

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8754738                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                      |
| Fecha de generación del estado    | 6 días de tiempo transcurrido (2/01/2026 2:44:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                          |
| Número del contrato               | CD20260276                                                                                                                                                   |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) 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             | 2 Meses                                                                                                                                                      |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del contrato | 28/02/2026 11:59 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

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

## Información del Proveedor contratista

|                                                                                    |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>YURANIS TAIS DURAN OSIAS</b> |
|  | COLOMBIA, Santa Marta           |
|                                                                                    | Número de documento 57297333    |

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------|------------------|----------------|------------------|
| YURANIS TAIS DURAN OSIAS |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|               |                          |                      |                                                        |
|---------------|--------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | YURANIS TAIS DURAN OSIAS | Fecha de aprobación: | 8/01/2026 3:49:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|--------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|

### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                           |                      |                                                         |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO | Fecha de aprobación: | 9/01/2026 12:35:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato 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-2026-024-1 PROFESIONAL EN ENFERMERÍA 2 |
| Título de la oferta     | □□□                                       |
| Cuantía del contrato    | 7.400.000 COP                             |

# Condiciones

## Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

¿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

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 de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☐ No

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8754738  
Proveedor YURANIS TAIS DURAN OSIAS  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

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  | CARRERA 14 # 23 - 42 | COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta |

Bienes y servicios

| 1    | CO1.PCONTR.8754738 |                                                      |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                      |
|------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.1  |                    | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                      |
|      |                    |                                                      |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>7.400.000,00 |
| 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 PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. | 1,00     | UN     | 266.400.000,00           | 7.400.000,00    | 7.400.000,00                                                         |
| 2    | CO1.PCONTR.8754738 |                                                      |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                      |
| 2.1  |                    | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                      |
|      |                    |                                                      |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>7.400.000,00 |
| 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 PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. | 1,00     | UN     | 266.400.000,00           | 7.400.000,00    | 7.400.000,00                                                         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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     |
| POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                    | Nombre del documento                                | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL | <a href="#">Poliza Yuranis Tais Duran Osias.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: 20 horas de tiempo transcurrido (8/01/2026 3:48:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                                        | Nombre del documento                                                      | Detalle                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 03. ESTUDIO ENFERMERA 2 MESES Dr. MILCIADES.pdf           | <a href="#">03. ESTUDIO ENFERMERA 2 MESES Dr. MILCIADES.pdf</a>           | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> 04. Expediente-Secop-57297333.zip                         | <a href="#">04. Expediente-Secop-57297333.zip</a>                         | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> 05. IDONEIDAD YURANIS DURAN OSIAS.pdf                     | <a href="#">05. IDONEIDAD YURANIS DURAN OSIAS.pdf</a>                     | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> 06. CLAUSULAS - CD20260276 - YURANIS TAIS DURAN OSIAS.pdf | <a href="#">06. CLAUSULAS - CD20260276 - YURANIS TAIS DURAN OSIAS.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> 07. ANTECEDENTES - YURANIS TAIS DURAN OSIAS.pdf           | <a href="#">07. ANTECEDENTES - YURANIS TAIS DURAN OSIAS.pdf</a>           | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> 07. YURANIS TAIS DURAN OSIAS - 57297333.rar               | <a href="#">07. YURANIS TAIS DURAN OSIAS - 57297333.rar</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="MILCIADES OSORIO SA"/> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 8742789  | <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 | 9/01/2026 12:35:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |
| Supervisor          | MILCIADES OSORIO SANCHEZ  | 9/01/2026 12:35:10 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 \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí☒ No \*

Valor

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐Sí☒No \*

Recursos de Crédito

☐Sí☒No \*

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

☒Sí☐No \* 7.400.000

Total

7.400.000

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"/> 2 | CDP  | No se ha iniciado | 7.400.000 COP | 00-00-00         | -                                 | <a href="#">Editar</a> |

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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |                  |                   |                          |                    |                              |                          |                    |

Saldo de compromisos CDP 0 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -