

Información general


Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9461343
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	1 día de tiempo transcurrido (17/04/2026 11:43:42 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	CO1.PCCNTR.9461343
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN SALUD PARA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD CONFORME A LA RESOLUCIÓN 615 DE 2025 EN EL MUNICIPIO DE RISARALDA CALDAS.
Tipo de Contrato	Decreto 092 de 2017
¿Asociado a otro contrato?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Duración del contrato	122 Días
Fecha de inicio de contrato	18/04/2026 5:05:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	18/08/2026 11:00:00 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

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE Práctica médica COLOMBIA, Risaralda ★★★★★	0 Recomendación (es) 
--	--	--

Información del Proveedor contratista

	Leidy Viviana Aricapa Serna COLOMBIA, San José Número de documento 1058912850
--	--

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Leidy Viviana Aricapa Serna	NEQUI BANCOLOMBIA	Ahorros	03127951150

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: LEIDY VIVIANA ARICAPA SERNA
Fecha de aprobación: 18/04/2026 3:19:30 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: MARITZA OSORIO VELEZ
Fecha de aprobación: 18/04/2026 5:03:18 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9461343_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE
Proceso de Contratación	152-2026
Título de la oferta	000
Cuantía del contrato	12.000.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo No

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

Decreto 248 de 2021

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

Sí No

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

Sentencia T-302 de 2017

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

Sí No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Sí No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9461343
Proveedor Leidy Viviana Aricapa Serna
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

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

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CRA 4 N° 10-39
Ubicación CO-CAL-17616 - Risaralda
País COLOMBIA
Departamento Caldas
Municipio Risaralda
Dirección CRA 4 N° 10-39
Código postal 177060

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CRA 4 N. 10-39	COLOMBIA > Caldas > Risaralda

Bienes y servicios

1	CO1.PCINTR.9461343	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 12.000.000,00
1.1			

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101601	PRESTACIÓN DE SERVICIOS - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	1,00	UN	12.000.000,00	12.000.000,00	12.000.000,00

2	CO1.PCINTR.9461343	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 12.000.000,00
2.1			

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101601	PRESTACIÓN DE SERVICIOS - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	1,00	UN	12.000.000,00	12.000.000,00	12.000.000,00

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

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"/>
Plan de amortización	<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"/>

Documentos administrativos ⇅	Fase de Contrato ⇅	Fase de Habilitación ⇅
Oferta de servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoja de Vida de Función Pública Formato Único SIGEP II	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración Ley 2013 de 2019	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes judiciales (Policía Nacional)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes fiscales (Contraloría)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registro de deudores alimentarios morosos REDAM	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afiliación a pensión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afiliación a salud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen Médico Ocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma de Grado y acta de de Grado (Título de Profesional)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificados y demás estudios complementarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rethus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de atención a víctimas de la violencia sexual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manejo del dolor y cuidados paliativos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestión del duelo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Victimas de ataques con agentes químicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de administración de vacunas y medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toma de muestras de laboratorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curso de Soporte Vital Básico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de misión médica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado Papsivi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carnet de vacunas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apertura de cuenta Bancaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Póliza de responsabilidad civil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curso de MIPG	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curso de Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
Afiliación a pensión	14. certificado pension.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Afiliación a salud	reporte1776543473717.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	7. ANTECEDENTES PROCURADURIA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Antecedentes fiscales (Contraloría)	9. CONTRALORIA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Antecedentes judiciales (Policía Nacional)	6. antecedentes policia.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional)	8. medidas correctivas.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Apertura de cuenta Bancaria	certificado_bancario_nequi.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Carnet de vacunas	36. CARNET VACUNAS.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Certificado de administración de vacunas y medicamentos	28. CERTIFICADO PAI.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Certificado de atención a víctimas de la violencia sexual	23. CERTIFICADO ATENCION VICTIMAS.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales	11. certificado de inhabilidad.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Certificado de misión médica	34. Curso Misión Médica.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Certificado Papsivi	35. CERTIFICADO PAPSIVI.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Certificados y demás estudios complementarios	19. CERTIFICADOS ADICIONALES.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Curso de Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción	44. CURSO DE INTEGRIDAD.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Curso de MIPG	42. MIPG.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Curso de Soporte Vital Básico	33. CERTIFICADO SOPORTE VITAL BASICO.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Declaración Ley 2013 de 2019	4. DECLARACION CONFLICTO INTERES.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Diploma de Grado y acta de de Grado (Título de Profesional)	18. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Examen Médico Ocupacional	17. MEDICO LABORAL.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	2.CEDULA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Gestión del duelo	27. Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Hoja de Vida de Función Pública Formato Único SIGEP	3. Hoja de vida.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>

Manejo del dolor y cuidados paliativos	24. Curso de Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Oferta de servicios	1. oferta de servicio.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Póliza de responsabilidad civil	40. POLIZA.PDF	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Registro de deudores alimentarios morosos REDAM	10. REDAM.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Rethus	21. RETHUS.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
RUT	5. RUT.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Profesional	RESOLUCION DE TRABAJO.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Toma de muestras de laboratorio	Toma de muestras de laboratorio .pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
Víctimas de ataques con agentes químicos	29. Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 1 hora de tiempo transcurrido (18/04/2026 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 hora de tiempo transcurrido (18/04/2026 3:19:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
CDP328.pdf	CDP328.pdf	(detalle)
ESTUDIOS PREVIOS.pdf	ESTUDIOS PREVIOS.pdf	(detalle)
CONTRATO.pdf	CONTRATO.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Supervisor	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	Valor	Acción
MARITZA OSORIO VELI	LAURA CECILIA RIOS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	25081282	Guardar y notificar
		Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1026274751	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	Valor	Acción
MARITZA OSORIO VELI	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	25081282	Guardar y notificar

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del pago	MARITZA OSORIO VELEZ	1 minuto de tiempo transcurrido (18/04/2026 5:03:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	MARITZA OSORIO VELEZ

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.

Paz

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Valor

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 *

12.000.000

Recursos de Crédito

Sí No *

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

Sí No *

Total 12.000.000

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"/>	328	CDP	No se ha iniciado	12.000.000 COP	-	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	Mnto por consumir	Mnto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
<input type="checkbox"/>	357	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	12.000.000 COP	12.000.000 COP	0 COP -	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 12.000.000 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 12.000.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -