

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8818655                                                                                                                                                                                                                |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                 |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de generación del estado    | 15 horas de tiempo transcurrido (9/01/2026 10:56:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                            |
| Número del contrato               | 4146.010.26.1.0538.2026                                                                                                                                                                                                           |
| Objeto del contrato               | Prestar Servicios Profesionales Especializados en la Secretaría de Bienestar Social, en el proyecto denominado: "Implementación de atenciones integrales y diferenciales para la primera infancia en Santiago de Cali" BP26005411 |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                           |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                |
| Duración del contrato             | 111 Días                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de terminación del contrato | 30/04/2026 11:59 PM *                                                                                                                                                                                                             |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                            |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                              |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                              |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                              |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                              |

## Información de la Entidad Estatal contratante



SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL CALI

COLOMBIA, Cali

0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



PAULA ANDREA

COLOMBIA, Cali  
Número de documento 66989070

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                 | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| PAULA ANDREA AMAYA RIVERA |                   |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|               |                           |                      |                                                          |
|---------------|---------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | PAULA ANDREA AMAYA RIVERA | Fecha de aprobación: | 10/01/2026 11:53:28 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|

### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                           |                      |                                                         |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | JOHANA Caicedo SINISTERRA | Fecha de aprobación: | 10/01/2026 2:49:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa           |
| Unidad de contratación  | SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL |
| Proceso de Contratación | 4146.010.32.1.0538.2026        |
| Título de la oferta     | 000                            |
| Cuantía del contrato    | 31.304.000 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.8818655  
Proveedor PAULA ANDREA AMAYA RIVERA  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción              |                            | Nombre                     |                                                   |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Fotocopia de Cédula.pdf | 1. Fotocopia de Cédula.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

|                          |                                       |                                       |                                                   |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 2. Examen médico pre ocupacional.pdf  | 2. Examen médico pre ocupacional.pdf  | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 3. HV SIGEP.pdf                       | 3. HV SIGEP.pdf                       | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 4. Certificado de cuenta bancaria.pdf | 4. Certificado de cuenta bancaria.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

|                             |                                                                                                                             |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dirección de notificaciones | Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70, Quinto piso. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia. |
| Ubicación                   | CO-VAC-76001 - Cali                                                                                                         |
| País                        | COLOMBIA                                                                                                                    |
| Departamento                | Valle del Cauca                                                                                                             |
| Municipio                   | Cali                                                                                                                        |
| Dirección                   | Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70, Quinto piso. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia. |
| Código postal               | 76533784                                                                                                                    |

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

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                                                                                                  | Ubicación                         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70, Quinto piso. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia | COLOMBIA > Valle del Cauca > Cali |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.8818655                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

|      |          |               |                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>31.304.000,00 |
|------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Ref. | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
| 1    |          | 80111500      | Prestar Servicios Profesionales Especializados en la Secretaría de Bienestar Social, en el proyecto denominado: "Implementación de atenciones integrales y diferenciales para la primera infancia en Santiago de Cali" BP26005411 | 4,00     | UN     | 7.826.000,00             | 7.826.000,00    | 31.304.000,00                                                         |

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 2   | CO1.PCONTR.8818655                                   |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

|      |          |               |                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>31.304.000,00 |
|------|----------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Ref. | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
| 1    |          | 80111500      | Prestar Servicios Profesionales Especializados en la Secretaría de Bienestar Social, en el proyecto denominado: "Implementación de atenciones integrales y diferenciales para la primera infancia en Santiago de Cali" BP26005411 | 4,00     | UN     | 7.826.000,00             | 7.826.000,00    | 31.304.000,00                                                         |

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

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

Filtrar por familia

Seleccione

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fase de Contrato         | Fase de Habilitación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación 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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                               | Nombre del documento                             | Detalle   |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 10. COMPLEMENTO AL CONTRATO ELECTRONICO.pdf      | 10. COMPLEMENTO AL CONTRATO ELECTRONICO.pdf      | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 11. Documentos del Contrato.zip                  | 11. Documentos del Contrato.zip                  | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 8. CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PN.pdf | 8. CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PN.pdf | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 9. VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS.pdf   | 9. VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS.pdf   | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                             |                   |                      |                     |          |                     |
|---------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | JOHANA Caicedo SINISTERRA   | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 34679449 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | PAULA ANDREA ZAMORA URRUTIA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 66905415 | 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              |
|---------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| Ordenador del Gasto | JOHANA Caicedo SINISTERRA   | 10/01/2026 2:49:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | JOHANA Caicedo SINISTERRA |
| Supervisor          | PAULA ANDREA ZAMORA URRUTIA | 10/01/2026 2:49:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | JOHANA Caicedo SINISTERRA |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Si☒ 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

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y

Valor

☐ Si☒ No \*

☐ Si☒ No \*

☐ Si☒ No \*

Gobernaciones

Recursos de Crédito

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

☒Sí☐No \*

☐Sí☒No \*

☐Sí☒No \*

31.304.000

Total31.304.000

Validación Código BPIN

| Código BPIN                            | Año  | Estado   |
|----------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 2024760010192 | 2026 | Validado |

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

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

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☐Sí☒No

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

| Código                              | Tipo | Estado            | Saldo          | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado                 |
|-------------------------------------|------|-------------------|----------------|------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3500255278 | CDP  | No se ha iniciado | 31.304.000 COP | 00-00-00         | -                                 | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso                                                             | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |                  |                   |                          |                    |                              |                          |                    |

Saldo de compromisos CDP

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-