

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8683630                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de generación del estado    | 19 horas de tiempo transcurrido (5/12/2025 11:32:22 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                         |
| Número del contrato               | CPS-1728-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objeto del contrato               | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE AL SERVICIO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA SEGÚN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1067-2025 |
| Tipo de Contrato                  | Decreto 092 de 2017                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                             |
| Duración del contrato             | 30 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha de terminación del contrato | <input type="text" value="31/12/2025 12:00 PM"/> *                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                           |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                           |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                           |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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



**MARTA ISABEL HURTADO**  
COLOMBIA, Bogotá  
Número de documento 52727650

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor            | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------|------------------|----------------|------------------|
| MARTA ISABEL HURTADO |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: MARTA ISABEL BAQUERO HURTADO  
Fecha de aprobación: 6/12/2025 7:29:07 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: JUAN JOSE MUÑOZ ROBAYO  
Fecha de aprobación: 6/12/2025 7:01:12 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | OFICINA DE CONTRATACIÓN       |
| Proceso de Contratación | HSRC-1728-2025                |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 5.264.826 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

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.8683630  
Proveedor MARTA ISABEL HURTADO  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|-------------|--------|
|             |        |

|                          |                                   |                                   |                           |                         |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.pdf   | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.pdf   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | BIENES Y RENTAS.pdf               | BIENES Y RENTAS.pdf               | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CEDULA DE CIUDADANIA.pdf          | CEDULA DE CIUDADANIA.pdf          | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADOS.pdf                  | CERTIFICADOS.pdf                  | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CURSOS BASICOS.pdf                | CURSOS BASICOS.pdf                | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CURSOS MOODLE.pdf                 | CURSOS MOODLE.pdf                 | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | DOCUMENTOS ACADEMICOS.pdf         | DOCUMENTOS ACADEMICOS.pdf         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ESTUDIOS PREVIOS.pdf              | ESTUDIOS PREVIOS.pdf              | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EXPERIENCIA LABORAL.pdf           | EXPERIENCIA LABORAL.pdf           | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | FORMATOS HSRC.pdf                 | FORMATOS HSRC.pdf                 | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA SIGEP.pdf            | HOJA DE VIDA SIGEP.pdf            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES.pdf | IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES.pdf | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INEXISTENCIA PERSONAL.pdf         | INEXISTENCIA PERSONAL.pdf         | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | OFERTA.pdf                        | OFERTA.pdf                        | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | RETHUS.pdf                        | RETHUS.pdf                        | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | RUT.pdf                           | RUT.pdf                           | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | SOLICITUD Y CDP.pdf               | SOLICITUD Y CDP.pdf               | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

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 (°)** **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.PCONTR.8683630                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>5.264.826,00 |
| 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 COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON EL MUNICIPIO DE CAQUEZA AL SERVICIO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA SEGÚN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1067-2025 | 1,00     | UN     | 5.264.826,00             | 5.264.826,00    | 5.264.826,00                                         |                                                                      |
| 2             | CO1.PCONTR.8683630                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
| 2.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>5.264.826,00 |
| 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 COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON EL MUNICIPIO DE CAQUEZA AL SERVICIO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA SEGÚN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1067-2025 | 1,00     | UN     | 5.264.826,00             | 5.264.826,00    | 5.264.826,00                                         |                                                                      |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 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                   |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> CONTRATO 1728.pdf | <a href="#">CONTRATO 1728.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                       |                     |                                                                            |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a><br><a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento |                                                                            |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                      |                                                                                                       |                     |                                     |
|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

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:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Regalías - 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 \* 5.264.826

Total

5.264.826

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 |
|-------------------------------|------|-------------------|-----------|------------------|-----------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 2710 | CDP  | No se ha iniciado | 5.264.826 | COP              | 00-00-0000                        | -      |

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 -