# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9874064 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(28/08/2026 3:47:45 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 251-2026 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HIGIENE, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA E.S.E |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 121 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 2 días para terminar *(1/09/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2026 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE**
**Práctica médica**
COLOMBIA, Risaralda

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Martha Lucidida**
COLOMBIA, Risaralda
Número de documento 25081711

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Martha Lucidia Cardona | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Martha lucidia Cardona pelaez* ***Fecha de aprobación:*** *29/08/2026 8:42:51 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MARITZA OSORIO VELEZ* ***Fecha de aprobación:*** *29/08/2026 4:55:27 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9874064_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE |
| **Proceso de Contratación** | 251-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 8.480.000 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.9874064
**Proveedor** Martha Lucidia Cardona
**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** CRA 4 N° 10-39
**Ubicación** CO-CAL-17616 - Risaralda
**País** COLOMBIA
**Departamento** Caldas
**Municipio** Risaralda
**Dirección** CRA 4 N° 10-39
**Código postal** 177060

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CRA 4 # 10 39 | COLOMBIA > Caldas > Risaralda |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9874064

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
8.480.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 76111501 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS - EJECUCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HIGIENE, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL | 1,00 | UN | 8.480.000,00 | 8.480.000,00 | 8.480.000,00 |

# Documentos del Proveedor

Lista de documentos

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

**Filtrar por familia**

| | Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|---|
| | Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| | Certificaciones | ☐ | ☐ |
| | Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| | RUP | ☐ | ☐ |
| ✔ | RUT | ☑ | ☐ |
| | Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| | Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| | Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| | Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| | La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| | Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| | Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| | Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| | Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| | Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| | Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| | Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| | Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Oferta de servicios | ☑ | ☐ |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía | ☑ | ☐ |
| Hoja de Vida de Función Pública Formato Único SIGEP II | ☑ | ☐ |
| Declaración Ley 2013 de 2019 (Aplicativo por la Integridad Publica) | ☑ | ☐ |
| Antecedentes judiciales (Policía Nacional) | ☑ | ☐ |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduria) | ☑ | ☐ |
| Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional) | ☑ | ☐ |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) | ☑ | ☐ |
| Registro de deudores alimentarios morosos REDAM | ☑ | ☐ |
| Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales | ☑ | ☐ |
| Afiliación a pensión | ☑ | ☐ |
| Afiliación a salud | ☑ | ☐ |
| Examen Médico Ocupacional | ☑ | ☐ |
| Diploma de Grado | ☑ | ☐ |
| Carnet de vacunas | ☑ | ☐ |
| Certificado de manipulación de alimentos | ☑ | ☐ |
| Apertura de cuenta Bancaria | ☑ | ☐ |
| Curso de MIPG | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Afiliación a pensión | certificado pension.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Afiliación a salud | certificado salud.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduria) | procuraduria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) | contraloria .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes judiciales (Policía Nacional) | Policía Nacional de Colombia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional) | medidas correctivas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Apertura de cuenta Bancaria | certificado davivienda.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Carnet de vacunas | vacunacion.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales | Consulta de Inhabilidades.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de manipulación de alimentos | certificados manipulacion de alimentos .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Curso de MIPG | curso mipg.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Declaración Ley 2013 de 2019 (Aplicativo por la Integridad Publica) | bienes y rentas marta.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Diploma de Grado | diploma de grado.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Examen Médico Ocupacional | certificado medico.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía | cedula .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Hoja de Vida de Función Pública Formato Único SIGEP II | hoja de vida funcion publica.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Oferta de servicios | oferta de servicios .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Registro de deudores alimentarios morosos REDAM | redam.pdf | Detalle | No | ☐ |
| RUT | rut.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 4 horas de tiempo transcurrido *(29/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 8 horas de tiempo transcurrido *(29/08/2026 8:42:50 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CDP 653.pdf | CDP 653.pdf | (detalle) |
| ESTUDIO PREVIO.pdf | ESTUDIO PREVIO.pdf | (detalle) |
| CONTRATO.pdf | CONTRATO.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MARITZA OSORIO VELI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 25081282 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Alvaro de Jesus Garcia | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 9921076 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| Ordenador del pago | MARITZA OSORIO VELI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 25081282 | Guardar y notificar |
|---|---|---|---|---|---|---|

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | MARITZA OSORIO VELEZ | 1 minuto de tiempo transcurrido *(29/08/2026 4:55:27 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARITZA OSORIO VELEZ |

## Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐ Sí ☑ No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Funcionamiento

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☑ Sí ☐ No * | 8.480.000 |
| **Recursos de Crédito** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Total** | | 8.480.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 653 | CDP | No se ha iniciado | | 8.480.000 COP | | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 0 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

## Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 723 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 8.480.000 COP | 8.480.000 COP | 0 COP | - | | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 8.480.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 8.480.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -