

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9212632                                                                                                                |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                 |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                           |
| Fecha de generación del estado    | 4 horas de tiempo transcurrido (28/01/2026 12:53:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                            |
| Número del contrato               | CO1.PCCNTR.9212632                                                                                                                |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA APOYO A LOS PROCESOS MISIONALES DEL HOSPITAL BENJAMÍN BARNEY GASCA E.S.E |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                           |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                |
| Duración del contrato             | 93 Días                                                                                                                           |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                            |
| Fecha de terminación del contrato | 30/04/2026 11:55 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 BENJAMIN BARNEY GASCA

COLOMBIA, Florida  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



SANDRA LILI VILLEGAS ORTIZ

COLOMBIA, Florida  
Número de documento 31629340

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| SANDRA LILI VILLEGAS ORTIZ |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: SANDRA LILI VILLEGAS ORTIZ  
Fecha de aprobación: 28/01/2026 5:21:09 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: LUIS ALBERTO VELEZ RAMIREZ  
Fecha de aprobación: 28/01/2026 5:32:17 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | APOYO JURIDICA                |
| Proceso de Contratación | 20-09-08-122-2026             |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 8.160.000 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.9212632  
Proveedor SANDRA LILI VILLEGAS ORTIZ  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

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

**Dirección de notificaciones** CALLE 11 CARRERA 8 ESQUINA  
**Ubicación** CO-VAC-76275 - Florida  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Valle del Cauca  
**Municipio** Florida  
**Dirección** CALLE 11 CARRERA 8 ESQUINA  
**Código postal** 763560

**Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")**  
**Latitud:**  
**Longitud:**

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                       | Ubicación                            |
|----|---------------------------------|--------------------------------------|
| 1  | Calle 11 con Carrera 8, Esquina | COLOMBIA > Valle del Cauca > Florida |

Bienes y servicios

| 1       | CO1.PCONTR.9212632                                   |               |                        |          |        |                          |                 |                                                                      |
|---------|------------------------------------------------------|---------------|------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.1     | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                        |          |        |                          |                 |                                                                      |
|         |                                                      |               |                        |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>8.160.000,00 |
| Ref.    | Artículo                                             | Código UNSPSC | Descripción            | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                 |
| PRESTAC | (...)                                                | 85101601      | Auxiliar de enfermería | 1,00     | UN     | 8.160.000,00             | 8.160.000,00    | 8.160.000,00                                                         |
| 2       | CO1.PCONTR.9212632                                   |               |                        |          |        |                          |                 |                                                                      |
| 2.1     | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                        |          |        |                          |                 |                                                                      |
|         |                                                      |               |                        |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>8.160.000,00 |
| Ref.    | Artículo                                             | Código UNSPSC | Descripción            | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                 |
| PRESTAC | (...)                                                | 85101601      | Auxiliar de enfermería | 1,00     | UN     | 8.160.000,00             | 8.160.000,00    | 8.160.000,00                                                         |

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

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"/> COMPLEMENTO AL CONTRATO P.S .pdf | COMPLEMENTO AL CONTRATO P.S .pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                   |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> | Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text"/> | Tipo de documento | Número de documento | <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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

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 \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No \*

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No \*

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

☒ Sí ☐ No \*

Valor

8.160.000

Total

8.160.000

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"/> 202600083 | CDP  | No se ha iniciado |       | 8.160.000 COP    | 00-00-00                          | - <a href="#">Editar</a> |

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 -