# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9878803 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 30/08/2026 8:06:13 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 202603196 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD Y CALIDAD ALIMENTARIA POR PARTE DE LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 92 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 15/09/2026 10:20:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/11/2026 11:59:00 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

**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO****

COLOMBIA, Barranquilla

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**NIDIA ESTHER BERMUDEZ TORRENEGRA**

COLOMBIA, Sabanagrande
Número de documento 1042348086

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| NIDIA ESTHER BERMUDEZ TORRENEGRA | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *NIDIA ESTHER BERMUDEZ TORRENEGRA* ***Fecha de aprobación:*** *1/09/2026 7:42:16 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Pedro Juan Lemus Navarro* ***Fecha de aprobación:*** *15/09/2026 10:16:36 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9878803_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | SECRETARÍA GENERAL |
| **Proceso de Contratación** | CD-0773-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 8.500.000 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:**

**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.9878803 |
| **Proveedor** | NIDIA ESTHER BERMUDEZ TORRENEGRA |
| **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** CL 40 45 46
**Ubicación** CO-ATL-08001 - Barranquilla
**País** COLOMBIA
**Departamento** Atlántico
**Municipio** Barranquilla
**Dirección** CL 40 45 46
**Código postal** 080003

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CL 40 45 46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9878803

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
8.500.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD Y CALIDAD ALIMENTARIA POR PARTE DE LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | 1,00 | UA | 8.500.000,00 | 8.500.000,00 | 8.500.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| 1. Fotocopia cédula de ciudadanía (legible). | ☑ | ☐ |
| 2. Fotocopia del rut (con impresión menor a 30 días) | ☑ | ☐ |
| 3. Certificación de la cuenta bancaría (menor a 30 días) | ☑ | ☐ |
| 4. Certificados de experiencia (nombre, razón social y número de contrato, tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso, funciones desempeñadas y sus periodos). | ☑ | ☐ |
| 5. Formato único de hoja de vida (sigep) y formato único declaración juramentada de bienes y rentas. (fechados menor a 30 dias). | ☑ | ☐ |
| 6. Certificación de afiliación como independiente al sistema de seguridad social en 1.Salud (eps) 2. Pension (afp) (menor a 30 días) 3. Examen médico de aptitud laboral decreto 0723 de 2013 (3 años de vigencia contados desde su expedición). | ☑ | ☐ |
| 7. Documentos 1.Académicos (diploma y/o acta de grado ) 2.Tarjeta profesional y/o Matricula profesional- 3.Vigencia de la tarjeta profesional (si aplica). 4.Antecedentes de la tarjeta profesional (si aplica). 5.Rethus (registro único nacional del talento humano en salud) (si aplica) 6.Resolucion de profesion tecnicos, tecnologos y profesionales de la salud (si aplica). | ☑ | ☐ |
| 8. Certificado de antecedentes expedido por la 1.procuraduría 2.contraloría 3.policia 4. medidas correctivas 5.registro de deudores alimentarios morosos - redam 6. certificado de inhabilidades por delitos sexuales en colombia (con expedición menor a 30 días) 7. definicion de situacion militar - varones menores de 50 años. | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. Fotocopia cédula de ciudadanía (legible). | 1. CEDULA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 2. Fotocopia del rut (con impresión menor a 30 días) | 2. RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. Certificación de la cuenta bancaría (menor a 30 días) | 3. BANCO.pdf.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. Certificados de experiencia (nombre, razón social y número de contrato, tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso, funciones desempeñadas y sus periodos). | 4. EXPERIENCIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. Formato único de hoja de vida (sigep) y formato único declaración juramentada de bienes y rentas. (fechados menor a 30 dias). | 5. HOJA DE VIDA Y BIENES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. Certificación de afiliación como independiente al sistema de seguridad social en 1.Salud (eps) 2. Pension (afp) (menor a 30 días) 3. Examen médico de aptitud laboral decreto 0723 de 2013 (3 años de vigencia contados desde su expedición). | 6. CERTIFICADO AFILIACION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 7. Documentos 1.Académicos (diploma y/o acta de grado ) 2.Tarjeta profesional y/o Matricula profesional- 3.Vigencia de la tarjeta profesional (si aplica). 4.Antecedentes de la tarjeta profesional (si aplica). 5.Rethus (registro único nacional del talento humano en salud) (si aplica) 6.Resolucion de profesion tecnicos, tecnologos y profesionales de la salud (si aplica). | 7. ACADEMICO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. Certificado de antecedentes expedido por la 1.procuraduría 2.contraloría 3.policia 4. medidas correctivas 5.registro de deudores alimentarios morosos - redam 6. certificado de inhabilidades por delitos sexuales en colombia (con expedición menor a 30 días) 7. definicion de situacion militar - varones menores de 50 años. | 8. ANTECEDENTES.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: 1/09/2026 7:42:10 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| | 2. CDP.pdf | 2. CDP.pdf | (detalle) |
| | 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | (detalle) |
| | 11. CLAUSULADO.pdf | 11. CLAUSULADO.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |
| Supervisor | OLINDA OÑORO JIMEN | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 32834196 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | OLINDA OÑORO JIMENEZ | 15/09/2026 10:16:37 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Pedro Juan Lemus Navarro |

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 * | 8.500.000 |
| **Participación para educación** | ☐Sí ☑No * | |
| **Participación para salud** | ☑Sí ☐No * | 8.500.000 |
| **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** | | 8.500.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202500000040106 | 2026 | Validado |

**Código BPIN perteneciente al contrato**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202500000040106 | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202601857 | CDP | No se ha iniciado | | 8.500.000 COP | | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 202607745 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 8.500.000 COP | 8.500.000 COP | - | - | | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 8.500.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 8.500.000 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -