

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9621108                                                                                                                                                                          |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                           |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                     |
| Fecha de generación del estado    | 5 días de tiempo transcurrido (4/07/2026 7:00:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                         |
| Número del contrato               | CD20262787                                                                                                                                                                                  |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL ÁREA DE AUTORIZACIONES Y ADMISIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ 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



Compradores



Proveedores

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

COLOMBIA, Santa Marta

★★★★★

0 Recomendación(es)



Información del Proveedor contratista



Compradores



Proveedores

KARINA BOLAÑO

COLOMBIA, Santa Marta

Número de documento 26719804

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor     | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------|-------------------|----------------|------------------|
| KARINA BOLAÑO |                   |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

|               |                         |                      |                                                         |
|---------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | KARINA BOLAÑO GUTIERREZ | Fecha de aprobación: | 5/07/2026 12:21:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Aprobador – Entidad Estatal

|               |                           |                      |                                                         |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO | Fecha de aprobación: | 6/07/2026 11:26:28 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-2026-2057-TECNICO ADM Y AUT TECNICO |
| Título de la oferta     | □□□                                     |
| Cuantía del contrato    | 8.100.000 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.9621108  
Proveedor KARINA BOLAÑO  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| 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

|                                                         |               |                                                                                                                                                                                            |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
|---------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1CO1.PCINTR.9621108                                     |               |                                                                                                                                                                                            |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
| 1.1Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                            |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                            |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>8.100.000,00 |
| 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 DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL ÁREA DE AUTORIZACIONES Y ADMISIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE | 1,00     | UN     | 56.700.000,00            | 8.100.000,00    | 8.100.000,00                                         |                                                                      |

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"/> |

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos del contrato

## Información presupuestal

|                     |                                     |                                                                                                                |                      |                     |            |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <div>NORA ELVIRA ANILLO</div>       | <div> Tipo de documento</div> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 45523791   | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <div>Milenis González Jiménez</div> | <div> Tipo de documento</div> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1082861879 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Ordenador del pago  Tipo de documento Número de documento [Guardar y notificar](#)

[Agregar usuario](#)

| Posición            | Nómbre                    | Fecha de seguimiento                                                                 | Cambiado por              |
|---------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Ordenador del Gasto | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO | 3 días de tiempo transcurrido (6/07/2026 11:26:28 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |
| Supervisor          | Milenis González Jiménez  | 3 días de tiempo transcurrido (6/07/2026 11:26:28 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NORA ELVIRA ANILLO ROMERO |

| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz |                                                                              | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|                                                                                                |                                                                              | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |           |
| 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 *                                                                                | 8.100.000 |
|                                                                                                | <b>Total</b>                                                                 |                                                                                                                                                     | 8.100.000 |

**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"/> 1199 | CDP  | No se ha iniciado |       | 8.100.000 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 |
|-------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
|-------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|

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 -