                                         | 8 SOLICITUD CONTRATACION.pdf                                         | (detalle) |
| ANEXO AL CONTRATO.pdf                                                | ANEXO AL CONTRATO.pdf                                                | (detalle) |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                     |                                                                                                     |                      |                     |          |                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="Sara Angela Arturo Gon"/> |  Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 30717892 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="JAIME ARMANDO DELC"/>     |  Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 12986580 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

### Histórico de asignaciones

| Posición             | Nombre                      | Fecha de seguimiento                                   | Cambiado por                |
|----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Supervisor           | JAIME ARMANDO DELGADO ERASO | 2/02/2021 8:48:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Sara Angela Arturo Gonzalez |
| Expenditure Approver | Sara Angela Arturo Gonzalez | 2/02/2021 8:48:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Sara Angela Arturo Gonzalez |

### 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                                                                                                    | 18.457.325 |
| Sistema General de Participaciones - SGP.                                                                                                 | 0          |
| No Incluye AESGPRI                                                                                                                        | 0          |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                                                                         | 0          |
| Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                                                             | 0          |
| Recursos de Crédito                                                                                                                       | 0          |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI) | 0          |
| Total                                                                                                                                     | 18.457.325 |

Código BPIN

2018011000769

Año de vigencia

2021

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☒ Sí ☐ No

Validado

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

36-02-00-052-

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

| Código                   | Tipo | Estado | Saldo          | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora |                     |                        |
|--------------------------|------|--------|----------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 621  | CDP    | Con Compromiso | 380.520.625 COP     | 18.457.325 COP                    | 36-02-00-052-000000 | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP

380.520.625 COP

Saldo de vigencias futuras

0 COP

Saldo total a comprometer

18.457.325 COP

Última consulta a SIIF

Exito

Fecha de consulta SIIF

2/02/2021 1:01 PM

### 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                                                  |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 9121 | Presupuestal (CDP) | 3/02/2021 12:00 AM | Generado          | 18.457.325 COP           | 13.505.360 COP     | Sin documento                | C-3602-1300-9-0-3602036-02 | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 18.457.325 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 18.457.325 COP

Última consulta a SIIF Exito

Fecha de consulta SIIF 3/02/2021 4:49 PM