Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.8608368
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	11 días de tiempo transcurrido *(19/11/2025 9:55:50 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	1146-2025
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE HACARI Y ZONAS ALEDAÑAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1499 DE 2024 Y A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Duración del contrato	30 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	19/12/2025 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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

ZULEINY SANCHEZ CASTILLA

COLOMBIA, Hacarí
Número de documento 1091673953

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ZULEINY SANCHEZ CASTILLA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *ZULEINY SANCHEZ CASTILLA* ***Fecha de aprobación:*** *28/11/2025 6:43:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *1/12/2025 9:38:54 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
Proceso de Contratación	1146-2025
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	3.000.000 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:

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 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8608368
Proveedor ZULEINY SANCHEZ CASTILLA
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 CALLE 7 # 29-144
Ubicación CO-NSA-54498 - Ocaña
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Ocaña
Dirección CALLE 7 # 29-144
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	PUESTO DE SALUD HACARI	COLOMBIA > Norte de Santander > Hacarí

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.8608368

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
3.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101706	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE HACARI Y ZONAS ALEDAÑAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1499 DE 2024 Y A LOS	1,00	UN	3.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000,00

2 CO1.PCCNTR.8608368

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
3.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101706	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE HACARI Y ZONAS ALEDAÑAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1499 DE 2024 Y A LOS	1,00	UN	3.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000,00

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 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
1. HOJA DE VIDA FORMATO FUNCIÓN PUBLICA SIGEP	☑	☐
2. HOJA DE VIDA PERSONAL, LA CUAL DEBE CONTENER: 1) soportes académicos. 2)soporte de experiencia.	☑	☐
3. TARJETA PROFESIONAL (en los casos que aplique) 1) certificado de antecedentes profesionales, expedida por la autoridad competente. 2) certificado RETHUS para el personal de la salud (OBLIGATORIO).	☑	☐
4. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) certificado afiliación en salud régimen contributivo. 2) certificado afiliación a pensión.	☑	☐
5. PROPUESTA INTEGRAL.	☑	☐
6. DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS (FORMATO FUNCIÓN PÚBLICA)	☑	☐
7. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA	☑	☐
8. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	☑	☐
9. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado)	☑	☐
10. ANTECEDENTES: 1) disciplinarios (procuraduría); 2 fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM).	☑	☐
11. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	☑	☐
13. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto)	☑	☐
14. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. HOJA DE VIDA FORMATO FUNCIÓN PUBLICA SIGEP	HOJA DE VIDA ACTUALIZADA-SIGEP (1).pdf	Detalle	No	☐
10. ANTECEDENTES: 1) disciplinarios (procuraduría); 2 fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM).	ANTECEDENTES_ZULEINY SANCHEZ.pdf	Detalle	No	☐
11. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	declaración juramentada (1).pdf	Detalle	No	☐
13. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto)	CERTIFICADO BANCARIO.pdf	Detalle	No	☐
14. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.	EXAMEN OCUPACIONAL (2).pdf	Detalle	No	☐
2. HOJA DE VIDA PERSONAL, LA CUAL DEBE CONTENER: 1) soportes académicos. 2)soporte de experiencia.	HOJA DE VIDA PERSONAL_ZULEINY SANCHEZ CASTILLA.pdf	Detalle	No	☐
3. TARJETA PROFESIONAL (en los casos que aplique) 1) certificado de antecedentes profesionales, expedida por la autoridad competente. 2) certificado RETHUS para el personal de la salud (OBLIGATORIO).	RETHUS ZULI ACTUALIZADO.pdf	Detalle	No	☐
4. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) certificado afiliación en salud régimen contributivo. 2) certificado afiliación a pensión.	AFILIACION EPS ZULI (1).pdf	Detalle	No	☐
5. PROPUESTA INTEGRAL.	PROPUESTA-1 (5).pdf	Detalle	No	☐
6. DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS (FORMATO FUNCIÓN PÚBLICA)	DECLARACION DE RENTA.pdf	Detalle	No	☐
7. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA	CEDULA ZULI.pdf	Detalle	No	☐
8. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	RUT (3).pdf	Detalle	No	☐
9. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado)	SARLAT ACTUALIZADA Y FIRMADO.pdf	Detalle	Sí	☑

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 10 días de tiempo transcurrido *(20/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 2 días de tiempo transcurrido *(28/11/2025 6:43:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	ESTUDIOS PREVIOS-AUXILIAR ENFERMERIA-.pdf	ESTUDIOS PREVIOS-AUXILIAR ENFERMERIA-.pdf	(detalle)
☐	CDP-.pdf	CDP-.pdf	(detalle)
☐	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIME	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	Guardar y notificar
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANT	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88234873	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIME	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	1/12/2025 9:39:27 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	1/12/2025 9:39:27 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	1/12/2025 9:39:27 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES

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 *	3.000.000
Total		3.000.000

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	
☐	599	CDP	No se ha iniciado		3.000.000 COP	00-00-00	-	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	-