

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9621118                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                      |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (4/07/2026 7:34:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                           |
| Número del contrato               | CD20262857                                                                                                                                                   |
| 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"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                           |
| Duración del contrato             | 3 Meses                                                                                                                                                      |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                            |
| Fecha de terminación del contrato | 30/09/2026 11:59:00 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



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

COLOMBIA, Santa Marta



0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



LINA SAUMETH PUELLO

COLOMBIA, Santa Marta  
Número de documento 1007744473

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor           | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------|-------------------|----------------|------------------|
| LINA SAUMETH PUELLO | BBVA              | Ahorros        | 0000             |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|               |                           |                      |                                                        |
|---------------|---------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | Lina Paola Saumeth Puello | Fecha de aprobación: | 5/07/2026 5:25:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|

### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                           |                      |                                                         |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO | Fecha de aprobación: | 6/07/2026 11:25:31 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato 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-2026-2055-PROFESIONAL EN ENFERMERÍA |
| 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

¿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:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☐ No

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9621118  
Proveedor LINA SAUMETH PUELLO  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

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

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 No 23-42 BARRIO LOS ALCAZARES | COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta |

Bienes y servicios

| 1 CO1.PCONTR.9621118                                     |          |               |                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                                       |
|----------------------------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 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     | 22.200.000,00            | 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 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     |
| Póliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales (Todo el Personal Asistencial) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                               | Nombre del documento                         | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Póliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales (Todo el Personal Asistencial) | <a href="#">POLIZA LINA SAUMETH 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: 18 horas de tiempo transcurrido (5/07/2026 5:25:10 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                            | Nombre del documento                                                                   | Detalle                   |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 03-ESTUDIO ENFERMERA PISO CON EXPERIENCIA - copia.pdf                  | <a href="#">03-ESTUDIO ENFERMERA PISO CON EXPERIENCIA - copia.pdf</a>                  | <a href="#">(detalle)</a> |
| 04-Expediente-Secop-1007744473.zip                                     | <a href="#">04-Expediente-Secop-1007744473.zip</a>                                     | <a href="#">(detalle)</a> |
| 05-LINA SAUMETH PUELLO.pdf                                             | <a href="#">05-LINA SAUMETH PUELLO.pdf</a>                                             | <a href="#">(detalle)</a> |
| 06-ANTECEDENTES - LINA PAOLA SAUMETH PUELLO-20260705T004116Z-3-001.zip | <a href="#">06-ANTECEDENTES - LINA PAOLA SAUMETH PUELLO-20260705T004116Z-3-001.zip</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| 07-CLAUSULAS - CD20262857 - LINA PAOLA SAUMETH PUELLO.pdf              | <a href="#">07-CLAUSULAS - CD20262857 - LINA PAOLA SAUMETH PUELLO.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"/>                            |  Tipo de documento |                      | Número de documento |          | <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              |
|---------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| Ordenador del Gasto | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO | 6/07/2026 11:25:31 AM ((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 \* 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:

Valor

|                                                                              |                                                                      |            |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------|
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |            |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                     | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |            |
| Sistema General de Regalías - SGR                                            | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |            |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                 | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |            |
| Recursos de Crédito                                                          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |            |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 11.100.000 |

Total 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 ☐ 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"/> | 1200   | CDP  | No se ha iniciado |       | 11.100.000 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 | 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 0 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -