

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9815001                                                                                                                                     |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                      |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                |
| Fecha de generación del estado    | 17 horas de tiempo transcurrido (14/08/2026 4:32:20 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                 |
| Número del contrato               | CO1.PCCNTR.9815001                                                                                                                                     |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA PIC |
| Tipo de Contrato                  | Decreto 092 de 2017                                                                                                                                    |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                     |
| Duración del contrato             | 135 Días                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                 |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2026 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

|                                                                                  |                                                              |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ESE HOSPITAL SAN ROQUE</b><br>COLOMBIA, La Unión<br>★★★★★ | 0 Recomendación(es)<br> |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Información del Proveedor contratista

|                                                                                    |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>NATALIA ANDREA</b><br>COLOMBIA, La Unión<br>Número de documento 1036782433 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor      | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------|------------------|----------------|------------------|
| NATALIA ANDREA |                  |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

|                              |                                                           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| NATALIA ANDREA               | 15/08/2026 9:55:05                                        |
| Aprobado por: GARCIA RAMIREZ | Fecha de aprobación: AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

Aprobador – Entidad Estatal

|                       |                                                        |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| HUMBERTO BERNAL TOBON | 15/08/2026 10:01:28 AM                                 |
| Aprobado por: TOBON   | 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  | ESE HOSPITAL SAN ROQUE                 |
| Proceso de Contratación | 2026-104 NATALIA ANDREA GARCIA RAMIREZ |
| Título de la oferta     | □□□                                    |
| Cuantía del contrato    | 16.200.000 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: Como acordado previamente

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.9815001  
Proveedor NATALIA ANDREA  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción              |                                                | Nombre                                         |                                                   |
|--------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. CONTRATO 2026-104 NATALIA ANDREA GARCIA.pdf | 1. CONTRATO 2026-104 NATALIA ANDREA GARCIA.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

|                          |                                              |                                              |                                                   |
|--------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 4. ACTA DE SUPERVISION.pdf                   | 4. ACTA DE SUPERVISION.pdf                   | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 3. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf           | 3. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf           | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 5. RESPONSABILIDAD FISCAL Y ANTECEDENTES.pdf | 5. RESPONSABILIDAD FISCAL Y ANTECEDENTES.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 6. CEDULA-RUT_0001.pdf                       | 6. CEDULA-RUT_0001.pdf                       | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 7. ESTUDIOS PREVIOS.pdf                      | 7. ESTUDIOS PREVIOS.pdf                      | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CALLE 12 N. 11-54  
**Ubicación** CO-ANT-05400 - La Unión  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Antioquia  
**Municipio** La Unión  
**Dirección** CALLE 12 N. 11-54  
**Código postal**

**Grados (°)** **Minutos (')** **Segundos (")**  
**Latitud:**  
**Longitud:**

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección          | Ubicación                       |
|----|--------------------|---------------------------------|
| 1  | CALLE 2 SUR N 8-35 | COLOMBIA > Antioquia > La Unión |

Bienes y servicios

|               |               |                                                                                                                                                        |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |  |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| 1             |               |                                                                                                                                                        |          |        |                          |                 |                                                      | CO1.PCONTR.9815001                                                    |  |
| 1.1           |               |                                                                                                                                                        |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                  |  |
|               |               |                                                                                                                                                        |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>16.200.000,00 |  |
| 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 PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA PIC | 1,00     | UN     | 16.200.000,00            | 16.200.000,00   | 16.200.000,00                                        |                                                                       |  |

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fase de Contrato         | Fase de Habilitación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos del contrato

| Descripción                                                             | Nombre del documento                           | Detalle   |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 1. CONTRATO 2026-104 NATALIA ANDREA GARCIA.pdf | 1. CONTRATO 2026-104 NATALIA ANDREA GARCIA.pdf | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 3. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf             | 3. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf             | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 4. ACTA DE SUPERVISION.pdf                     | 4. ACTA DE SUPERVISION.pdf                     | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 5. RESPONSABILIDAD FISCAL Y ANTECEDENTES.pdf   | 5. RESPONSABILIDAD FISCAL Y ANTECEDENTES.pdf   | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 6. CEDULA-RUT_0001.pdf                         | 6. CEDULA-RUT_0001.pdf                         | (detalle) |
| <input type="checkbox"/> 7. ESTUDIOS PREVIOS.pdf                        | 7. ESTUDIOS PREVIOS.pdf                        | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                   |                                            |                      |                     |          |                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | HUMBERTO BERNAL T | <input type="checkbox"/> Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 15355238 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | HUMBERTO BERNAL T | <input type="checkbox"/> Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 15355238 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                   |                                            |                      |                     |          |                     |
|--------------------|-------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del pago | HUMBERTO BERNAL T | <input type="checkbox"/> Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 15355238 | Guardar y notificar |
|--------------------|-------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición           | Nombre                | Fecha de seguimiento                                     | Cambiado por          |
|--------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| Ordenador del pago | HUMBERTO BERNAL TOBON | 15/08/2026 10:01:27 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | HUMBERTO BERNAL TOBON |

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:

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 \*16.200.000

Recursos de Crédito☐ Sí☒ No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)☐ Sí☒ No \*

Total16.200.000

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 ☐ Si ☒ 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"/> | 915    | CDP  | No se ha iniciado |       | 16.200.000 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 | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución                                                  |
|--------------------------|-------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 915               | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 16.200.000 COP           | 16.200.000 COP     | -                            | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 16.200.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 16.200.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -