

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9743094                                                                                                                                                                                                                                        |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de generación del estado    | 4 días de tiempo transcurrido (31/07/2026 10:19:08 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                     |
| Número del contrato               | 232-2026                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI EN EL TERRITORIO Y E.S.E ASIGNADAS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL |
| Tipo de Contrato                  | Decreto 092 de 2017                                                                                                                                                                                                                                       |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                        |
| Duración del contrato             | 157 Días                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de terminación del contrato | 30/12/2026 11:59 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 SAN VICENTE DE PAUL

COLOMBIA, Barbosa



0 Recomendación(es)



## Información del Proveedor contratista



Isabel

COLOMBIA, Barbosa  
Número de documento 50926597

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                                   | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| ESE Hospital San Vicente de Paul<br>Barbosa |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|                                   |                                                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ESTHER                            | 4/08/2026 11:07:58 AM                                  |
| Aprobado por: ISABEL RODGERS RUIZ | Fecha de aprobación: ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

### Aprobador – Entidad Estatal

|                                    |                                                        |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| SANDRA                             | 4/08/2026 11:14:00 AM                                  |
| Aprobado por: YANETH JIMENEZ SOSSA | Fecha de aprobación: ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | GERENCIA                      |
| Proceso de Contratación | CPS-232-2026                  |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 13.274.043 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: A definir

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 A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9743094  
Proveedor ESE Hospital San Vicente de Paul Barbosa  
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 notificacionesCARRERA 17 N 10-34

UbicaciónCO-ANT-05079 - Barbosa

PaísCOLOMBIA

DepartamentoAntioquia

MunicipioBarbosa

DirecciónCARRERA 17 N 10-34

Código postal051020

Grados (°)Minutos (')Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección          | Ubicación                      |
|----|--------------------|--------------------------------|
| 1  | CARRERA 17 N 10-34 | COLOMBIA > Antioquia > Barbosa |

Bienes y servicios

| 1             | CO1.PCONTR.9743094                                   |                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|---------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|--|
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|               |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                                                                                                                                                                                                   |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|               |                                                      | 13.274.043,00                                                                                                                                                                                                                                          |          |        |                          |                 |                                                      |  |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
| 1             | 85101600                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PASIVO EN EL TERRITORIO Y E.S.E ASIGNADAS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL | 1,00     | UN     | 13.274.043,00            | 13.274.043,00   | 13.274.043,00                                        |  |

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

|                                                                                                                                                                            |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                   | Nombre del documento | Detalle   |
|-----------------------------------------------|----------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES.pdf     | ANTECEDENTES.pdf     | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> CONTRATO.pdf         | CONTRATO.pdf         | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA CC.pdf     | FOTOCOPIA CC.pdf     | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> PROPUESTA.pdf        | PROPUESTA.pdf        | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> REG PRESUPUESTAL.pdf | REG PRESUPUESTAL.pdf | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> RUT.pdf              | RUT.pdf              | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> SEGURIDAD SOCIAL.pdf | SEGURIDAD SOCIAL.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                   |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> | Tipo de documento | Número de documento | <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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| 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 \*

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☒ Sí ☐ No \*

13.274.043

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No \*

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

☐ Sí ☒ No \*

Total 13.274.043

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"/> | 534    | CDP  | No se ha iniciado |       | 13.274.043 COP   | 00-00-00                          | - <a href="#">Editar</a> |

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 | Mnto por consumir | Mnto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución                                                  |
|------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 848 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 13.274.043 COP           | 13.274.043 COP    | -                           | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 13.274.043 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 13.274.043 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -