

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3384386                                                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de generación del estado    | 27 días de tiempo transcurrido (23/01/2022 9:56:44 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                 |
| Número del contrato               | CO1.PCCNTR.3384386                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto del contrato               | Servicios personales de carácter temporal para la orientación en la formación titulada complementaria y virtual en el area de mercadeo, según los modelos formativos establecidos por el CGAO SENA Regional Santander |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                               |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                    |
| Duración del contrato             | 315 Días                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de inicio de contrato       | 19 días de tiempo transcurrido (1/02/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                  |
| Fecha de terminación del contrato | 15/12/2022 6:00:00 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 SANTANDER** Grupo Administrativo CGAO  
COLOMBIA, Vélez  
★★★★★

0 Recomendación (es)

### Información del Proveedor contratista

Compradores

Proveedores



**Yeimy Lorena Aguilar**  
COLOMBIA, Vélez  
Número de documento 1101752187

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor            | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------|------------------|----------------|------------------|
| Yeimy Lorena Aguilar | Bancolombia      | Ahorros        | 32969061936      |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Yeimy Lorena Aguilar Fecha de aprobación: 26/01/2022 3:52:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Miguel Andre Pardo Cepeda Fecha de aprobación: 27/01/2022 10:30:20 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_3384386\\_Firmado](#)

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa.          |
| Unidad de contratación  | PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL |
| Proceso de Contratación | PSP-RS-CGAO-042-2022           |
| Título de la oferta     | ■■■                            |
| Cuantía del contrato    | 38.447.325 COP                 |

## Condiciones

### Documentos Tipo

|                 |    |                                                                             |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

### Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Transporte incluido

El contrato puede ser prorrogado ☐ Si ☒ No

### Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

### Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Si ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Si ☒ No

Cumplimiento

☒ Si

☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato

10,00

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (desde)

19 días de tiempo transcurrido (1/02/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

15/04/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual

☐ Si

☒ No

Fecha límite para entrega de garantías:

19 días de tiempo transcurrido (1/02/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de entrega de garantías:

24 días de tiempo transcurrido (27/01/2022 6:39:59 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.8613214   | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 3.844.732,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA | 15/04/2023 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aprobado | <a href="#">Detalle</a> |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si☒ 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.3384386  
Proveedor Yeimy Lorena Aguilar  
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 SENA Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente  
Ubicación CO-SAN-68861 - Vélez  
País COLOMBIA  
Departamento Santander  
Municipio Vélez  
Dirección SENA Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente  
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                                          | Ubicación                    |
|----|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1  | Municipios de la provincia de Vélez y area de influencia del CGAO. | COLOMBIA > Santander > Vélez |

Bienes y servicios

| 1 CO1.PCCNTR.3384386                                     |               |                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|----------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|                                                          |               |                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      | Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>38.447.325,00 |
| Ref. Artículo                                            | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                   | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                       |
| 1                                                        | 80111600      | Servicios personales de carácter temporal para la orientación en la formación titulada complementaria y virtual según los modelos formativos establecidos por el CGAO SENA Regional Santander | 1,00     | UN     | 38.447.325,00            | 38.447.325,00   | 38.447.325,00                                        |                                                                       |

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 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"/> |
| 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  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Subdirector de Centro.                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                                                                                           | <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 y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                                                           | <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 y/o Obligaciones desempeñadas y sus periodos.                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Fotocopia del RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud Activo. Certificación de afiliación como independiente a Pensión Activo. Para los contratistas antiguos se deberá colocar el pago de seguridad de Diciembre, de acuerdo a los ingresos obtenidos.                                                             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Copia tarjeta profesional                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado de antecedentes disciplinario tarjeta profesional (consejos o colegio que regule la profesión)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría), Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría), Certificado de antecedentes judiciales (Policía), Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) (es el pantallazo, pues el sistema no da la opción de imprimir un certificado) | <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 de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria y que este activa                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Exámenes pre ocupacionales - Entregar el certificado de aptitud médico - ocupacional donde se relacionen los exámenes practicados.                                                                                                                                                                                   | <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 Salud Activo. Certificación de afiliación como independiente a Pensión Activo. Para los contratistas antiguos se deberá colocar el pago de seguridad de Diciembre, de acuerdo a los ingresos obtenidos.                                                             | <a href="#">Certificado salud_ pensión- Pago eps.pdf</a>                                        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinario tarjeta profesional (consejos o colegio que regule la profesión)                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">CONPIA 0378 DE 2022.pdf</a>                                                         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría), Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría), Certificado de antecedentes judiciales (Policía), Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) (es el pantallazo, pues el sistema no da la opción de imprimir un certificado) | <a href="#">CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.pdf</a>                                  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años                                                                                                                                                                                                                        | <a href="#">Consulta de Inhabilidades.pdf</a>                                                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">CONPIA 0378 DE 2022.pdf</a>                                                         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria y que este activa                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">BANCOLOMBIA.pdf</a>                                                                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                                                                              | <a href="#">Documentos academicos.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 y/o Obligaciones desempeñadas y sus periodos.                                                                   | <a href="#">Documentos de experiencia.pdf</a>                                                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Exámenes pre ocupacionales - Entregar el certificado de aptitud médico - ocupacional donde se relacionen los exámenes practicados.                                                                                                                                                                                   | <a href="#">Examen preocupacional.pdf</a>                                                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Subdirector de Centro.                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">Oferta Servicios Personales- PQR radicada .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_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuale....pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área.                                                                                                                                                                                           | <a href="#">YEIMYAGUILAR-SIGEP.pdf</a>                                                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF.                                                                                                                                                                                                                                                             | <a href="#">cedula.pdf</a>                                                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">RUT.pdf</a>                                                                         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%.                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">Sin documento</a>                                                                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE                                                                                                                                                                                                                                                                            | <a href="#">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_CONFLICTO_INTERES.pdf</a>                                               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación:

25 días de tiempo transcurrido

(26/01/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de entrega de documentos del proveedor:

25 días de tiempo transcurrido

(26/01/2022 3:51:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                         | Nombre del documento                                                                | Detalle                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| PSP-RS-CGAO-042-2022 001 499-CGAO Instructores Titulada Virtual.pdf | <a href="#">PSP-RS-CGAO-042-2022 001 499-CGAO Instructores Titulada Virtual.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| Acta de Selección Instructores No. 1.pdf                            | <a href="#">Acta de Selección Instructores No. 1.pdf</a>                            | <a href="#">(detalle)</a> |
| Oferta Servicios Personales.docx                                    | <a href="#">Oferta Servicios Personales.docx</a>                                    | <a href="#">(detalle)</a> |
| Minuta Contrato PSP.pdf                                             | <a href="#">Minuta Contrato PSP.pdf</a>                                             | <a href="#">(detalle)</a> |
| Certificado de Capacidad e Idoneidad YEIMY LORENA AGUILAR ARCE.pdf  | <a href="#">Certificado de Capacidad e Idoneidad YEIMY LORENA AGUILAR ARCE.pdf</a>  | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto

Miguel Andre Pardo Cerf

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento

79874224

Guardar y notificar

| Histórico de asignaciones |                           |                                                                                        |                           |
|---------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Posición                  | Nombre                    | Fecha de seguimiento                                                                   | Cambiado por              |
| Supervisor                | VILMA VILA HERREÑO PARDO  | 24 días de tiempo transcurrido (27/01/2022 10:30:21 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Miguel Andre Pardo Cepeda |
| Expenditure Approver      | Miguel Andre Pardo Cepeda | 24 días de tiempo transcurrido (27/01/2022 10:30:21 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Miguel Andre Pardo Cepeda |

**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

|                                                                                                                                           | <b>Valor</b>      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Fuente de los recursos:                                                                                                                   |                   |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                                                                    | 38.447.325        |
| Sistema General de Participaciones - SGP.                                                                                                 |                   |
| No Incluye AESGPRI                                                                                                                        | 0                 |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                                                                         | 0                 |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                                                              | 0                 |
| Recursos de Crédito                                                                                                                       | 0                 |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI) | 0                 |
| <b>Total</b>                                                                                                                              | <b>38.447.325</b> |

Código BPIN 2018011000764 Año de vigencia 2022

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☒ Sí ☐ No Validado

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 36-02-00-068-954610

**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"/> | 1222 | CDP    | Generado | 2.271.085.000 COP   | 38.447.325 COP 36-02-00-068-954610 |

Editar

Saldo de CDP 2.271.085.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 38.447.325 COP

Última consulta a SIIF Éxito

Fecha de consulta SIIF 23/01/2022 9:59 PM

| Código compromiso                              | Tipo               | Fecha compromiso   | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/COP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto    | Consulta Ejecución                                                  |
|------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6922                  | Presupuestal (CDP) | 1/02/2022 12:00 AM | Generado          | 38.447.325 COP           | 38.447.325 COP     | Sin documento                | C-3603-1300-14-0-3603025-02 | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |
| <b>Saldo de compromisos CDP</b> 38.447.325 COP |                    |                    |                   |                          |                    |                              |                             |                                                                     |
| <b>Saldo de compromisos AVF</b> 0 COP          |                    |                    |                   |                          |                    |                              |                             |                                                                     |
| <b>Saldo total comprometido</b> 38.447.325 COP |                    |                    |                   |                          |                    |                              |                             |                                                                     |
| Última consulta a SIIF Éxito                   |                    |                    |                   |                          |                    |                              |                             |                                                                     |
| Fecha de consulta SIIF 20/02/2022 9:06 PM      |                    |                    |                   |                          |                    |                              |                             |                                                                     |