

## Información general

### Identificación del contrato

<b>ID del contrato en SECOP</b>	CO1.PCCNTR.9543697
<b>Versión del contrato</b>	1
<b>Estado de contrato</b>	Firmado
<b>Fecha de generación del estado</b>	4 horas de tiempo transcurrido (1/06/2026 5:35:42 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Número del contrato</b>	OPS 0419-2026
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ÁREA DE PRESUPUESTO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
<b>Tipo de Contrato</b>	Prestación de servicios
<b>¿Asociado a otro contrato?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<b>Duración del contrato</b>	1 Meses
<b>Fecha de inicio de contrato</b>	<input type="text"/> *
<b>Fecha de terminación del contrato</b>	30/06/2026 12:00 AM *
<b>Tiempo adiciones en días</b>	0 días
<b>Liquidación</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Obligaciones Ambientales</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Obligaciones pos consumo</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Reversión</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *

### Información de la Entidad Estatal contratante



**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**

COLOMBIA, Chinácota  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



**MONICA DAYANNA MENDEZ OCHOA**

COLOMBIA, Bochalema  
Número de documento 1093140966

### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MONICA DAYANNA MENDEZ OCHOA	Banco Agrario	Ahorros	451080022222

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: MONICA DAYANNA MENDEZ OCHOA  
Fecha de aprobación: 1/06/2026 8:01:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: KATHERINE CALABRO GALVIS  
Fecha de aprobación: 1/06/2026 9:59:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato Firmado:**

**Contrato en ejecución:**

### Información del contrato

<b>Tipo de proceso</b>	Contratación régimen especial
<b>Unidad de contratación</b>	CONTRATACION
<b>Proceso de Contratación</b>	OPS 0419-2026
<b>Título de la oferta</b>	□□□
<b>Cuantía del contrato</b>	3.000.000 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:

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

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9543697  
Proveedor MONICA DAYANNA MENDEZ OCHOA  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre	
<input type="checkbox"/> DISPONIBILIDAD 1028.pdf	DISPONIBILIDAD 1028.pdf	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CLAUSULAS (27).pdf	CLAUSULAS (27).pdf	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	ESTUDIOS PREVIOS (17).pdf	ESTUDIOS PREVIOS (17).pdf	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	NECESIDAD.pdf	NECESIDAD.pdf	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CHINACOTA  
**Ubicación** CO-NSA-54172 - Chinácota  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Norte de Santander  
**Municipio** Chinácota  
**Dirección** CHINACOTA  
**Código postal** 54172

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 10 ESQUINA BARRIO EL DIQUE	COLOMBIA > Norte de Santander > Chinácota

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9543697

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
3.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ÁREA DE PRESUPUESTO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL	1,00	UN	3.000.000,00	3.000.000,00	3.000.000,00

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

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
FORMATO HOJA DE VIDA SIGEP II	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE TECNICO, TECNOLOGO Y/O PROFESIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DE OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS EN LA HOJA DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRATOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CUENTA BANCARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES PROCURADURIA, CONTRALORIA, JUDICIALES, MEDIDAS CORRECTIVAS, INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES VIGENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RUT- DIAN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUBLICACION PROACTIVA DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y REGISTROS DE CONFLICTOS DE INTERES (FORMATO DAFP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA CARNET DE VACUNAS (FIEBRE AMARILLA, HEPATITIS, COVID-1 )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMENES MEDICOS DE INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AFILIACION SALUD, PENSION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
AFILIACION SALUD, PENSION	<a href="#">13-CERTIFICADOS SALUD Y PENSION MONICA MENDEZ.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES PROCURADURIA, CONTRALORIA, JUDICIALES, MEDIDAS CORRECTIVAS, INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES VIGENTES	<a href="#">8-Antecedentes procuraduria-contraloria-judiciales-medcorrectivas-delitosSexuales-redam-01-06.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
CUENTA BANCARIA	<a href="#">7- Certificacion cuenta bancaria.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
EXAMENES MEDICOS DE INGRESO	<a href="#">12- Certificado medico ocupacional.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
FORMATO HOJA DE VIDA SIGEP II	<a href="#">1- hoja vida sigep II - 2026.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA CARNET DE VACUNAS (FIEBRE AMARILLA, HEPATITIS, COVID-1 )	<a href="#">11- Carnet digital de vacunas -2026.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRATOS	<a href="#">6- CERTIFICADOS EXPERIENCIA LABORAL.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DE OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS EN LA HOJA DE VIDA	<a href="#">5- SOPORTES ACADEMICOS OTROS ESTUDIOS.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE TECNICO, TECNOLOGO Y/O PROFESIONAL	<a href="#">4- TITULO CONTADOR PUBLICO MM.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	<a href="#">2- CEDULA DE CIUDADANIA MONICA MENDEZ.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL	<a href="#">3- tarjeta profesional CP - Monica Mendez.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
PUBLICACION PROACTIVA DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y REGISTROS DE CONFLICTOS DE INTERES (FORMATO DAFP)	<a href="#">10- declaración bienes rentas conflicto interes.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
RUT- DIAN	<a href="#">9-RUT MONICA MENDEZ 22-ABRIL-2026.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:

1 hora de tiempo transcurrido (1/06/2026 8:01:23 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

### Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
<input type="checkbox"/> NECESIDAD.pdf	<a href="#">NECESIDAD.pdf</a>	<a href="#">(detalle)</a>
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS PREVIOS (17).pdf	<a href="#">ESTUDIOS PREVIOS (17).pdf</a>	<a href="#">(detalle)</a>
<input type="checkbox"/> DISPONIBILIDAD 1028.pdf	<a href="#">DISPONIBILIDAD 1028.pdf</a>	<a href="#">(detalle)</a>
<input type="checkbox"/> CLAUSULAS (27).pdf	<a href="#">CLAUSULAS (27).pdf</a>	<a href="#">(detalle)</a>

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	<input type="text" value="KATHERINE CALABRO"/>	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	60422271	<a href="#">Guardar y notificar</a>
Supervisor	<input type="text" value="FRANKLYN OMAR CAÑ"/>	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88306757	<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>
--------------------	----------------------	-------------------	---------------------	-------------------------------------

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA	1/06/2026 9:59:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	KATHERINE CALABRO GALVIS
Ordenador del Gasto	KATHERINE CALABRO GALVIS	1/06/2026 9:59:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	KATHERINE CALABRO GALVIS

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 \*

Recursos de Crédito

Sí  No \*

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

Sí  No \* 3.000.000

Total 3.000.000

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"/> 001028	CDP	No se ha iniciado		3.000.000 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 -