# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8535353 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 27 días de tiempo transcurrido *(4/11/2025 9:45:26 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 202503177 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 58 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 16 días de tiempo transcurrido *(14/11/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30 días para terminar *(31/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

Información de la Entidad Estatal contratante

**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO****

COLOMBIA, Barranquilla

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**ANA CAROLINA GUETTE MIRANDA**

COLOMBIA, Campo De La Cruz
Número de documento 1043846365

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ANA CAROLINA GUETTE MIRANDA | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ANA CAROLINA GUETTE MIRANDA* ***Fecha de aprobación:*** *6/11/2025 9:24:15 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Pedro Juan Lemus Navarro* ***Fecha de aprobación:*** *14/11/2025 10:51:17 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_8535353_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | SECRETARÍA GENERAL |
| **Proceso de Contratación** | CD-1683-2025 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 5.900.000 COP |

# Condiciones

Documentos Tipo

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

Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐Sí ☑No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐Sí ☐No |

Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** | ☐Sí ☑No |

Configuración financiera - Garantías

| | |
|---|---|
| **¿Solicitud de garantías?** | ☐Sí ☑No |

Configuración financiera - Pago de anticipos

| | |
|---|---|
| **Definir Plan de Pagos?** | ☐Sí ☑No |

Condiciones de facturación y pago

| | |
|---|---|
| **Forma de pago** | |
| **Plazo de pago de la factura** | |

Comentarios

| | |
|---|---|
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.8535353 |
| **Proveedor** | ANA CAROLINA GUETTE MIRANDA |
| **Creado por** | |
| **Agregado en** | - |
| **Comentario** | |

Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CL 40 45 46
**Ubicación** CO-ATL-08001 - Barranquilla
**País** COLOMBIA
**Departamento** Atlántico
**Municipio** Barranquilla
**Dirección** CL 40 45 46
**Código postal** 080003

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

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

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.8535353

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
5.900.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00 | UN | 5.900.000,00 | 5.900.000,00 | 5.900.000,00 |

**2** CO1.PCCNTR.8535353

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
5.900.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00 | UN | 5.900.000,00 | 5.900.000,00 | 5.900.000,00 |

# Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | | |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| 1. FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA (LEGIBLE). | ☑ | ☐ |
| 2. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) - ACTUALIZADA. | ☑ | ☐ |
| 3. FOTOCOPIA DEL RUT | ☑ | ☐ |
| 4. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARÍA | ☑ | ☐ |
| 5. FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA. | ☑ | ☐ |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (EPS) (con expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 7. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN (con expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 8. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN). | ☑ | ☐ |
| 9. DOCUMENTOS ACADÉMICOS (TÍTULO PROFESIONAL Y CERTIFICACIONES DE ESTUDIO) - SI ESTUDIOS SON REALIZADOS EN EL EXTERIOR DEBEN SER PRESENTARLOS CON HOMOLOGACIÓN Y VALIDACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. | ☑ | ☐ |
| 10. DOCUMENTOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS). | ☑ | ☐ |
| 11. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA (con expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 12. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA (con expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 13. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA (con expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 14. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (con expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 15. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM (con expedición menor a 30 días). | ☑ | ☐ |
| 17. TARJETA PROFESIONAL - VIGENCIA Y ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL. | ☑ | ☐ |
| 18.CERTIFICADO RETHUS (registro unico nacional del talento humano en salud) | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA (LEGIBLE). | 2. CEDULA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 10. DOCUMENTOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS). | 10. EXPERIENCIA LABORAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 11. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA (con expedición menor a 30 días). | 11. CERTIFICADO DE LA PROCURADURIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 12. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA (con expedición menor a 30 días). | 12. CERTIFICADO DE LA CONTRALORIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 13. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA (con expedición menor a 30 días). | 13. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 14. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (con expedición menor a 30 días). | 14. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 15. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS | 15. REDAM.pdf | Detalle | No | ☐ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MORASOS - REDAM (con expedición menor a 30 días). 17. TARJETA PROFESIONAL VIGENCIA Y ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL. | 17. RESOLUCION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 18.CERTIFICADO RETHUS (registro unico nacional del talento humano en salud) | 18. RETHUS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 2. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) - ACTUALIZADA. | 1. HOJA DE VIDA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. FOTOCOPIA DEL RUT | 3. RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARÍA | 4. CERTIFICADO BANCARIO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA. | 5. BIENES Y RENTA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (EPS) (con expedición menor a 30 días). | 6. EPS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 7. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN (con expedición menor a 30 días). | 7. PENSION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN). | 8. EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 9. DOCUMENTOS ACADÉMICOS (TÍTULO PROFESIONAL Y CERTIFICACIONES DE ESTUDIO) - SI ESTUDIOS SON REALIZADOS EN EL EXTERIOR DEBEN SER PRESENTARLOS CON HOMOLOGACIÓN Y VALIDACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. | 9. DIPLOMA.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 24 días de tiempo transcurrido *(6/11/2025 9:24:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 2 CDP.pdf | 2 CDP.pdf | (detalle) |
| 5. ESTUDIO PREVIO ETV APOYO X 4 (1).pdf | 5. ESTUDIO PREVIO ETV APOYO X 4 (1).pdf | (detalle) |
| CLAUSULADO ANA.pdf | CLAUSULADO ANA.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto — Tipo de documento — Número de documento — Guardar y notificar
Supervisor: OLINDA OÑORO JIMEN — Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — Número de documento: 32834196 — Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago — Tipo de documento — Número de documento — Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | OLINDA OÑORO JIMENEZ | 17 días de tiempo transcurrido *(14/11/2025 10:51:17 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Pedro Juan Lemus Navarro |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**: ☐Sí ☑No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto**: Inversión

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☑Sí ☐No * | 5.900.000 |
| **Participación para educación** | ☐Sí ☑No * | |
| **Participación para salud** | ☑Sí ☐No * | 5.900.000 |
| **Participación para propósito general** | ☐Sí ☑No * | |
| **Asignaciones Especiales** | ☐Sí ☑No * | |
| **Agua potable y saneamiento básico** | ☐Sí ☑No * | |
| **Atención integral de la** | ☐Sí ☑No * | |

| | | |
|---|---|---|
| **primera infancia (Saldos)** | | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| | **Total** | 5.900.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202500000004275 | 2025 | Validado |

**Código BPIN perteneciente al contrato**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202500000004275 | 2025 | Validado |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Código BPIN | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Sí ☑No

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

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202502328 | CDP | No se ha iniciado | | 5.900.000 COP | 00-00-00-000-000 | - | Editar |

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

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202508675 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 5.900.000 COP | 5.900.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 5.900.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 5.900.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |