

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9455053                                                                                                                               |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                          |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (15/04/2026 11:12:37 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                             |
| Número del contrato               | CPS-4058-2026                                                                                                                                    |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE 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             | 46 Días                                                                                                                                          |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                           |
| Fecha de terminación del contrato | <input type="text" value="31/05/2026 12:00 AM"/> *                                                                                               |
| 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



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)



0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



OMAR FERNANDO SANABRIA ROJAS

Número de documento 79924279

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                    | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| OMAR FERNANDO SANABRIA ROJAS | DAVIVIENDA        | Ahorros        | 452900103071     |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|                              |                                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|
| OMAR FERNANDO SANABRIA ROJAS | 16/04/2026 11:00:14 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Aprobado por:                | Fecha de aprobación:                                     |

### Aprobador – Entidad Estatal

|                                  |                                                         |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Victoria Eugenia Martínez Puello | 16/04/2026 6:07:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Aprobado por:                    | Fecha de aprobación:                                    |

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial       |
| Unidad de contratación  | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS |
| Proceso de Contratación | CPS-4058-2026                       |
| Título de la oferta     | □□□                                 |
| Cuantía del contrato    | 5.032.354 COP                       |

# Condiciones

## Documentos Tipo

Documentos Tipo No

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

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☒ Sí ☐ No

Fecha de notificación de prórrogación 31/05/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

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.9455053

Proveedor OMAR FERNANDO SANABRIA ROJAS

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                           | Nombre       |                                                   |
|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRIVADOS.zip | PRIVADOS.zip | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 66 No 15 - 41  
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá  
**Municipio** Bogotá  
**Dirección** Calle 66 No 15 - 41  
**Código postal**

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

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección       | Ubicación                                      |
|----|-----------------|------------------------------------------------|
| 1  | CALLE66 # 15-41 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

| 1    | CO1.PCONTR:9455053                                   |               |                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                                                                      |
|------|------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.1  | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                                                                      |
|      |                                                      |               |                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>5.032.354,00 |
| Ref. | Artículo                                             | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                      | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                 |
| 1    |                                                      | 85101600      | Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | 1,00     | UN     | 5.032.354,00             | 5.032.354,00    | 5.032.354,00                                                         |
| 2    | CO1.PCONTR:9455053                                   |               |                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                                                                      |
| 2.1  | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                                                                      |
|      |                                                      |               |                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>5.032.354,00 |
| Ref. | Artículo                                             | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                      | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                 |
| 1    |                                                      | 85101600      | Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | 1,00     | UN     | 5.032.354,00             | 5.032.354,00    | 5.032.354,00                                                         |

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 |
| 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"/> PÚBLICOS.zip      | PÚBLICOS.zip         | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> CPS-4058-2026.pdf | CPS-4058-2026.pdf    | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> CDP_298.pdf       | CDP_298.pdf          | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

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

Asignaciones Ordenador del pago

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

[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 |                                                                      | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |  |
| Paz                                                                                            |                                                                      |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Destinación del gasto                                                                          | Funcionamiento                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Fuente de los recursos:                                                                        |                                                                      |                                                                      | Valor                                                                                                                                               |  |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                              | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 5.032.354                                                            |                                                                                                                                                     |  |
| Recursos de Crédito                                                                            | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)                   | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                      |                                                                                                                                                     |  |
| Total                                                                                          |                                                                      | 5.032.354                                                            |                                                                                                                                                     |  |

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 ☐ Si ☒ 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"/> | 298    | CDP  | No se ha iniciado |       | 5.032.354 COP    | 42-45-02-09-00-5                  | -      | <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 -