fabian

| PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CODIGO: FT-OC-145 |
|---|---|---|
| | | VERSION: 01 |
| | RADICACION DE DOCUMENTOS PROCESOS CONTRACTUALES | FECHA: 30/04/2019 |

| DATOS RADICACIÓN DEL PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Radicación: | | Fecha Radicación: 26/08/2026 | | | |
| **INFORMACIÓN DEL PROCESO** Modalidad de Selección | | | | | |
| Licitación | Selección Abreviada | Concurso de Méritos | Mínima Cuantía | Contratación directa | Régimen especial |
| | X | | | | |
| Procedimiento de selección | SELECCIÓN ABREVIADA | | | | |
| Objeto del Proceso | "CONTRATO DE COMPRAVENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE TRÁMITE DE FACTURACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL APLICATIVO SIGESSD EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO". | | | | |
| No. Proceso | | No. Contrato | | | |

| ASUNTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Proceso de Selección | Modificatorio | Prorroga | Adición | Aclaratorio |
| X | | | | |
| Cesión | Liquidación | Resciliación | *Otro | |
| | | | | |
| *Cual: | | | | |

| INFORMACIÓN QUE SE ANEXA | | | |
|---|---|---|---|
| **Ítem** | **Descripción** | **Copia/Original** | **Folios** |
| 1 | Solicitud de plan anual | original | 1 |
| 2 | Certificado de plan anual | original | 1 |
| 3 | Solicitud de CDP | original | 1 |
| 4 | Certificado de CDP | original | 1 |
| 5 | Cotizaciones | original | 17 |
| 6 | Análisis del sector | Original | 23 |
| 7 | Ficha técnica | original | 3 |
| 8 | Estudio previo | original | 36 |

| CONSIDERACIONES |
|---|
| Se remiten los documentos originales para adelantar el proceso de selección abreviada menor cuantía |

| DATOS DEL PERSONAL ENCARGADO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos** | **Profesión** | **Cargo** | **No. Contacto** | **E-mail** |
| LUIS FERNANDO VITERY | JEFE DE OFICINA | JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA | 320852400 | oficinaadministrativassd@putumayo.gov.co |

| SUSCRIPCIÓN DE SOLICITUD | |
|---|---|
| Nombre:<br>**ANA MILENA MORA MORENO** | |
| Cargo:<br>**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** | |

*Ejemplo: Selección abreviada: Subasta inversa presencial. Concurso de méritos: Abierto. Contratación directa: Prestación de servicios profesionales, etc.

GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
Fecha: 26-08-2026
Recibido por: Angie A
Registro No. 2731
No. Folios: Hora: 11:25

| DATOS DEL PROCESO | |
|---|---|
| **SECRETARIA QUE GENERA LA NECESIDAD** | SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL |
| **No. PROCESO** | |
| **OBJETO** | **"CONTRATO DE COMPRAVENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE TRÁMITE DE FACTURACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL APLICATIVO SIGSSD EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"** |

| **Ítem** | **REQUISITOS** | **Folio** | **Cumple** | No cumple | **No aplica** | **Observaciones** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ETAPA PRECONTRACTUAL** | | | | | |
| | **Documentación Básica Proceso Contractual** | | | | | |
| **1** | Proyecto (MGA, árbol de problemas, presupuesto, cronograma etc.) (en caso de requerirse). | | | | **N/A** | |
| **2** | Documento de publicación del proyecto ley 1474 de 2011. (en caso de requerirse). | | | | **N/A** | |
| **3** | Certificado de banco de proyectos (en caso de requerirse). | | | | **N/A** | |
| **4** | Solicitud de cotizaciones (mínimo 3) | | **X** | | | |
| **5** | Cotizaciones (mínimo 3) | | **X** | | | |
| **6** | Certificado de plan anual de adquisiciones y documento de publicación en SECOP. | | **X** | | | |
| **7** | Solicitud de certificado de disponibilidad presupuestal | | **X** | | | |
| **8** | Certificado de disponibilidad presupuestal | | **X** | | | |
| **9** | Análisis del Sector | | **X** | | | |
| **10** | Matriz de riesgo | | **X** | | | |
| **11** | Estudios previos | | **X** | | | |
| **12** | Documento complementario invitación Pública | | | | | |
| **13** | Respuesta observaciones invitación Pública | | | | | |
| **14** | Adendas | | | | | |
| **15** | Informe de evaluación y verificación de propuestas. | | | | | |

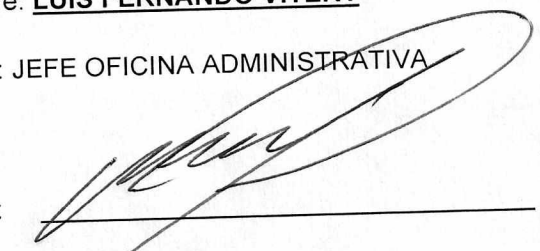
**NOTAS:**

1. LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENTREGADOS EN MEDIO ELECTRÓNICO (CD, USB, ETC) EN FORMATO PDF Y ÚNICAMENTE EL ESTUDIO PREVIO, MATRIZ DE RIESGO Y ANÁLISIS DEL SECTOR DEBERÁN SER ANEXADOS EN FORMATO WORD.
2. TODOS LOS DOCUMENTOS REFERIDOS ANTERIORMENTE DEBEN ESTAR FIRMADOS POR LOS RESPONSABLES.

**QUIEN VERIFICA:**

Nombre: **LUIS FERNANDO VITERY**

Cargo: JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA

Firma: 

Fecha: 26 de agosto 2026.

| | GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO | | CÓDIGO | FT-GPR-012 |
|---|---|---|---|---|
| | PROCESO | Gestión de Proyectos | VERSIÓN | 05 |
| | FORMATO | Registro del Banco de Programas y Proyectos Departamental | FECHA | 15/08/2025 |

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

**CERTIFICA:**

Que, en la Base de Datos del Banco de Programas y Proyectos Departamental, se encuentra registrado el proyecto viable denominado:

**MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA EN LOS PROCESOS DE TRAMITE DE FACTURACION MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DEL APLICATIVO SIGESSD, EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO**

**CÓDIGO BPIN** 202500000042657 **FECHA DE EXPEDICIÓN** 21/11/2025

**PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL:** PUTUMAYO UN GOBIERNO EN SERIO (2025-2027)

| | | | | | | | V2025 | V2026 | V2027 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIMENSION | 01 | SOCIAL | | | | | | | |
| SECTOR | 19 | Salud y protección Social | | | | | | | |
| PROGRAMA | 1906 | Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud | | | | | | | |
| PRODUCTO | 1906043 | servicio de información implementados | INDICADOR | 190604300 | sistemas de información implementados | META | 1 | | |
| PRODUCTO | *COD PTO* | | INDICADOR | *COD IND* | | META | | | |
| PRODUCTO | *COD PTO* | | INDICADOR | *COD IND* | | META | | | |
| PRODUCTO | *COD PTO* | | INDICADOR | *COD IND* | | META | | | |
| PRODUCTO | *COD PTO* | | INDICADOR | *COD IND* | | META | | | |
| PRODUCTO | *COD PTO* | | INDICADOR | *COD IND* | | META | | | |

**RESUMEN COSTOS DEL PROYECTO**

| APORTANTES | VALOR DE OBRA/ ACTVIDADES | VALOR INTERVENTORÍA | VALOR SUPERVISIÓN | FUENTE | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO | $ 350.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | RECURSOS PROPIOS | 2025 |
| RECURSOS OTRAS ENTIDADES | | | | | |
| RECURSOS COOPERANTES | | | | | |
| TOTALES | **$ 350.000.000,00** | **$ 0,00** | **$ 0,00** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUBTOTAL DEL PROYECTO | $ 350.000.000,00 | VIGENCIA DE LOS RECURSOS | 2025 |
| SUBTOTAL DEL PROYECTO | $ 0,00 | VIGENCIA DE LOS RECURSOS | *AÑO VIG* |
| SUBTOTAL DEL PROYECTO | $ 0,00 | VIGENCIA DE LOS RECURSOS | *AÑO VIG* |
| **TOTAL PROYECTO** | **$ 350.000.000,00** | | |

**ESQUEMA DE FINANCIACION**

| CODIGO PRODUCTO | CÓDIGO INDICADOR | VALOR TOTAL | PUTUMAYO PROPIOS | PUTUMAYO SGP | OTRAS ENTIDADES | OTROS COOPERANTES | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1906043 | 190604300 | $ 350.000.000,00 | $ 350.000.000,00 | | | | 2025 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTALES | | **$ 350.000.000,00** | **$ 350.000.000,00** | | | | |

**PROCESO DE GESTIÓN DE RECURSOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | VIGENCIA 2025 | | |
| ESTADO DEL PROYECTO | VIABLE SIN ASIGNACIÓN DE RECURSOS | ☒ | TIPO DE CARGUE | CON DECRETO DE LIQUIDACIÓN | ☐ |
| | VIABLE CON ASIGNACIÓN DE RECURSOS | ☐ | | AJUSTE PRESUPUESTAL | ☐ |
| VALOR DE LA ASIGNACIÓN | | | ACTO ADMINISTRATIVO | | |

| | GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO | | CÓDIGO | FT-GPR-012 |
|---|---|---|---|---|
| | PROCESO | Gestión de Proyectos | VERSIÓN | 05 |
| | FORMATO | Registro del Banco de Programas y Proyectos Departamental | FECHA | 15/08/2025 |

PRIMERA VEZ ☒ ACTUALIZACIÓN ☐

VIABILIDAD TÉCNICA EMITIDA POR Ana Milena Mora Moreno como Secretaria de Salud Dptal del 8/10/2025

Observaciones:

**LUIS CEIR MARIN PANTOJA**
Secretario de Planeación Departamental

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Erika Mayerly Hernández Luna | SPD - Banco de proyectos | Técnico Administrativo |
| Revisó | Jenny Cristina Solís Enríquez | SPD - Banco de proyectos | Profesional especializado |

| PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4 | GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO | | CÓDIGO | FT-GCO-002 |
|---|---|---|---|---|
| | PROCESO | Gestión de Contratación | VERSIÓN | 04 |
| | FORMATO | Solicitud Certificado Plan Anual de Adquisiciones | FECHA | 26/04/2023 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE SOLICITUD:** | 11 de junio de 2026 |
| **SECRETARIA Y/O ÁREA SOLICITANTE:** | SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL |
| **DIRIGIDO A:** | OSCAR DARIO MALLAMA QUETAMA<br>Almacenista Departamental |

Marque con una (X) la solicitud correspondiente

| SOLICITUD | INCLUSIÓN | MODIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Códigos UNSPSC | | |
| Descripción y Especificaciones adicionales de desempeño. | | x |
| Fecha estimada de inicio de proceso de selección | | |
| Duración estimada del contrato | | |
| Modalidad de selección | | |
| Fuente de los recursos | | |
| Valor total estimado | | |
| ¿Se requieren vigencias futuras? | | |
| Estado de solicitud de vigencias futuras | | |
| Datos de contacto del responsable | | |

Gobernación del Putumayo
Recibido Físicos Departamental
11 JUN 2026
MONICA JIMENEZ
2:49 PM

*Para el caso de inclusión se debe anexar al presente, el Formato del Plan Anual de adquisiciones (PAA), con todos los datos requeridos en el mismo.*

*Para las modificaciones igualmente se debe anexar el formato del PAA, indicando en la parte superior del formato como se encuentra publicado actualmente y en la parte inferior el que se publicará anexando una casilla al final de cada uno de ellos la palabra "**ANTERIOR Y ACTUAL**".*

*Para inclusión y modificación se debe enviar el archivo en Excel al correo electrónico **almacen@putumayo.gov.co***

*(Si solamente es para certificar se debe diligenciar este espacio)*

**CERTIFICAR:**

**OBJETO:** CONTRATO DE COMPRAVENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE TRÁMITE DE FACTURACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL APLICATIVO SIGESSD EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

**- QUIEN SOLICITA.**

**ANA MILENA MORA MORENO**
Secretario de Salud Departamental

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Elaboró: | Oscar David Mojana Pinto | Secretaría de Salud | Profesional Apoyo Despacho - SSD | |
| Revisó: | Jimer Cifuentes | Secretaría de Salud | Profesional Apoyo Jurídico - SSD | |

GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO
NIT. 800.094.164-4

San Miguel Agreda de Mocoa, 11 de junio de 2026

**EL SUSCRITO ALMACENISTA DEPARTAMENTAL**

C E R T I F I C A

Que se encuentra incluida dentro del Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia fiscal 2026 la siguiente descripción.

| Códigos UNSPSC | Descripción y Espedificadiones adicionales de desempeño. | Duración estimada del contrato | | Modalidad de selección | Fuente de los recursos | Valor total estimado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43231500 | CONTRATO DE COMPRAVENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE TRÁMITE DE FACTURACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL APLICATIVO SIGESSD EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO | 3 | Meses | Selección abreviada menor cuantía | Recursos propios | 350.000.000 COP |

| | |
|---|---|
| Unidad de contratación (referencia) | Contratación Salud |
| Nombre del Responsable | ANA MILENA MORA MORENO |
| Correo electrónico del responsable | salud@putumayo.gov.co |

La presente se expide a solicitud de: ANA MILENA MORA MORENO
Secretaria de Salud Departamental

**OSCAR DARIO MALLAMA QUETAMA**
ALMACENISTA GENERAL DEPARTAMENTAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró: | Edith C. Romero Gómez | SSAD | Secretaria | Almacén Departamental | Firma: |
| Revisó | Oscar Dario Mallama Quetama | SSAD | Almacenista | Almacén Departamental | Firma: |

| | GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO | | CÓDIGO | FT-GFP-001 |
|---|---|---|---|---|
| | PROCESO | GESTIÓN DE FINANZAS PUBLICAS | VERSIÓN | 03 |
| | FORMATO | SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | FECHA | 16/1/2026 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE SOLICITUD | *11/06/2026* |
| SECRETARIA EJECUTORA | *SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL* |

TIPO DE GASTO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | | GASTOS DE INVERSION | X | | SERVICIO DE LA DEUDA | | |

OBJETO DEL CDP

CONTRATO DE COMPRAVENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE TRÁMITE DE FACTURACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL APLICATIVO SIGESSD EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL PROYECTO (Aplica para gastos de Inversion) | *Mejoramiento de la capacidad instalada en los procesos de tramite de facturación mediante la implementación del aplicativo sigessd, en la secretaría de salud del departamento del putumayo* |
| Numero Registro BPIN | *202500000042657* |

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| Codigo Presupuestal | Apropiación | Sector | Programa | Producto | CCPET | CPC | Sectorial - Programacion (Salud) | Sectorial - Ejecucion (Salud/Educacion | Fuente | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.0.1.19.06.008.043 | Servicios de información implementados | 19 | 1906 | 1906043 | 2.3.2.02.02.009 | 91122 | 19.05.32 | 19.05.57 | 1455-ICLD RB | 350,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Valor Total | 350,000,000.00 |

Se debera diligenciar todas las casillas pertinentes.

Si se trata de proyectos de inversión, se deberá anexar copia debidamente actualizada del correspondiente Registro del Banco de Proyectos - BPIN

Firma del Solicitante

ANA MILENA MORA MORENO

Secretaria de Salud Departamental

12 JUN 2026 10:18

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboro: | Oscar David Mojana Pinto | Secretaría de Salud | Profesional Apoyo Despacho - SSD |
| Reviso: | Jimer Cifuentes | Secretaría de Salud | Profesional Apoyo Jurídico Despacho - SSD |
| Aprobó: | Luis Fernando Vitery | Secretatría de Salud | Jefe Oficina Administrativa - SSD |

Nota. agregue o suprima las casillas que requiera (elaboro y reviso )

# GOBERNACION DEL PUTUMAYO

**NIT: 800094164-4**

MOVIMIENTO - **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

NUMERO: **2026005946** FECHA: 12/jun./2026

EL JEFE DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE LA PRESENTE VIGENCIA (2026) EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE GARANTIZA LA APROPIACION SUFICIENTE PARA ATENDER EL SIGUIENTE GASTO

CONCEPTO: CONTRATO DE COMPRAVENTA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE TRÁMITE DE FACTURACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL APLICATIVO SIGESSD EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

OBSERVACION:

Nº DOCUMENTO:

UNIDAD FUNCIONAL: SECRETARIA DE SALUD -

VIGENCIA: Vigencia Actual SITUACION DE FONDOS: Con Situación de Fondos

| CODIGO | NOMBRE CUENTA | FUENTE | VALOR |
|---|---|---|---|
| **2** | **GASTOS** | | |
| **2.3** | **INVERSION** | | |
| **2.3.0** | **PUTUMAYO, UN GOBIERNO EN SERIO 2025-2027** | | |
| **2.3.0.1** | **SOCIAL** | | |
| **2.3.0.1.19** | **SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** | | |
| **2.3.0.1.19.06** | **ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE S** | | |
| **2.3.0.1.19.06.008** | **MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA E** | | |
| 2.3.0.1.19.06.008.043 | Servicios de información implementados | Icld rb | 350,000,000.00 |
| | | **TOTAL $:** | **350,000,000.00** |

| OBJETO DE GASTO | FUENTE | SC | PRG | PROD | CPC | SCTRIAL | BPIN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.0.1.19.06.008.043 | 1455 | 19 | 1906 | 1906043 | 91122 | 19.05.57 | 202500000042657 | 350,000,000.00 |

**CLAUDIA CARMENZA GARCIA LUCERO**
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE PRESUPUESTO