

## Información general

### Identificación del contrato

<b>ID del contrato en SECOP</b>	CO1.PCCNTR.8800523
<b>Versión del contrato</b>	1
<b>Estado de contrato</b>	Firmado
<b>Fecha de generación del estado</b>	4 días de tiempo transcurrido (8/01/2026 8:15:51 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Número del contrato</b>	202601196
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA COMPLEMENTAR LOS DIFERENTES PROCESOS DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE REQUIERA LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
<b>Tipo de Contrato</b>	Prestación de servicios
<b>¿Asociado a otro contrato?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<b>Duración del contrato</b>	6 Meses
<b>Fecha de inicio de contrato</b>	<input type="text"/> *
<b>Fecha de terminación del contrato</b>	10/07/2026 11:59 AM *
<b>Tiempo adiciones en días</b>	0 días
<b>Liquidación</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Obligaciones Ambientales</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Obligaciones pos consumo</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Reversión</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *

### Información de la Entidad Estatal contratante



**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO\*\***

COLOMBIA, Barranquilla  
★★★★★

0 Recomendación(es)



### Información del Proveedor contratista



**MARIAHUMADAF**

COLOMBIA, Barranquilla  
Número de documento 1047230323

### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MARIA ANGELICA AHUMADA FIGUEROA			

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado **MARIA AHUMADA** *Fecha de* 10/01/2026 3:39:15 PM  
*por:* *aprobación:* ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado **Pedro Juan Lemus Navarro** *Fecha de* 13/01/2026 12:12:23 PM  
*por:* *aprobación:* ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato Firmado:**

**Contrato en ejecución:**

### Información del contrato

<b>Tipo de proceso</b>	Contratación directa
<b>Unidad de contratación</b>	SECRETARÍA GENERAL
<b>Proceso de Contratación</b>	CD-0231-2026
<b>Título de la oferta</b>	□□□
<b>Cuantía del contrato</b>	30.600.000 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.8800523

Proveedor MARIA ANGELICA AHUMADA FIGUEROA

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 (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:  
 Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CL 40 45 46	COLOMBIA > Atlántico > Repelón

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.8800523

1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal  
 30.600.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA COMPLEMENTAR LOS DIFERENTES PROCESOS DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE REQUIERA LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	1,00	UN	30.600.000,00	30.600.000,00	30.600.000,00

2 CO1.PCONTR.8800523

2.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal  
 30.600.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA COMPLEMENTAR LOS DIFERENTES PROCESOS DE GESTIÓN DE CALIDAD QUE REQUIERA LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	1,00	UN	30.600.000,00	30.600.000,00	30.600.000,00

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
1. FOTOCOPIA DE CÉDULA (LEGIBLE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. FOTOCOPIA DEL RUT (CON IMPRESIÓN MENOR A 30 DÍAS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA (MENOR A 30 DÍAS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) Y FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (FECHADOS MENOR A 30 DÍAS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN 1. SALUD (EPS) 2. PENSIÓN (AFP) (MENOR A 30 DÍAS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. DOCUMENTOS 1. ACADÉMICOS (DIPLOMA Y/O ACTA DE GRADO) 2. TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL 3. VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 4. ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 5. RETHUS (REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (SI APLICA) 6. RESOLUCIÓN DE PROFESIÓN TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD (SI APLICA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA 1. PROCURADURIA 2. CONTRALORÍA 3. POLICÍA 4 MEDIDAD CORRECTIVAS 5. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM 6. CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES EN COLOMBIA (CON EXPEDICIÓN MENOR A 30 DÍAS) 7. DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR - VARONES MENORES DE 50 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. FOTOCOPIA DE CÉDULA (LEGIBLE)	<a href="#">1- CEDULA.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
2. FOTOCOPIA DEL RUT (CON IMPRESIÓN MENOR A 30 DÍAS)	<a href="#">2- RUT.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
3. CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA (MENOR A 30 DÍAS)	<a href="#">3-CERTIFICADO BANCARIO.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
4. CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA (NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y NÚMERO DE CONTRATO, TIEMPO DE SERVICIO FECHA DE INGRESO Y Y EGRESO, FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SUS PERIODOS)	<a href="#">4-CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
5. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA (SIGEP) Y FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (FECHADOS MENOR A 30 DÍAS)	<a href="#">5-FORMATO UNICO HOJA DE VIDA-DECLARACION BIENES Y RENTAS.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
6. CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN 1. SALUD (EPS) 2. PENSIÓN (AFP) (MENOR A 30 DÍAS) 3. EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (3 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN)	<a href="#">6-CERTIFICADO AFILIACION INDEPENDIENTE - EXAMENES PREOCUPACIONAL.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
7. DOCUMENTOS 1. ACADÉMICOS (DIPLOMA Y/O ACTA DE GRADO) 2. TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL 3. VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 4. ANTECEDENTES DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) 5. RETHUS (REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (SI APLICA) 6. RESOLUCIÓN DE PROFESIÓN TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD (SI APLICA)	<a href="#">7- DOCUMENTOS ACADEMICOS.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR LA 1. PROCURADURIA 2. CONTRALORÍA 3. POLICÍA 4 MEDIDAD CORRECTIVAS 5. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM 6. CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES EN COLOMBIA (CON EXPEDICIÓN MENOR A 30 DÍAS) 7. DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR - VARONES MENORES DE 50 AÑOS	<a href="#">8-CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>

#### Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación:-

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
<input type="checkbox"/> 2. CDP.pdf	2. CDP.pdf	<a href="#">(detalle)</a>
<input type="checkbox"/> 5. ESTUDIO PREVIO.pdf	5. ESTUDIO PREVIO.pdf	<a href="#">(detalle)</a>
<input type="checkbox"/> CLAUSULADO.pdf	CLAUSULADO.pdf	<a href="#">(detalle)</a>

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	<input type="text"/>	Tipo de documento	Número de documento		<a href="#">Guardar y notificar</a>
Supervisor	OLINDA OÑORO JIMEN	Tipo de documento	Número de documento	32834196	<a href="#">Guardar y notificar</a>
		Cédula de Ciudadanía			

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<input type="text"/>	Tipo de documento	Número de documento	<a href="#">Guardar y notificar</a>
--------------------	----------------------	-------------------	---------------------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	OLINDA OÑORO JIMENEZ	13/01/2026 12:12:23 PM ((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.

Paz

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Regalías - SGR	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *	30.600.000
Recursos de Crédito	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
<b>Total</b>		<b>30.600.000</b>

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
<input type="checkbox"/> 202500000040106	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"/> 202600135	CDP	No se ha iniciado		30.600.000 COP	00-00-00-	- <a href="#">Editar</a>

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

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
-------------------	------	------------------	-------------------	--------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------

*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 -**