

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8761362                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                 |
| Fecha de generación del estado    | 8 días de tiempo transcurrido (4/01/2026 5:59:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                          |
| Número del contrato               | CD20260327                                                                                                                                                   |
| 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       | 7 horas para terminar (13/01/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                |
| Fecha de terminación del contrato | 28/02/2026 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



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

COLOMBIA, Santa Marta



0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



adriana torres

COLOMBIA, Santa Marta  
Número de documento 1082996615

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| adriana paola torres perez |                   |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *adriana paola torres perez* Fecha de aprobación: 9/01/2026 10:01:09 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *NORA ELVIRA ANILLO ROMERO* Fecha de aprobación: 9/01/2026 9:58:39 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_8761362\\_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-2026-025-1 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: Como acordado previamente

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 Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8761362  
Proveedor adriana paola torres perez  
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.8761362 |               |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                      |
|------|--------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.1  |                    |               |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 | 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     | 303.400.000,00           | 7.400.000,00    | 7.400.000,00                                                         |
| 2    | CO1.PCONTR.8761362 |               |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                      |
| 2.1  |                    |               |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 | 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     | 303.400.000,00           | 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

| 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                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento | Nombre del documento                                                        | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| POLIZA    | <a href="#">802085605_1_CONF800101_20260108162258947 ADRIANA TORRES.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: 4 días de tiempo transcurrido (9/01/2026 10:00:48 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                           | Nombre del documento                                                                  | Detalle                   |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 03 ESTUDIO ENFERMERAS MILCIADES - copia.pdf                           | <a href="#">03 ESTUDIO ENFERMERAS MILCIADES - copia.pdf</a>                           | <a href="#">(detalle)</a> |
| 04 Expediente-Secop-1082996615 (1).zip                                | <a href="#">04 Expediente-Secop-1082996615 (1).zip</a>                                | <a href="#">(detalle)</a> |
| 05 IDONEIDAD ADRIANA TORRES PEREZ.pdf                                 | <a href="#">05 IDONEIDAD ADRIANA TORRES PEREZ.pdf</a>                                 | <a href="#">(detalle)</a> |
| 06 CLAUSULAS - CD20260327 - ADRIANA PAOLA TORRES PEREZ.pdf            | <a href="#">06 CLAUSULAS - CD20260327 - ADRIANA PAOLA TORRES PEREZ.pdf</a>            | <a href="#">(detalle)</a> |
| 07 ANTECEDENTES - ADRIANA PAOLA TORRES PEREZ.pdf                      | <a href="#">07 ANTECEDENTES - ADRIANA PAOLA TORRES PEREZ.pdf</a>                      | <a href="#">(detalle)</a> |
| 08 ADRIANA PAOLA TORRES PEREZ - 1082996615-20260104T232525Z-3-001.zip | <a href="#">08 ADRIANA PAOLA TORRES PEREZ - 1082996615-20260104T232525Z-3-001.zip</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 | 3 días de tiempo transcurrido (9/01/2026 9:58:39 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |
| Supervisor          | MILCIADES OSORIO SANCHEZ  | 3 días de tiempo transcurrido (9/01/2026 9:58:39 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 \*

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

☐ Sí ☒ No \*

Valor

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 \* 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         | -                                 | 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"/> 283 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 7.400.000 COP            | 7.400.000 COP      | 7.400.000 COP                | -                        | SIIF <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 7.400.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 7.400.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -