

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9735140                                                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de generación del estado    | 13 horas de tiempo transcurrido (29/07/2026 11:13:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                      |
| Número del contrato               | 5068-2026                                                                                                                                                                                    |
| Objeto del contrato               | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                      |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                           |
| Duración del contrato             | 135 Días                                                                                                                                                                                     |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del contrato | 14/12/2026 12:00 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



MUNICIPIO DE PEREIRA- OFICIAL

COLOMBIA, Pereira  
★★★★★

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



ELIANA MARIA GIRALDO BECERRA

COLOMBIA, Santa Rosa De Cabal  
Número de documento 25173852

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                    | Nortbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| ELIANA MARIA GIRALDO BECERRA | Colpatria         | Ahorros        | 005772223163     |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Eliana Maria Giraldo Becerra  
Fecha de aprobación: 30/07/2026 10:46:13 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA  
Fecha de aprobación: 30/07/2026 12:16:27 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 SALUD  |
| Proceso de Contratación | SMS-CD-6529-2026     |
| Título de la oferta     | □□□                  |
| Cuantía del contrato    | 18.000.000 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?

☐ 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: A definir

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 Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9735140  
Proveedor ELIANA MARIA GIRALDO BECERRA  
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 Cra 18-55

Ubicación CO-RIS-66001 - Pereira

País COLOMBIA

Departamento Risaralda

Municipio Pereira

Dirección Cra 18-55

Código postal 660001

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección              | Ubicación                      |
|----|------------------------|--------------------------------|
| 1  | CARRERA 7 NUMERO 18-55 | COLOMBIA > Risaralda > Pereira |

Bienes y servicios

| 1    | CO1.PCINTR.9735140                                   |               |                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                       |
|------|------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.1  | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                       |
|      |                                                      |               |                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>18.000.000,00 |
| Ref. | Artículo                                             | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                  | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
| 1    |                                                      | 80111701      | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES DE LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | 1,00     | UN     | 18.000.000,00            | 18.000.000,00   | 18.000.000,00                                                         |

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                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |            |  |

|                                                                                                                                                           |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                               |                         |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| <u>Documentos administrativos</u>                                             | <u>Fase de Contrato</u> | <u>Fase de Habilitación</u> |
| 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"/> Documentos.zip           | Documentos.zip           | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTOS PROVEEDOR.pdf | DOCUMENTOS PROVEEDOR.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                     |                   |                      |                     |            |                     |
|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | RODOLFO ANTONIO B   | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 91287649   | Guardar y notificar |
| Supervisor          | ANDRES FELIPE GIRAL | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1225092150 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                   |                   |                      |                     |          |                     |
|--------------------|-------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del pago | RODOLFO ANTONIO B | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 91287649 | Guardar y notificar |
|--------------------|-------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                         | Fecha de seguimiento                                     | Cambiado por                   |
|---------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Ordenador del Gasto | RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA | 30/07/2026 12:16:27 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA |
| Supervisor          | ANDRES FELIPE GIRALDO HERRERA  | 30/07/2026 12:16:27 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA |
| Ordenador del pago  | RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA | 30/07/2026 12:16:27 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA |

Información presupuestal

|                                                                                                |                                                                    |                                                                      |                                                                                                                                                     |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz |                                                                    | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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                             | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Sistema General de Participaciones - SGP                           | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 18.000.000                                                                                                                                          |       |
|                                                                                                | Participación para educación                                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Participación para salud                                           | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Participación para propósito general                               | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 18.000.000                                                                                                                                          |       |
|                                                                                                | Deporte y recreación                                               | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Cultura                                                            | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Propósito general Libre inversión                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 18.000.000                                                                                                                                          |       |
|                                                                                                | Propósito general libre destinación municipios categorías 4, 5 y 6 | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Asignaciones Especiales                                            | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Agua potable y saneamiento básico                                  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Atención integral de la primera infancia (SalDOS)                  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                | Sistema General de Regalías -                                      | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |       |

SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐Sí☒No\*

Recursos de Crédito

☐Sí☒No\*

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

☐Sí☒No\*

Total18.000.000

Validación Código BPIN

| Código BPIN                            | Año  | Estado   |
|----------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 2024660010057 | 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"/> 7205 | CDP  | No se ha iniciado | 18.000.000 COP | 13-23-20-20-09279 | -                                 | <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-