

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9594084                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de generación del estado    | 12 días de tiempo transcurrido (25/06/2026 4:38:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Número del contrato               | 509-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LAS DIMENSIONES CONTRATADAS COMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SDH SIP 002 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCAÑA Y LA ESE HEQC PARA LA VIGENCIA 2026. |
| 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       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del contrato | <input type="text" value="30/09/2026 12:00 PM"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12  
COLOMBIA, Ocaña  
★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista



SANDRA MILENA PEREZ VELASQUEZ  
COLOMBIA, Ocaña  
Número de documento 1091664435

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                     | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| SANDRA MILENA PEREZ VELASQUEZ |                  |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: SANDRA MILENA PEREZ VELASQUEZ  
Fecha de aprobación: 8/07/2026 2:21:30 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ELMER TAMAYO JAIMES  
Fecha de aprobación: 8/07/2026 2:54:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                                                        |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial                          |
| Unidad de contratación  | AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES |
| Proceso de Contratación | 502-2026                                               |
| Título de la oferta     | □□□                                                    |
| Cuantía del contrato    | 6.600.000 COP                                          |

Condiciones

Documentos Tipo

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.9594084  
Proveedor SANDRA MILENA PEREZ VELASQUEZ  
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  | CALLE 7 29 - 144 | COLOMBIA > Norte de Santander > Ocaña |

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9594084

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

|      |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>6.600.000,00 |
|------|----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 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 SERVICIO DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LAS DIMENSIONES CONTRATADAS COMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SDH SIP 002 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCAÑA Y LA ESE HEQC PARA LA VIGENCIA 2026. | 3,00     | UN     | 2.200.000,00             | 2.200.000,00    | 6.600.000,00                                                         |

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,                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. |                          |                          |
| 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="#">Sandra Milena Perez Velasquez.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: 7 días de tiempo transcurrido (30/06/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 33 minutos de tiempo transcurrido (8/07/2026 2:21:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                            | Nombre del documento                          | Detalle                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> EP AUXILIAR DE ENFERMERIA.pdf | <a href="#">EP AUXILIAR DE ENFERMERIA.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> CDP 542 (PIC OCAÑA).pdf       | <a href="#">CDP 542 (PIC OCAÑA).pdf</a>       | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

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

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                               |                              |                      |                     |          |                                     |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <div>ELMER TAMAYO JAIME</div> | <div>Tipo de documento</div> | 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 pago  | ELMER TAMAYO JAIMES            | 8/07/2026 2:54:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Supervisor          | HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO | 8/07/2026 2:54:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Ordenador del Gasto | ELMER TAMAYO JAIMES            | 8/07/2026 2:54:49 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

Destinación del gasto

Fuente de los recursos:

Sí

No

\*

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

Funcionamiento

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

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

Valor

Sí

No

\*

6.600.000

Total 6.600.000

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"/> 542 | CDP  | No se ha iniciado | 117.900.000 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 -