

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9762067                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                          |
| Fecha de generación del estado    | 23 días de tiempo transcurrido (4/08/2026 9:05:20 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                  |
| Número del contrato               | 319-ARC-DISAN-DHONAC-2026                                                                                                                                                             |
| Objeto del contrato               | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ANESTESIOLOGO PARA APOYO A LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS |
| Tipo de Contrato                  | Suministros                                                                                                                                                                           |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                    |
| Duración del contrato             | 3 Meses                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | 23 horas de tiempo transcurrido (26/08/2026 3:56:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                |
| Fecha de terminación del contrato | 31/10/2026 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                              |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                  |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                  |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                  |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                  |

Información de la Entidad Estatal contratante



HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

COLOMBIA, Cartagena  
★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista



ANESTIGAL SAS  
COLOMBIA, Cartagena  
Número de documento 901055905

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor     | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------|------------------|----------------|------------------|
| ANESTIGAL SAS |                  |                |                  |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: ANESTIGAL SAS  
Fecha de aprobación: 5/08/2026 10:29:55 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO  
Fecha de aprobación: 5/08/2026 2:06:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1\_PCCNTR\_9762067\_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa (con ofertas)                                                                                                                                                     |
| Unidad de contratación  | SECCION DE CONTRATOS HONAC                                                                                                                                                             |
| Proceso de Contratación | 307-MDN-DIGSA-DISAN-HONAC-2026                                                                                                                                                         |
| Título de la oferta     | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ANESTESIOLOGO PARA APOYO A LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS. |
| Cuantía del contrato    | 34.140.000 COP                                                                                                                                                                         |

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Sí ☒ No

Seriedad de la oferta ☐ Sí ☒ No

Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato 10,00

Fecha de vigencia (desde) 23 días de tiempo transcurrido (4/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta) 31/10/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Otro: RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES EN LA SALUD

☐ % del valor del contrato

Fecha de vigencia (desde) 23 días de tiempo transcurrido (4/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Valor de la garantía 350181000,00 COP

Fecha de vigencia (hasta) 31/10/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: -

Fecha de entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido (24/08/2026 2:52:04 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

| Garantías del proveedor: |                                          |                    |                      |                         |                                                                          |           |                         |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|
| Id de la garantía        | Justificación                            | Tipo de garantía   | Valor                | Emisor                  | Fecha fin                                                                | Estado    |                         |
| CO1.WRT.20532795         | Cumplimiento - Otros                     | Contrato de seguro | 1.700.362.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A  | 1/09/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              | Aprobada  | <a href="#">Detalle</a> |
| CO1.WRT.20452868         | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 3.414.000,00 COP     | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 31/10/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                             | Aprobada  | <a href="#">Detalle</a> |
| CO1.WRT.20452872         | Cumplimiento - Otros                     | Contrato de seguro | 1.569.400.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 5 días para terminar (1/09/2026 11:59 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Rechazada | <a href="#">Detalle</a> |

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 90 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9762067  
Proveedor ANESTIGAL SAS  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA carrera 2 # 14 - 210  
Ubicación CO-BOL-13001 - Cartagena  
País COLOMBIA  
Departamento Bolívar  
Municipio Cartagena  
Dirección HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA carrera 2 # 14 - 210  
Código postal

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

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                        | Ubicación                      |
|----|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1  | HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA carrera 2 # 14 - 210 | COLOMBIA > Bolívar > Cartagena |

Bienes y servicios

| 1             | CO1.PCCNTR.9762067                                   |                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |                       |                       |                                                      |  |
|---------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--|
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                       |          |        |                          |                       |                       |                                                      |  |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                       |          |        |                          | Precio total estimado |                       | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                       |          |        |                          | 34.140.000,00         |                       | 34.140.000,00                                        |  |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                                           | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario       | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
| 1             | 85101600                                             | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ANESTESIOLOGO PARA APOYO A LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS | 1,00     | A      | 34.140.000,00            | 34.140.000,00         | 34.140.000,00         | 34.140.000,00                                        |  |

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                                                                                                                                               | <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                   |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| CTO-319-ANESTIGAL.pdf | CTO-319-ANESTIGAL.pdf | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                 |  |                   |                      |                     |            |                                     |
|---------------------|-------------------------------------------------|--|-------------------|----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="IVAN ANDRES PELAEZ"/> |  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79687947   | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="ANA MARIA PRADO QU"/> |  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1019046275 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                                                 |  |                   |                      |                     |          |                                     |
|--------------------|-------------------------------------------------|--|-------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <input type="text" value="IVAN ANDRES PELAEZ"/> |  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79687947 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|-------------------------------------------------|--|-------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Pbsición            | Nombre                    | Fecha de seguimiento                                                                                | Cambiado por              |
|---------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Ordenador del pago  | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO | 22 días de tiempo transcurrido <small>(5/08/2026 2:06:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO |
| Supervisor          | ANA MARIA PRADO QUINTERO  | 22 días de tiempo transcurrido <small>(5/08/2026 2:06:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO |
| Ordenador del Gasto | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO | 22 días de tiempo transcurrido <small>(5/08/2026 2:06:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo

☐ Sí ☒ No \*

de Paz

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

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

Presupuesto General de la Nación - PGN

☒ Sí ☐ No \*

34.140.000

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No \*

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No \*

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

☐ Sí ☒ No \*

Total

34.140.000

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

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

15-01-11-094

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"/> 67926 | CDP  | Con Compromiso | 34.140.000 COP | 34.140.000 COP   | 15-01-11-094                      | Validado |

Saldo de CDP34.140.000 COP

Saldo de vigencias futuras0 COP

Saldo total a comprometer34.140.000 COP

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"/> 71626 | Presupuestal (CDP) | 6/08/2026 12:00 AM | Generado          | 34.140.000 COP           | 34.140.000 COP     | -                            | A-02-02-009-003          | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP

34.140.000 COP

Saldo de compromisos AVF

0 COP

Saldo total comprometido

34.140.000 COP

Última consulta a SIIF

Consulta Exitosa

Fecha de consulta SIIF

20/08/2026 3:38 PM