# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9441615 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(8/04/2026 5:05:45 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 2026-100 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de Servicios técnicos para realizar actividades de promoción de la salud y prevención de riesgos laborales en la población del sector informal de la economía del municipio de Caicedonia. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 260 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 4 horas de tiempo transcurrido *(10/04/2026 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑ Sí ☐ No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 25/12/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 25/04/2027 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**ALCALDIA DE CAICEDONIA**

COLOMBIA, Caicedonia

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**GENESIS OCHOA RUBIANO**

COLOMBIA, Caicedonia
Número de documento 1115185918

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| GENESIS OCHOA RUBIANO | BANCOLOMBIA | Ahorros | 77235483397 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *genesis ochoa rubiano* ***Fecha de aprobación:*** *9/04/2026 11:07:06 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Liliana Patricia Fernández Duque* ***Fecha de aprobación:*** *9/04/2026 11:19:33 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9441615_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | Alcaldia de Caicedonia |
| **Proceso de Contratación** | 2026-110 |
| **Título de la oferta** | Prestación de Servicios técnicos para realizar actividades de promoción de la salud y prevención de riesgos laborales en la población del sector informal de la economía del municipio de Caicedonia |
| **Cuantía del contrato** | 21.000.000 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?** | | 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.9441615
**Proveedor** GENESIS OCHOA RUBIANO
**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** Carrera 16 Nº 7-52
**Ubicación** CO-VAC-76122 - Caicedonia
**País** COLOMBIA
**Departamento** Valle del Cauca
**Municipio** Caicedonia
**Dirección** Carrera 16 Nº 7-52
**Código postal** 7625045

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Carrera 16 # 7-52 | COLOMBIA > Valle del Cauca > Caicedonia |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9441615

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

| | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|
| | 21.000.000,00 | 21.000.000,00 |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85111601 | Realizar un 1 plan de acción en promoción de la salud y prevención de los riesgos laborales en la población del sector informal de la economía identificados por la secretaria municipal de salud de Caicedonia | 1,00 | UN | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 |
| 2 | 85111601 | Realizar ocho 8 foros en autocuidado, identificación y prevención de riesgos y enfermedad laboral, afiliación a la seguridad social integral, riegos ergonómicos, prevención en riesgos públicos, prevención y manejo de SPA, importancia de los hábitos saludables, manejo de residuos, dirigido a población mayor de 18 años, con un minimo de 500 personas atendidas durante la vigencia del contrato; se deben realizar encuestas de satisfacción con su respectivo análisis por cada foro realizado. | 8,00 | UN | 350.000,00 | 350.000,00 | 2.800.000,00 | 2.800.000,00 |
| 3 | 85111601 | Realizar siete 7 inspecciones a las principales actividades económicas GOTIS frente a los riesgos identificados en la Matrices de peligro | 7,00 | UN | 500.000,00 | 500.000,00 | 3.500.000,00 | 3.500.000,00 |
| 4 | 85111601 | Realizar tres 3 jornada de promoción y prevención de la seguridad y salud en el trabajo mediante una feria de servivios y de salud dirigida a los trabajadores informales coordinando la logística y ejecución de la misma. | 3,00 | UN | 1.860.000,00 | 1.860.000,00 | 5.580.000,00 | 5.580.000,00 |
| 5 | 85111601 | Identificar y registrar a traves de una 1 base de datos los riesgos de acuerdo a las actividades económicas de los grupos de trabajadores informales identificados por la secretaría de salud municipal. | 1,00 | UN | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 |
| 6 | 85111601 | Crear, ejecutar y evaluar un 1 plan de accion del comité municipal de seguridad y salud laboral del municipio de caicedonia. | 1,00 | UN | 520.000,00 | 520.000,00 | 520.000,00 | 520.000,00 |
| 7 | 85111601 | Realizar cuatro 4 reuniones ordinarias bimensuales de coordinación del comité municipal de seguridad y salud laboral del municipio de caicedonia. | 4,00 | UN | 400.000,00 | 400.000,00 | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 |
| 8 | 85111601 | Conmemorar el dia mundial de la seguridad y salud en el trabajo el dia 28 de abril, mediante una jornda ludico recreativa dirigida a los trabajadores informales coordinando su logistica y desarrollo. | 1,00 | UN | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 |
| 9 | 85111601 | Realizar cuatro 4 campañas educativas promoviendo entornos de trabajo saludable para el mejoramiento de las condiciones de salud, trabajo y vida de los trabajadores informales del municipio de caicedonia | 4,00 | UN | 600.000,00 | 600.000,00 | 2.400.000,00 | 2.400.000,00 |

**2** CO1.PCCNTR.9441615

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

| | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|
| | 21.000.000,00 | 21.000.000,00 |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85111601 | Realizar un 1 plan de acción en promoción de la salud y prevención de los riesgos laborales en la población del sector informal de la economía identificados por la secretaria municipal de salud de Caicedonia | 1,00 | UN | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 |
| 2 | 85111601 | Realizar ocho 8 foros en autocuidado, identificación y prevención de riesgos y enfermedad laboral, afiliación a la seguridad social integral, riegos ergonómicos, prevención en riesgos públicos, prevención y manejo de SPA, importancia de los hábitos saludables, manejo de residuos, dirigido a población mayor de 18 años, con un minimo de 500 personas atendidas durante la vigencia del contrato; se deben realizar encuestas de satisfacción con su respectivo análisis por cada foro realizado. | 8,00 | UN | 350.000,00 | 350.000,00 | 2.800.000,00 | 2.800.000,00 |
| 3 | 85111601 | Realizar siete 7 inspecciones a las principales actividades económicas GOTIS frente a los riesgos identificados en la Matrices de peligro | 7,00 | UN | 500.000,00 | 500.000,00 | 3.500.000,00 | 3.500.000,00 |
| 4 | 85111601 | Realizar tres 3 jornada de promoción y prevención de la seguridad y salud en el trabajo mediante una feria de servivios y de salud dirigida a los trabajadores informales coordinando la logística y ejecución de la misma. | 3,00 | UN | 1.860.000,00 | 1.860.000,00 | 5.580.000,00 | 5.580.000,00 |
| 5 | 85111601 | Identificar y registrar a traves de una 1 base de datos los riesgos de acuerdo a las actividades económicas de los grupos de trabajadores informales identificados por la secretaría de salud municipal. | 1,00 | UN | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 |
| 6 | 85111601 | Crear, ejecutar y evaluar un 1 plan de accion del comité municipal de seguridad y salud laboral del municipio de caicedonia. | 1,00 | UN | 520.000,00 | 520.000,00 | 520.000,00 | 520.000,00 |
| 7 | 85111601 | Realizar cuatro 4 reuniones ordinarias bimensuales de coordinación del comité municipal de seguridad y salud laboral del municipio de caicedonia. | 4,00 | UN | 400.000,00 | 400.000,00 | 1.600.000,00 | 1.600.000,00 |
| 8 | 85111601 | Conmemorar el dia mundial de la seguridad y salud en el trabajo el dia 28 de abril, mediante una jornda ludico recreativa dirigida a los trabajadores informales coordinando su logistica y desarrollo. | 1,00 | UN | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 |
| | | Realizar cuatro 4 campañas educativas promoviendo entornos de trabajo saludable para el mejoramiento de las | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 85111601 | condiciones de salud, trabajo y vida de los trabajadores informales del municipio de caicedonia | 4,00 | UN | 600.000,00 | 600.000,00 | 2.400.000,00 | 2.400.000,00 |

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

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N° 100-2026 DE LA 110.pdf | CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N° 100-2026 DE LA 110.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Liliana Patricia Fernánd | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 66962840 | Guardar y notificar |
| Supervisor | JHON MILER SANCHEZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 94463972 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | Liliana Patricia Fernánd | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 66962840 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | Liliana Patricia Fernández Duque | 1 día de tiempo transcurrido *(9/04/2026 11:19:33 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Liliana Patricia Fernández Duque |

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 * | 21.000.000 |
| **Participación para educación** | ☐Sí ☑No * | |
| **Participación para salud** | ☑Sí ☐No * | 21.000.000 |
| **Participación para propósito general** | ☐Sí ☑No * | |
| **Asignaciones Especiales** | ☐Sí ☑No * | |
| **Agua potable y saneamiento básico** | ☐Sí ☑No * | |
| **Atención integral de la primera infancia (Saldos)** | ☐Sí ☑No * | |
| **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** | | 21.000.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202500000001857 | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 0000328 | CDP | No se ha iniciado | | 21.000.000 COP | 00-00-00-00-000000000 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 0000638 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 21.000.000 COP | 21.000.000 COP | 0 COP | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 21.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 21.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -