# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9852176 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 27 días de tiempo transcurrido *(24/08/2026 4:42:31 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | SS-CD-2026-492 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 2 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 25 días de tiempo transcurrido *(27/08/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 26/10/2026 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**MUNICIPIO DE SOLEDAD**

COLOMBIA, Soledad

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**deibys judith gonzalez montero**

COLOMBIA, Soledad
Número de documento 44152286

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| deibys judith gonzalez montero | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *deibys judith gonzalez montero* ***Fecha de aprobación:*** *25/08/2026 4:27:55 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *EDISON MANUEL BARRERA REYES* ***Fecha de aprobación:*** *26/08/2026 9:27:41 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9852176_Confirmed
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA DE SALUD |
| **Proceso de Contratación** | SS-CD-2026-P492 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 8.000.000 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:** 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** A definir

## Comentarios

| | |
|---|---|
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.9852176 |
| **Proveedor** | deibys judith gonzalez montero |
| **Creado por** | |
| **Agregado en** | - |
| **Comentario** | |

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | CONFIDENCIALES - DEIBYS GONZALEZ.pdf | CONFIDENCIALES - DEIBYS GONZALEZ.pdf | Descargar Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 41 # 17-27 barrió la ilusión
**Ubicación** CO-ATL-08758 - Soledad
**País** COLOMBIA
**Departamento** Atlántico
**Municipio** Soledad
**Dirección** Calle 41 # 17-27 barrió la ilusión
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 41 No 16-27 Soledad- Atlántico,Barrio la ilusión | COLOMBIA > Atlántico > Soledad |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9852176

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
8.000.000,00

| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO | 1,00 | UN | 8.000.000,00 | 8.000.000,00 | 8.000.000,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el | ☐ | ☐ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | | |
| | Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| | Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 1. CDP No. 511 OPS SALUD PUBLICA.pdf | 1. CDP No. 511 OPS SALUD PUBLICA.pdf | (detalle) |
| 2.INEXISTENCIA DE PERSONAL(1).pdf | 2.INEXISTENCIA DE PERSONAL(1).pdf | (detalle) |
| 3. ESTUDIOS PREVIOS DEIBIS GONZALEZ.pdf | 3. ESTUDIOS PREVIOS DEIBIS GONZALEZ.pdf | (detalle) |
| 4.ANALISIS DEL SECTOR- 2026 ACTUALIZADO 2.pdf | 4.ANALISIS DEL SECTOR- 2026 ACTUALIZADO 2.pdf | (detalle) |
| 5. NO CONFIDENCIALES - DEIBYS GONZALEZ.pdf | 5. NO CONFIDENCIALES - DEIBYS GONZALEZ.pdf | (detalle) |
| 6. IDONEIDAD DEIBIS GONZALEZ.pdf | 6. IDONEIDAD DEIBIS GONZALEZ.pdf | (detalle) |
| 7. SS-CD-2026-492 DEIBIS GONZALEZ - firmado.pdf | 7. SS-CD-2026-492 DEIBIS GONZALEZ - firmado.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | EDISON MANUEL BARR | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 72231323 | Guardar y notificar |
| Supervisor | SINDY VANESSA MEJIA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 44158102 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | EDISON MANUEL BARR | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 72231323 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | EDISON MANUEL BARRERA REYES | 25 días de tiempo transcurrido *(26/08/2026 9:27:41 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | EDISON MANUEL BARRERA REYES |
| Supervisor | SINDY VANESSA MEJIA DÍAZ | 25 días de tiempo transcurrido *(26/08/2026 9:27:41 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | EDISON MANUEL BARRERA REYES |
| Responsible For Payment Authorization | EDISON MANUEL BARRERA REYES | 25 días de tiempo transcurrido *(26/08/2026 9:27:41 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | EDISON MANUEL BARRERA REYES |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐ Sí ☑ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☑ Sí ☐ No * | 8.000.000 |
| **Participación para educación** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Participación para salud** | ☑ Sí ☐ No * | 8.000.000 |
| **Participación para propósito general** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Asignaciones Especiales** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Agua potable y saneamiento básico** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Atención integral de la primera infancia (Saldos)** | ☐ Sí ☑ No * | |

| | | |
|---|---|---|
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| | **Total** | 8.000.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202500000050211 | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 511 | CDP | No se ha iniciado | | 8.000.000 COP | 00-00-00 | - | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 0 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 0 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2649 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 8.000.000 COP | 8.000.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 8.000.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 8.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |