

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9756396                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de generación del estado    | 15 días de tiempo transcurrido (3/08/2026 12:13:02 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Número del contrato               | CPS 0763-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 080 |
| Tipo de Contrato                  | Decreto 092 de 2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Duración del contrato             | 3 Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de terminación del contrato | 31/10/2026 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## Información de la Entidad Estatal contratante



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA\*

COLOMBIA, Soacha  
★★★★★

0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



karen durley willanson cagua

COLOMBIA, Bogotá  
Número de documento 1024562291

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                    | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| karen durley willanson cagua |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: karen durley willanson cagua  
Fecha de aprobación: 4/08/2026 8:06:09 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ  
Fecha de aprobación: 4/08/2026 1:57:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                                                  |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial                    |
| Unidad de contratación  | OFICINA JURIDICA                                 |
| Proceso de Contratación | AUXILIARES DE ENFERMERIA RURAL RES. 0801 DE 2026 |
| Título de la oferta     | 000                                              |
| Cuantía del contrato    | 10.350.000 COP                                   |

# Condiciones

| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

Decreto 248 de 2021

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿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?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>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</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sentencia T-302 de 2017

|                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017</p> | <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Condiciones ejecución y entrega

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Condiciones de entrega: A definir</p>                                                        |
| <p>El contrato puede ser prorrogado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> |

Configuración financiera - Configuraciones generales

|                                                            |                                                                           |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

Configuración financiera - Garantías

|                                 |                                                                           |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿Solicitud de garantías?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

Configuración financiera - Pago de anticipos

|                               |                                                                           |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <p>Definir Plan de Pagos?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No</p> |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

Condiciones de facturación y pago

|                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| <p>Forma de pago</p>               | <p>Abono en cuenta</p> |
| <p>Plazo de pago de la factura</p> | <p>30 días</p>         |

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9756396  
Proveedor karen durley willanson cagua  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción              |                      | Nombre               |                                                   |
|--------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CDP.pdf              | CDP.pdf              | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ESTUDIOS PREVIOS.pdf | ESTUDIOS PREVIOS.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | IDONEIDAD.pdf        | IDONEIDAD.pdf        | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | NO PLANTA.pdf        | NO PLANTA.pdf        | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CARRERA 2 #12-38  
**Ubicación** CO-CUN-25754 - Soacha  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Cundinamarca  
**Municipio** Soacha  
**Dirección** CARRERA 2 #12-38  
**Código postal** 25754

**Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")**

**Latitud:**  
**Longitud:**

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección        | Ubicación                        |
|----|------------------|----------------------------------|
| 1  | CARRERA 2 #12-38 | COLOMBIA > Cundinamarca > Soacha |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.9756396                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
10.350.000,00

| Ref. | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                  | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|------|----------|---------------|------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 2    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 3    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 4    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 5    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 6    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 7    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 8    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 9    |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 10   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 11   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 12   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 13   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 14   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 15   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 16   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 17   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 18   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 19   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 20   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 21   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 22   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 23   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 24   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 25   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 26   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 27   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 28   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 29   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |
| 30   |          | 85101604      | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00     | UN     | 13.800.000,00            |                 |                                                      |

|    |          |                              |      |    |               |               |               |
|----|----------|------------------------------|------|----|---------------|---------------|---------------|
| 31 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 32 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 33 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 34 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 35 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 36 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 37 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 38 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 39 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 40 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 41 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 42 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 43 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 44 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 45 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 46 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 47 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 48 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 49 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 50 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 51 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 52 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 53 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 54 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 55 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 56 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 57 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 58 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 59 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 60 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 61 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 62 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 63 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 64 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 65 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 | 10.350.000,00 | 10.350.000,00 |
| 66 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 67 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |
| 68 | 85101604 | AUXILIAR DE ENFERMERIA RURAL | 1,00 | UN | 13.800.000,00 |               |               |

## 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     |
| SUBIR DOCUMENTACION PRESENTADA EN LA CARPETA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                    | Nombre del documento                          | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| SUBIR DOCUMENTACION PRESENTADA EN LA CARPETA | <a href="#">DOCUMENTOS CONTRATO KAREN.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 14 días de tiempo transcurrido (4/08/2026 8:06:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

| Descripción  | Nombre del documento         | Detalle                   |
|--------------|------------------------------|---------------------------|
| CONTRATO.pdf | <a href="#">CONTRATO.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                  |                   |                      |                     |            |                                     |
|---------------------|--------------------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="WALDETRUDES AGUIRRE"/> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 64.558.248 | <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                |
|---------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Ordenador del Gasto | WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ | 13 días de tiempo transcurrido (4/08/2026 1:57:20 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ |

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 \*

10.350.000

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No \*

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

☐ Sí ☒ No \*

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

Total 10.350.000

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"/> 1932    | CDP  | No se ha iniciado |       | 10.350.000 COP   |                                   | - <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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| 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 -