

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9577794
Versión del contrato 1
Estado de contrato Firmado
Fecha de generación del estado 5 días de tiempo transcurrido (18/06/2026 3:11:15 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato ESECTS-CON-CD-PS-240-2026
Objeto del contrato PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN APOYO AL CUMPLIMIENTO EN LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL SEGÚN RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.
Tipo de Contrato Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato? Sí No
Duración del contrato 41 Días
Fecha de inicio de contrato *
Fecha de terminación del contrato 31/07/2026 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación Sí No *
Obligaciones Ambientales Sí No *
Obligaciones pos consumo Sí No *
Reversión Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMILO TRUJILLO SILVA DE PALESTINA HUILA

COLOMBIA, Palestina
★★★★★

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



NANCY STELLA SAMBONI ZUÑIGA

COLOMBIA, Palestina
Número de documento 1004266055

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
NANCY STELLA SAMBONI ZUÑIGA	BANCOLOMBIA	Ahorros	45366612479

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: NANCY STELLA SAMBONI ZUÑIGA
Fecha de aprobación: 23/06/2026 3:47:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: LEONARDO VERA YARA
Fecha de aprobación: 23/06/2026 4:10:21 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso Contratación régimen especial
Unidad de contratación CONTRATACION ESE PALESTINA
Proceso de Contratación ESECTS-CON-CD-PS-240-2026
Título de la oferta □□□
Cuantía del contrato 3.280.000 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: A definir

El contrato puede ser prorrogado Sí No

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Cumplimiento Sí No

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

No. de SMMLV

50

Fecha límite para entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido (20/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 9:14:07 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.20098146	Responsabilidad civil extra contractual	Garantía bancaria	87.545.250,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA	12/06/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	En aprobación Detalle

Definir Plan de Pagos? Sí No

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Proveedor NANCY STELLA SAMBONI ZUÑIGA
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 8 #3-13
Ubicación CO-HUI-41530 - Palestina
País COLOMBIA
Departamento Huila
Municipio Palestina
Dirección CRA 8 #3-13
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CRA 8 #3-13	COLOMBIA > Huila > Palestina

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9577794

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
3.280.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101601	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN APOYO AL CUMPLIMIENTO EN LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL SEGÚN RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.	1,00	UN	3.280.000,00	3.280.000,00	3.280.000,00

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 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		
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"/>
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
PROPUESTA FIRMADA (Objeto, obligaciones, duración, valor y forma de pago).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOJA DE VIDA EN FORMATO SIGEP II FIRMADA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DIPLOMA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, FOTOCOPIA ACTA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, RETHUS Y RESOLUCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADOS HABILITACION CERTIFICADO PAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE TOMA DE MUESTRAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA (P Y M).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIAGNÓSTICO Y MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ESTUDIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADOS LABORALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMATO DECLARACION DE BIENES Y RENTAS ley 2013-2019	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARNE DE VACUNAS HEPATITIS B Y TD Y FIEBRE AMARILLA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (VIGENTES)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES (VIGENTES)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (VIGENTES)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS (VIGENTES)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE CONSULTA DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS. LEY 1918 DE 2018	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO CUENTA BANCARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE SALUD, CERTIFICADO PENSION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAZ Y SALVO MUNICIPAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
CARNE DE VACUNAS HEPATITIS B Y TD Y FIEBRE AMARILLA	CARNET DE VACUNAS.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	VCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL - NANCY STELLA SAMBONI ZUÑIGA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO CUENTA BANCARIA	CERTIFICADO BANCOLOMBIA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS (VIGENTES)	CERTIFICADO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (VIGENTES)	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURIA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES (VIGENTES)	Policía Nacional de Colombia antecedentes judiciales.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES (VIGENTES)	ANTECEDENTES FISCAL CONTRALORIA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE CONSULTA DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS. LEY 1918 DE 2018	Consulta de Inhabilidades NANCY.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA (P Y M).	NANCY PROMOTORA .pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM	REDAM NANCY JUNIO.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ESTUDIOS	SOPORTE DE EDUCACION ACADEMICA DE BACHILLER.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE SALUD, CERTIFICADO PENSION	ilovepdf_merged (8).pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE TOMA DE MUESTRAS	TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO - NANCY STELLA SAMBONI ZUÑIGA.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADOS HABILITACION CERTIFICADO	CERTIFICADO DE PAI.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIIF 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"/> 2026000419	CDP	No se ha iniciado		3.280.000 COP	00-00-00	- Editar

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIIF

Fecha de consulta SIIIF -

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 SIIIF

Fecha de consulta SIIIF -