

## Información general

### Identificación del contrato

<b>ID del contrato en SECOP</b>	CO1.PCCNTR.9582007
<b>Versión del contrato</b>	1
<b>Estado de contrato</b>	En ejecución
<b>Fecha de generación del estado</b>	3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 3:38:58 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Número del contrato</b>	469-2026
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA UDS 3 PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 54008102025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y EL ICBF.
<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>	87 Días
<b>Fecha de inicio de contrato</b>	3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Fecha de terminación del contrato</b>	14/09/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<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



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12**

COLOMBIA, Ocaña  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



**Emily Yohana Ríos Garcia**

COLOMBIA, El Tarra  
Número de documento 1007399983

### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Emily Yohana Ríos Garcia			

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Emily Yohana Ríos Garcia  
Fecha de aprobación: 19/06/2026 6:42:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ELMER TAMAYO JAIMES  
Fecha de aprobación: 19/06/2026 6:52:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato Firmado:** CO1\_PCCNTR\_9582007\_Firmado

**Contrato en ejecución:**

### Información del contrato

<b>Tipo de proceso</b>	Contratación régimen especial
<b>Unidad de contratación</b>	AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
<b>Proceso de Contratación</b>	467-2026
<b>Título de la oferta</b>	□□□
<b>Cuantía del contrato</b>	12.142.233 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 Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9582007  
Proveedor Emily Yohana Ríos Garcia  
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** CALLE 7 # 29-144  
**Ubicación** CO-NSA-54498 - Ocaña  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Norte de Santander  
**Municipio** Ocaña  
**Dirección** CALLE 7 # 29-144  
**Código postal**

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

#### Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	PUESTO DE SALUD TIBU	COLOMBIA > Norte de Santander > Tibú
2	PUESTO DE SALUD EL TARRA	COLOMBIA > Norte de Santander > El Tarra

## Bienes y servicios

1 CO1.PCINTR.9582007

1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
12.142.233,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101706	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA UIDS 3 PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 54008102025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL EMRO QUINTERO CAÑAZARES Y EL ICBF.	1,00	UN	12.142.233,00	12.142.233,00	12.142.233,00

## 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
DOCUMENTOS VERIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
DOCUMENTOS VERIFICADOS	<a href="#">HV Emily Yohana Ríos Garcia. Aux Enfermería UDS 3.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: 3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
 Fecha de entrega de documentos del proveedor: 3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 6:42:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

### Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
EP AUXILIAR DE ENFERMERIA-ICBF .pdf	EP AUXILIAR DE ENFERMERIA-ICBF .pdf	<a href="#">(detalle)</a>
CDP ICBF .pdf	CDP ICBF .pdf	<a href="#">(detalle)</a>

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	<input type="text" value="ELMER TAMAYO JAIME"/>	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	<a href="#">Guardar y notificar</a>
Supervisor	<input type="text" value="HOLGER ALEXIS SANTI"/>	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88234873	<a href="#">Guardar y notificar</a>

### Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<input type="text" value="ELMER TAMAYO JAIME"/>	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	<a href="#">Guardar y notificar</a>
--------------------	---	-------------------	----------------------	---------------------	----------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

### Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 6:52:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ELMER TAMAYO JAIMES
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 6:52:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 6:52:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ELMER TAMAYO JAIMES

### 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 \*

Valor

**Sistema General de Regalías - SGR**  Si  No \*  
**Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)**  Si  No \*  
**Recursos de Crédito**  Si  No \*  
**Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)**  Si  No \* 12.142.233

**Total** 12.142.233

**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"/> 536	CDP	No se ha iniciado		12.142.233 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"/> 798	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	12.142.233 COP	12.142.233 COP	0 COP	-	<a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a>

**Saldo de compromisos CDP** 12.142.233 COP  
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP  
**Saldo total comprometido** 12.142.233 COP  
**Última consulta a SIIF**  
**Fecha de consulta SIIF** -