

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8657638                                                                                                                                                            |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                             |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                  |
| Fecha de generación del estado    | 18 días de tiempo transcurrido (30/11/2025 12:57:02 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                        |
| Número del contrato               | CD20255498                                                                                                                                                                    |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                       |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                            |
| Duración del contrato             | 1 Meses                                                                                                                                                                       |
| Fecha de inicio de contrato       | 10 horas de tiempo transcurrido (18/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                       |
| Fecha de terminación del contrato | 12 días para terminar (31/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                 |
| 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

|                                                                                  |                                                           |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE</b> | 0 Recomendación(es)                                                                 |
|  | COLOMBIA, Santa Marta                                     |  |

Información del Proveedor contratista

|                                                                                    |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>SANDRA LUCIA HINE PINO</b> |
|  | COLOMBIA, Santa Marta         |
|                                                                                    | Número de documento 57428761  |

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor              | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------|------------------|----------------|------------------|
| SANDRA LUCIA HINE PINO |                  |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

|               |                        |                      |                                                         |
|---------------|------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | SANDRA LUCÍA HINE PINO | Fecha de aprobación: | 18/12/2025 2:49:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Aprobador – Entidad Estatal

|               |                           |                      |                                                         |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO | Fecha de aprobación: | 18/12/2025 3:43:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado: CO1\_PCCNTR\_8657638\_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial         |
| Unidad de contratación  | Grupo de contratación SECOP II        |
| Proceso de Contratación | PC-2025-1815-AUXILIAR EN ENFERMERÍA 1 |
| Título de la oferta     | □□□                                   |
| Cuantía del contrato    | 2.100.000 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 A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8657638  
Proveedor SANDRA LUCIA HINE PINO  
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 14 # 23 - 42  
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta  
País COLOMBIA  
Departamento Magdalena  
Municipio Santa Marta  
Dirección CARRERA 14 # 23 - 42  
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                            | Ubicación                          |
|----|--------------------------------------|------------------------------------|
| 1  | CRA 14 No 23-42 BARRIO LOS ALCAZARES | COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCINTR.8657638                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

|               |               |                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>2.100.000,00 |
|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                   | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                      |
| 1             | 80111700      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. | 1,00     | UN     | 109.200.000,00           | 2.100.000,00    | 2.100.000,00                                         |                                                                      |

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 2   | CO1.PCINTR.8657638                                   |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

|               |               |                                                                                                                                                                               |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>2.100.000,00 |
|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                   | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                      |
| 1             | 80111700      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. | 1,00     | UN     | 109.200.000,00           | 2.100.000,00    | 2.100.000,00                                         |                                                                      |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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     |
| Póliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales (Todo el Personal Asistencial) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                               | Nombre del documento                  | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Póliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales (Todo el Personal Asistencial) | <a href="#">poliza sandra (1).pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 19 horas de tiempo transcurrido (18/12/2025 2:49:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                              | Nombre del documento                                                     | Detalle                   |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 04 - Expediente-Secop-57428761.zip                       | <a href="#">04 - Expediente-Secop-57428761.zip</a>                       | <a href="#">(detalle)</a> |
| 06 - ANTECEDENRES SANDRA LUCIA HINE PINO.zip             | <a href="#">06 - ANTECEDENRES SANDRA LUCIA HINE PINO.zip</a>             | <a href="#">(detalle)</a> |
| 07 - CLAUSULAS - CD20255498 - SANDRA LUCIA HINE PINO.pdf | <a href="#">07 - CLAUSULAS - CD20255498 - SANDRA LUCIA HINE PINO.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| SANDRA LUCIA HINE PINO.pdf                               | <a href="#">SANDRA LUCIA HINE PINO.pdf</a>                               | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                       |  |                   |                      |                     |          |                                     |
|---------------------|-------------------------------------------------------|--|-------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="NORA ELVIRA ANILLO"/>       |  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 45523791 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="Tufith Arturo Atunes Cel"/> |  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 85455393 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

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              |
|---------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Ordenador del Gasto | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO    | 18 horas de tiempo transcurrido (18/12/2025 3:43:35 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |
| Supervisor          | Tufith Arturo Atunes Celedon | 18 horas de tiempo transcurrido (18/12/2025 3:43:35 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |

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:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No \*

Valor

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☐Sí☒No \*

☐Sí☒No \*

☐Sí☒No \*

☒Sí☐No \* 2.100.000

Total 2.100.000

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 |
|-------------------------------|------|-------------------|---------------|------------------|-----------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 2297 | CDP  | No se ha iniciado | 2.100.000 COP | 00-00-00         | -                                 | 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  |
|-------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 8249 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 2.100.000 COP            | 2.100.000 COP      | 2.100.000 COP                | -                        | SIIF Detalle Editar |

Saldo de compromisos CDP 2.100.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 2.100.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -