

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9548864                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                 |
| Fecha de generación del estado    | 20 días de tiempo transcurrido (3/06/2026 4:55:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                         |
| Número del contrato               | CD20262330                                                                                                                                                   |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                      |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                           |
| Duración del contrato             | 3 Meses                                                                                                                                                      |
| Fecha de inicio de contrato       | 11 horas de tiempo transcurrido (23/06/2026 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                      |
| Fecha de terminación del contrato | 31/08/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                     |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                       |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                         |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                         |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                         |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                         |

## Información de la Entidad Estatal contratante



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

COLOMBIA, Santa Marta



0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



HELIANA MARTINEZ RAMOS

COLOMBIA, Santa Marta  
Número de documento 36718157

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                       | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| heliana patricia martinez ramos |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|               |                                 |                      |                                                          |
|---------------|---------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | HELIANA PATRICIA MARTINEZ RAMOS | Fecha de aprobación: | 23/06/2026 12:21:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|

### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                           |                      |                                                         |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO | Fecha de aprobación: | 23/06/2026 6:30:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_9548864\\_Firmado](#)  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial              |
| Unidad de contratación  | Grupo de contratación SECOP II             |
| Proceso de Contratación | PC-2026-1869-1 PROFESIONAL EN ENFERMERÍA 2 |
| Título de la oferta     | □□□                                        |
| Cuantía del contrato    | 11.100.000 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.9548864  
Proveedor heliana patricia martinez ramos  
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 CARRERA 14 # 23 - 42  
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta  
País COLOMBIA  
Departamento Magdalena  
Municipio Santa Marta  
Dirección CARRERA 14 # 23 - 42  
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección               | Ubicación                          |
|----|-------------------------|------------------------------------|
| 1  | CRA 14 #23-42 ALCAZARES | COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta |

Bienes y servicios

| 1             | CO1.PCINTR.9548864                                   |                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|---------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|               |                                                      |                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>11.100.000,00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                 | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                       |
| 1             | 80111700                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE | 1,00     | UN     | 310.800.000,00           | 11.100.000,00   | 11.100.000,00                                        |                                                                       |

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 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 posesión 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     |
| POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                       | Nombre del documento                  | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL | <a href="#">poliza vig. 26-27.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: 21 horas de tiempo transcurrido (23/06/2026 12:21:41 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                    | Nombre del documento                                                           | Detalle                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| drive-download-20260607T005720Z-3-001.zip                      | <a href="#">drive-download-20260607T005720Z-3-001.zip</a>                      | <a href="#">(detalle)</a> |
| ESTUDIO ENFERMERA PISO CON EXPERIENCIA - copia.pdf             | <a href="#">ESTUDIO ENFERMERA PISO CON EXPERIENCIA - copia.pdf</a>             | <a href="#">(detalle)</a> |
| HELIANA MARTINEZ RAMOS.pdf                                     | <a href="#">HELIANA MARTINEZ RAMOS.pdf</a>                                     | <a href="#">(detalle)</a> |
| CLAUSULAS - CD20262330 - HELIANA PATRICIA MARTINEZ RAMOS.pdf   | <a href="#">CLAUSULAS - CD20262330 - HELIANA PATRICIA MARTINEZ RAMOS.pdf</a>   | <a href="#">(detalle)</a> |
| Expediente-Secop-36718157.zip                                  | <a href="#">Expediente-Secop-36718157.zip</a>                                  | <a href="#">(detalle)</a> |
| CERTIFICADO ANTECEDENTES - HELIANA PATRICIA MARTINEZ RAMOS.pdf | <a href="#">CERTIFICADO ANTECEDENTES - HELIANA PATRICIA MARTINEZ RAMOS.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                  |                   |                      |                     |            |                                     |
|---------------------|--------------------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="NORA ELVIRA ANILLO"/>  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 45523791   | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="LIZETH PAOLA CARDEI"/> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1082957906 | <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> |
|--------------------|----------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                         | Fecha de seguimiento                                                                   | Cambiado por              |
|---------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Supervisor          | LIZETH PAOLA CARDENAS ZAMBRANO | 15 horas de tiempo transcurrido (23/06/2026 6:30:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |
| Ordenador del Gasto | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO      | 15 horas de tiempo transcurrido (23/06/2026 6:30:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No \*

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

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

☒ Sí ☐ No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Valor

11.100.000

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 ☐ 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"/> 954 | CDP  | No se ha iniciado |       | 11.100.000 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"/> 3496 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 11.100.000 COP           | 11.100.000 COP     | 11.100.000 COP               | -                        | SIIF Detalle Editar |

Saldo de compromisos CDP 11.100.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 11.100.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -