

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9801960                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de generación del estado    | 1 hora de tiempo transcurrido (8/12/2026 5:35:07 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número del contrato               | SSD-PS-2026-1270                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Objeto del contrato               | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE PRÁCTICAS SALUDABLES, CULTURA DEL AUTOCUIDADO, REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD Y ATENCIÓN INTEGRAL DIFERENCIAL DE NUESTRAS POBLACIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA EN EL MARCO DEL CODIGO BPIN No. 202500000041881 |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Duración del contrato             | 5 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de terminación del contrato | 12/31/2026 23:00 *                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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



ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA-VALLE

COLOMBIA, Buenaventura  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



ANGELICA IBARGUEN QUINTERO

COLOMBIA, Buenaventura  
Número de documento 1111793745

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| ANGELICA IBARGUEN QUINTERO |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: ANGELICA IBARGUEN QUINTERO  
Fecha de aprobación: 8/12/2026 6:32:11 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: BETTY SEGURA SOLIS  
Fecha de aprobación: 8/12/2026 6:48:40 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa |
| Unidad de contratación  | SECRETARIA DE SALUD  |
| Proceso de Contratación | SSD-PS-2026-27846    |
| Título de la oferta     | □□□                  |
| Cuantía del contrato    | 18,565,750 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: Como acordado previamente

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 15 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9801960  
Proveedor ANGELICA IBARGUEN QUINTERO  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|-------------|--------|
|             |        |

|                          |                                                |                                                |                                                   |
|--------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1.CEDULA ANGELICA I. PDF.pdf                   | 1.CEDULA ANGELICA I. PDF.pdf                   | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 2. HOJA DE VIDA SIGEP.pdf                      | 2. HOJA DE VIDA SIGEP.pdf                      | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 4.CERTIFICACION BANCARIA 2026 (1).pdf          | 4.CERTIFICACION BANCARIA 2026 (1).pdf          | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 3.CERTIFICADO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf | 3.CERTIFICADO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CALLE 2 CRA3  
**Ubicación** CO-VAC-76109 - Buenaventura  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Valle del Cauca  
**Municipio** Buenaventura  
**Dirección** CALLE 2 CRA3  
**Código postal** 764501

**Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")**

**Latitud:**  
**Longitud:**

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección    | Ubicación                                 |
|----|--------------|-------------------------------------------|
| 1  | CALLE 2 CRA3 | COLOMBIA > Valle del Cauca > Buenaventura |

Bienes y servicios

| 1             | CO1.PCCNTR.9801960                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |  |                 |                                                                       |
|---------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|--|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |  |                 |                                                                       |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |  |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>18,565,750.00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado |  | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |
| 1             | 85101600                                             | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE PRÁCTICAS SALUDABLES, CULTURA DEL AUTOCUIDADO, REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD Y ATENCIÓN INTEGRAL DIFERENCIAL DE NUESTRAS POBLACIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA EN EL MARCO DEL CODIGO BPIN No. 202500000041881 | 1.00     | UN     | 18,565,750.00            |  | 18,565,750.00   | 18,565,750.00                                                         |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |
| Certificación de tamaño empresarial (MIPyme)                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                             | Nombre del documento                           | Detalle   |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTOS PÃBLICOS-20260812T222941Z-1-001.zip | DOCUMENTOS PÃBLICOS-20260812T222941Z-1-001.zip | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> CONSULTA A SISTEMA DE INFORMACION.pdf          | CONSULTA A SISTEMA DE INFORMACION.pdf          | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf                   | CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf                   | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> CONCEPTO JURIDICO.pdf                          | CONCEPTO JURIDICO.pdf                          | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> COMPLEMENTO AL CONTRATO.pdf                    | COMPLEMENTO AL CONTRATO.pdf                    | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                   |                      |                     |          |                     |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | BETTY SEGURA SOLIS   | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 66740363 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | AIDALY RIVERA RIVERA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 31951835 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                      |                   |                      |                     |          |                     |
|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del pago | AIDALY RIVERA RIVERA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 31951835 | Guardar y notificar |
|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre               | Fecha de seguimiento                                   | Cambiado por       |
|---------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
| Ordenador del Gasto | BETTY SEGURA SOLIS   | 8/12/2026 6:48:40 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | BETTY SEGURA SOLIS |
| Supervisor          | AIDALY RIVERA RIVERA | 8/12/2026 6:48:40 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | BETTY SEGURA SOLIS |
| Ordenador del pago  | AIDALY RIVERA RIVERA | 8/12/2026 6:48:40 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | BETTY SEGURA SOLIS |

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:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☒ Sí ☐ No \*

18,565,750

Participación para educación

☐ Sí ☒ No \*

Participación para salud

☒ Sí ☐ No \*

18,565,750

Participación para propósito general

☐ Sí ☒ No \*

Asignaciones Especiales

☐ Sí ☒ No \*

Agua potable y saneamiento básico

☐ Sí ☒ No \*

|                                                                              |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Atención integral de la primera infancia (Saldos)                            | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |
| Sistema General de Regalías - SGR                                            | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                 | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |
| Recursos de Crédito                                                          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * |
| Total                                                                        | 18,565,750                                                           |

Validación Código BPIN

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202500000041881 | 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 ☐ 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"/> 000103 | CDP  | No se ha iniciado |       | 18,565,750 COP   |                                   | - <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 -