Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9717631
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	1 día de tiempo transcurrido *(27/07/2026 8:18:04 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CPS-085-2026
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE CHITA EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. MCH-CI-001 DE 2026.
Tipo de Contrato	Decreto 092 de 2017
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Duración del contrato	5 Meses
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	26/12/2026 12:00 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐ Sí ☑ No *
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☑ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☑ No *
Reversión	☐ Sí ☑ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

COLOMBIA, Socha

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

LEYDI YULIETH ROJAS RODRIGUEZ

COLOMBIA, Jericó
Número de documento 1002631159

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
LEYDI YULIETH ROJAS RODRIGUEZ			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *leydi yulieth rojas rodriguez* ***Fecha de aprobación:*** *28/07/2026 10:51:06 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LEIDER SANTIAGO SALAMANCA MOJICA* ***Fecha de aprobación:*** *28/07/2026 4:37:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
Proceso de Contratación	CPS-085-2026
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	27.500.000 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.9717631
Proveedor	LEYDI YULIETH ROJAS RODRIGUEZ
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 7 No. 6 - 68
Ubicación CO-BOY-15757 - Socha
País COLOMBIA
Departamento Boyacá
Municipio Socha
Dirección CARRERA 7 No. 6 - 68
Código postal 157570080801

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CARRERA 7 No. 6 - 68	COLOMBIA > Boyacá > Socha

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9717631

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
27.500.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101601	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE CHITA EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. MCH-CI-001 DE 2026.	1,00	UN	27.500.000,00	27.500.000,00	27.500.000,00

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	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
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.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
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.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
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.		
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.	☐	☐
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.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Copia Cédula de Ciudadanía	☑	☐
Copia del Diploma y Acta de Grado de Enfermería.	☑	☐
Fotocopia de la Resolución emitida por la secretaria de salud Departamental que acredita ejercicio en el territorio nacional	☑	☐
Consulta en el RETHUS.	☑	☐
Oferta económica de servicios.	☑	☐
Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación	☑	☐
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación	☑	☐
REDAM	☑	☐
Antecedentes RNMC	☑	☐
Antecedentes Judiciales Policía Nacional	☑	☐
Antecedentes delitos sexuales contra menores de edad	☑	☐
Certificados de experiencia (únicamente se tendrán en cuenta certificaciones mediante las cuales se demuestre la experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual)	☑	☐
Certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones	☑	☐
Formato Único de Hoja de Vida Persona Natural (descargar en www.dafp.gov.co)	☑	☐
Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN.	☑	☐
Certificación Bancaria	☑	☐
Declaración de bienes y rentas, formato de la función pública. (descargar en www.dafp.gov.co)	☑	☐
Manifestación bajo la gravedad del juramento de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad de las constitucional y legalmente establecidas para celebrar contratos con Entidades del Estado.	☑	☐
Examen médico ocupacional.	☑	☐
Copia del Curso de atención a víctimas de violencia sexual. El cual debe estar vigente y actualizado	☑	☐
Copia del Curso soporte vital avanzado. El cual debe estar vigente y actualizado	☑	☐
Copia del Curso de IAMI y AIEPI clínico. El cual debe estar vigente y actualizado.	☑	☐
Copia del certificado del curso de Humanización de los servicios de salud. El cual debe estar vigente y actualizado	☑	☐
Copia del certificado del curso de Gestión del Duelo. El cual debe estar vigente y actualizado.	☑	☐
Copia del certificado del curso de Atención de personas Victimas de ataque con agentes químicos. El cual debe estar vigente y actualizado	☑	☐
Copia del certificado de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el cuidado del donante, expedida por el INS. El cual debe estar vigente y actualizado.	☑	☐
Copia del Carnet de vacunación, con esquema de vacunación completo: Hepatitis B, Influenza, Fiebre Amarilla, Triple Viral, Tétano, sarampión, Covid-19	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
Antecedentes delitos sexuales contra menores de edad	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD.pdf	Detalle	No	☐
Antecedentes Judiciales Policía Nacional	ANTECEDENTES JUDICIALES.pdf	Detalle	No	☐
Antecedentes RNMC	certificado rnmc leydi rojas.pdf	Detalle	No	☐
Certificación Bancaria	Certificacion bancaria leydi rojas (5).pdf	Detalle	No	☐
Certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones	certificado de afiliacion eps y colpensiones (1).pdf	Detalle	No	☐
Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación	Certificado procaduria.pdf	Detalle	No	☐
Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación	certificado contraloria leydi rojas.pdf	Detalle	No	☐
Certificados de experiencia (únicamente se tendrán en cuenta certificaciones mediante las cuales se demuestre la experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual)	constrato socha.pdf	Detalle	No	☐
Consulta en el RETHUS.	certificado del Rethus.pdf	Detalle	No	☐
Copia Cédula de Ciudadanía	fotocopia de la cedula de ciudadania leydi rojas (3).pdf	Detalle	No	☐
Copia del Carnet de vacunación, con esquema de vacunación completo: Hepatitis B, Influenza, Fiebre Amarilla, Triple Viral, Tétano, sarampión, Covid-19	carnet de vacunas (4).pdf	Detalle	No	☐
Copia del certificado de aprobación de la evaluación de	Manejo del donante leydi rojas (3).pdf	Detalle	No	☐

competencias esenciales para el cuidado del donante, expedida por el INS. El cual debe estar vigente y actualizado.				
Copia del certificado del curso de Atención de personas Victimas de ataque con agentes químicos. El cual debe estar vigente y actualizado	curso agentes quimicos leydi rojas (4).pdf	Detalle	No	☐
Copia del certificado del curso de Gestión del Duelo. El cual debe estar vigente y actualizado.	curso acompañamiento del duelo leydi rojas (3).pdf	Detalle	No	☐
Copia del certificado del curso de Humanización de los servicios de salud. El cual debe estar vigente y actualizado	curso humanizacion en los servicios de salud (3).pdf	Detalle	No	☐
Copia del Curso de atención a víctimas de violencia sexual. El cual debe estar vigente y actualizado	curso victimas de violencia sexual y genero leydi rojas (2).pdf	Detalle	No	☐
Copia del Curso de IAMI y AIEPI clínico. El cual debe estar vigente y actualizado.	Certificados IAMI y AIPI leydi rojas (4).pdf	Detalle	No	☐
Copia del Curso soporte vital avanzado. El cual debe estar vigente y actualizado	curso vital basico (BIS) leydi rojas (2).pdf	Detalle	No	☐
Copia del Diploma y Acta de Grado de Enfermería.	Diploma y acta de grado leydi rojas (3).pdf	Detalle	No	☐
Declaración de bienes y rentas, formato de la función pública. (descargar en www.dafp.gov.co)	Bienes y rentas leydi yulieth rojas rodriguez 2 (4).pdf	Detalle	No	☐
Examen médico ocupacional.	CERTIFICACION S.O LEIDY ROJAS 1.002.631.159.pdf	Detalle	No	☐
Formato Único de Hoja de Vida Persona Natural (descargar en www.dafp.gov.co)	hoja de vida Leydi rojas (6).pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia de la Resolución emitida por la secretaria de salud Departamental que acredita ejercicio en el territorio nacional	Tarjeta profesional Leydi rojas (4).pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN.	Registro unico tributario leydi rojas (3).pdf	Detalle	No	☐
Manifestación bajo la gravedad del juramento de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad de las constitucional y legalmente establecidas para celebrar contratos con Entidades del Estado.	Declaración de Inhabilidades Incompatibilidades leydi rojas.pdf	Detalle	No	☐
Oferta económica de servicios.	leidy rojas.pdf	Detalle	No	☐
REDAM	certificado redam Leydi rojas .pdf	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 1 día de tiempo transcurrido *(27/07/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 5 horas de tiempo transcurrido *(28/07/2026 10:50:53 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	CDP JEFE ENFERMERIA.pdf	CDP JEFE ENFERMERIA.pdf	(detalle)
☐	ESTUDIOS_PREVIOS_JEFE_ENFERMERIA 1.pdf	ESTUDIOS_PREVIOS_JEFE_ENFERMERIA 1.pdf	(detalle)
☐	CPS-085-2026_JEFE 1.pdf	CPS-085-2026_JEFE 1.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	LEIDER SANTIAGO SAL	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	80932317	Guardar y notificar
Supervisor	FERNANDO BETANCOU	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	7180220	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento		Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

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	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias -		

SGR	☐Sí ☑No *		
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐Sí ☑No *		
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *		
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☑Sí ☐No *	27.500.000	
	Total	27.500.000	

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	
☐	202600281	CDP	No se ha iniciado		27.500.000 COP	00-00-00-00-00	-	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	
☐	202600281	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	27.500.000 COP	27.500.000 COP	-	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP	27.500.000 COP
Saldo de compromisos AVF	0 COP
Saldo total comprometido	27.500.000 COP
Última consulta a SIIF	
Fecha de consulta SIIF	-