# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.10027876 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 4 horas de tiempo transcurrido *(2/10/2026 1:24:50 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 104-2026 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES PROPIAS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BAJO LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVIDAD APLICABLE, Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE PÁCORA. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 3 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2026 11:59 PM * |
| **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 PACORA**

COLOMBIA, Pácora

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**JOHANA ALEXANDRA LOAIZA MEJÍA**

COLOMBIA, Pácora
Número de documento 52832467

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| JOHANA ALEXANDRA LOAIZA MEJÍA | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JOHANA ALEXANDRA LOAIZA MEJIA* ***Fecha de aprobación:*** *2/10/2026 4:39:39 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *JUAN CAMILO ISAZA GONZALEZ* ***Fecha de aprobación:*** *2/10/2026 6:05:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | CONTRATACION PACORA |
| **Proceso de Contratación** | MP-CD-104-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 10.214.220 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:**

**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**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

| | |
|---|---|
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.10027876 |
| **Proveedor** | JOHANA ALEXANDRA LOAIZA MEJÍA |
| **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** carrera 4 # 5-76
**Ubicación** CO-CAL-17513 - Pácora
**País** COLOMBIA
**Departamento** Caldas
**Municipio** Pácora
**Dirección** carrera 4 # 5-76
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | carrera 4 # 5-76 | COLOMBIA > Caldas > Pácora |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.10027876

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
10.214.220,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111701 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES PROPIAS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA BAJO LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVIDAD APLICABLE, Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE PÁCORA. | 1,00 | UN | 10.214.220,00 | 10.214.220,00 | 10.214.220,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| 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 |
|---|---|---|
| Hoja de vida en formato del DAFP | ☑ | ☐ |
| Declaración de bienes y rentas formato DAFP (Persona natural) Conflicto Intereses. | ☑ | ☐ |
| Copia Cedula de Ciudadanía | ☑ | ☐ |
| Copia del RUT actualizado | ☑ | ☐ |
| Declaración juramentada de no hallarse incurso en causales de inhabilidades o incompatibilidad | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales actualizados | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales actualizados | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios actualizados | ☑ | ☐ |
| Certificado Sistema de Seguridad Social Integral | ☑ | ☐ |
| Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO DE NO INHABILIAD POR DELITOS SEXUALES | ☑ | ☐ |
| Declaración deudores morosos de obligaciones alimentarias REDAM | ☑ | ☐ |
| Diploma y/o Acta de grado de estudios educación formal | ☑ | ☐ |
| Certificado de experiencia | ☑ | ☐ |
| Examen médico ocupacional | ☑ | ☐ |
| Certificación Bancaria | ☑ | ☐ |
| Propuesta Técnico-Económica | ☑ | ☐ |
| Autorización de tratamiento de datos | ☑ | ☐ |
| TARJETA PROFESIONAL | ☑ | ☐ |
| ANTECEDENTES DE LA PROFESIÓN | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| ANTECEDENTES DE LA PROFESIÓN | NO APLICA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Autorización de tratamiento de datos | FORMATO AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación Bancaria | Certificacion Bancaria 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios actualizados | Certificado de antecedentes disciplinarios 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales actualizados | Certificado antecedentes fiscales 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales actualizados | Certificado de antecedentes judiciales 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de experiencia | Certificado de experiencia 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICADO DE NO INHABILIAD POR DELITOS SEXUALES | Consulta de Inhabilidades delitos sexuales 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Sistema de Seguridad Social Integral | Certificado Seguriad social.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia Cedula de Ciudadanía | Copia Cedula de ciudadanía .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia del RUT actualizado | Copia de RUT 2026.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Declaración de bienes y rentas formato DAFP (Persona natural) Conflicto Intereses. | Declaracion de bienes y rentas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Declaración deudores morosos de obligaciones alimentarias REDAM | Declaracion REDAM 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Declaración juramentada de no hallarse incurso en causales de inhabilidades o incompatibilidad | CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Diploma y/o Acta de grado de estudios educación formal | Diploma profesional.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Examen médico ocupacional | examne medico laboral 2024.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Hoja de vida en formato del DAFP | Hoja de vida 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Propuesta Técnico-Económica | FORMATO PROPUESTA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC | Registro nacional de medidas correctivas 52832467.pdf | Detalle | No | ☐ |
| TARJETA PROFESIONAL | Tarjeta profesional Johana.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 hora de tiempo transcurrido *(2/10/2026 4:39:38 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | 003 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALE PVSP.pdf | 003 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALE PVSP.pdf | (detalle) |
| ☐ | 004 DELEGACION DE SUPERVISION PVSP.pdf | 004 DELEGACION DE SUPERVISION PVSP.pdf | (detalle) |
| ☐ | 002 CERTIFICADO DE IDONEIDAD PVSP.pdf | 002 CERTIFICADO DE IDONEIDAD PVSP.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JUAN CAMILO ISAZA GO | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1060267485 | Guardar y notificar |
| Supervisor | LEIDY YOHANA MURILL | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1060266398 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | LEIDY YOHANA MURILL | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1060266398 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JUAN CAMILO ISAZA GONZALEZ | 2/10/2026 6:05:05 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JUAN CAMILO ISAZA GONZALEZ |
| Supervisor | LEIDY YOHANA MURILLO DELGADO | 2/10/2026 6:05:05 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JUAN CAMILO ISAZA GONZALEZ |
| Ordenador del pago | LEIDY YOHANA MURILLO DELGADO | 2/10/2026 6:05:05 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JUAN CAMILO ISAZA GONZALEZ |

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 * | 10.214.220 |
| **Participación para educación** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Participación para salud** | ☑ Sí ☐ No * | 10.214.220 |
| **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** | | 10.214.220 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202500000000432 | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 20260916 | CDP | No se ha iniciado | | | | - | Editar |

**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** -