# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8407577 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 2/10/2025 6:21:09 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CPS-1280-2025 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA. |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 3 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 3/10/2025 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2025 12:00:00 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

**E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA**
**Servicios integrales de salud**
COLOMBIA, Caqueza

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**JULIETH ADRIANA BUENO TORRES**
COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1074135921

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| JULIETH ADRIANA BUENO TORRES | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JULIETH ADRIANA BUENO TORRES* ***Fecha de aprobación:*** *2/10/2025 8:00:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *JUAN JOSE MUÑOZ ROBAYO* ***Fecha de aprobación:*** *3/10/2025 1:06:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_8407577_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | OFICINA DE CONTRATACIÓN |
| **Proceso de Contratación** | HSRC-1280-2025 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 13.000.000 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:** A definir

**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

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 2/10/2025 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 2/05/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☑Sí ☐No

☑% del valor de la oferta 20,00

**Fecha límite para entrega de garantías:** 4/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 22 días de tiempo transcurrido *(6/11/2025 4:03:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.18328762 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 2.600.000,00 COP | Aseguradora Solidaria de Colombia | 3/05/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| CO1.WRT.18329138 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.300.000,00 COP | Aseguradora Solidaria de Colombia | 3/05/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| CO1.WRT.18329123 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Garantía bancaria | 1.300.000,00 COP | Aseguradora solidaria de colombia | 3/05/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| CO1.WRT.18149325 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 2.600.000,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 3/10/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Vencida | Detalle |
| CO1.WRT.18149733 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.300.000,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 3/10/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Vencida | Detalle |

## 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**

Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.8407577
**Proveedor** JULIETH ADRIANA BUENO TORRES
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.pdf | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | BIENES Y RENTAS.pdf | BIENES Y RENTAS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | CEDULA.pdf | CEDULA.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | CERTIFICADOS.pdf | CERTIFICADOS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | CURSOS BASICOS.pdf | CURSOS BASICOS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | CURSOS MOODLE.pdf | CURSOS MOODLE.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS ACADEMICOS.pdf | DOCUMENTOS ACADEMICOS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | ESTUDIOS PREVIOS.pdf | ESTUDIOS PREVIOS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | EXPERIENCIA LABORAL.pdf | EXPERIENCIA LABORAL.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | FORMATOS HSRC.pdf | FORMATOS HSRC.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | HOJA DE VIDA SIGEP.pdf | HOJA DE VIDA SIGEP.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES.pdf | IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | INEXISTENCIA PERSONAL.pdf | INEXISTENCIA PERSONAL.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | OFERTA.pdf | OFERTA.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | RETHUS.pdf | RETHUS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | RUT.pdf | RUT.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOLICITUD ELABORACIÓN CONTRATO.pdf | SOLICITUD ELABORACIÓN CONTRATO.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOLICITUD Y CDP.pdf | SOLICITUD Y CDP.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | TRATAMIENTO DE DATOS.pdf | TRATAMIENTO DE DATOS.pdf | Descargar | Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** AV 5 No. 5-80
**Ubicación** CO-CUN-25151 - Caqueza
**País** COLOMBIA
**Departamento** Cundinamarca
**Municipio** Caqueza
**Dirección** AV 5 No. 5-80
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | AV 5 No. 5-80 | COLOMBIA > Cundinamarca > Caqueza |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.8407577

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
13.000.000,00

| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 85101600 | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA. | 1,00 | UN | 13.000.000,00 | 13.000.000,00 | 13.000.000,00 |

2 CO1.PCCNTR.8407577

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| | 13.000.000,00 |

| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 85101600 | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA. | 1,00 | UN | 13.000.000,00 | 13.000.000,00 | 13.000.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| CONTRATO 1280 DE 2025.pdf | CONTRATO 1280 DE 2025.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | Número de documento | 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 |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

## 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**: Funcionamiento

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐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 * | 13.000.000 |
| **Total** | 13.000.000 | |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2093 | CDP | No se ha iniciado | | 13.000.000 COP | 00-00-0000 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2005 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 13.000.000 COP | 13.000.000 COP | 0 COP | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP**: 13.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF**: 0 COP
**Saldo total comprometido**: 13.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**:
**Fecha de consulta SIIF**: -