

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9785216                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha de generación del estado    | 4 días de tiempo transcurrido (8/08/2026 1:46:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                             |
| Número del contrato               | 1.220.19.13-8355                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objeto del contrato               | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICO, PARA FORTALECER DESDE SU PERFIL A LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE Y DESARROLLAR ACTIVIDADES ENCAMINADAS A HACER CUMPLIR LAS COMPETENCIAS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                              |
| Duración del contrato             | 5 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2026 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                         |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                            |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                            |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                            |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                            |

Información de la Entidad Estatal contratante

|                                                                                  |                                                         |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA -SECRETARIA DE SALUD</b> | <b>0</b> Recomendación (es)                                                         |
|                                                                                  | COLOMBIA, Cali                                          |                                                                                     |
|                                                                                  | ★★★★★                                                   |  |

Información del Proveedor contratista

|                                                                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>Olga Fernandez</b>        |
|                                                                                   | COLOMBIA, Palmira            |
|                                                                                   | Número de documento 66781061 |

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                       | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| Olga Beatriz Fernandez Martinez | Banco de Bogota  | Ahorros        | 249377920        |

Aprobación del contrato

|                                    |                             |                      |                                                         |
|------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Aprobador – Proveedor</b>       |                             |                      |                                                         |
| Aprobado por:                      | Fernandez Martinez          | Fecha de aprobación: | 11/08/2026 5:36:50 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| <b>Aprobador – Entidad Estatal</b> |                             |                      |                                                         |
| Aprobado por:                      | MARIA CRISTINA LESMES DUQUE | Fecha de aprobación: | 12/08/2026 3:01:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa                        |
| Unidad de contratación  | SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE |
| Proceso de Contratación | 1.220.19.13- 438-2026                       |
| Título de la oferta     | □□□                                         |
| Cuantía del contrato    | 35.000.000 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 | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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 ☐ Si ☒ 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 ☐ Si ☐ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9785216  
Proveedor Olga Beatriz Fernandez Martinez  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción              |                  | Nombre           |                                                   |
|--------------------------|------------------|------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA.pdf | HOJA DE VIDA.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PROPUESTA.pdf    | PROPUESTA.pdf    | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CARRERA 6 ENTRE CALLE 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO SAN FRANCISCO  
Ubicación CO-VAC-76001 - Cali  
País COLOMBIA  
Departamento Valle del Cauca  
Municipio Cali  
Dirección CARRERA 6 ENTRE CALLE 9 Y 10 EDIFICIO PALACIO SAN FRANCISCO  
Código postal 76001

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                  | Ubicación                         |
|----|----------------------------|-----------------------------------|
| 1  | carre 6 entre calle 9 y 10 | COLOMBIA > Valle del Cauca > Cali |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCGNTR.9785216                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                     | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
|---------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1             | 80111701      | VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS | 5,00     | UN     | 7.000.000,00             | 7.000.000,00    | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>35.000.000,00 |

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

| 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                                                           | Nmbre del documento                                                   | Detalle   |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|
| CDP.pdf                                                               | CDP.pdf                                                               | (detalle) |
| COMPLEMENTO.pdf                                                       | COMPLEMENTO.pdf                                                       | (detalle) |
| CONCEPTO JURIDICO.pdf                                                 | CONCEPTO JURIDICO.pdf                                                 | (detalle) |
| 3.CERTIFICADO_IDONEIDAD_66781061.pdf                                  | 3.CERTIFICADO_IDONEIDAD_66781061.pdf                                  | (detalle) |
| Documentos_Contratacion_66781061_OLGA_BEATRIZ_FERNANDEZ_MARTINEZ_.zip | Documentos_Contratacion_66781061_OLGA_BEATRIZ_FERNANDEZ_MARTINEZ_.zip | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto

Supervisor

Tipo de documento

Tipo de documento

Ciudadanía

Cédula de Ciudadanía

documento

Número de documento

31294013

[notificar](#)

[Guardar y notificar](#)

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago

MARIA CRISTINA LESMI

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento

31294013

[Guardar y notificar](#)

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                      | Fecha de seguimiento                                                                 | Cambiado por                |
|---------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Ordenador del Gasto | MARIA CRISTINA LESMES DUQUE | 1 hora de tiempo transcurrido (12/08/2026 3:01:16 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | MARIA CRISTINA LESMES DUQUE |
| Ordenador del pago  | MARIA CRISTINA LESMES DUQUE | 1 hora de tiempo transcurrido (12/08/2026 3:01:16 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | MARIA CRISTINA LESMES DUQUE |

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

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

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

Total

Valor

35.000.000

35.000.000

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

| Código CDP                                                                    | 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

☐ Si ☒ 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"/> 5400000357 | CDP  | No se ha iniciado |       | 35.000.000 COP   | 00-00-000                         | - <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 -