# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9876255 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 13 días de tiempo transcurrido *(28/08/2026 9:01:58 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | SS-CD-CI-0824-2026 |
| **Objeto del contrato** | EJECUTAR ACTIVIDADES DE APOYO A LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) SANITARIO, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR LA SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CI-0824-2026 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE CON NIT 800.174.375-5. |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 123 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 5 horas de tiempo transcurrido *(11/09/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/01/2027 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/06/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE SALUD**

COLOMBIA, Bogotá

**1** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista



**HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**

COLOMBIA, Fomeque
Número de documento 800174375

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ANA LUCIA RAMIREZ* ***Fecha de aprobación:*** *28/08/2026 9:26:39 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Neidy adriana Tinjaca rueda* ***Fecha de aprobación:*** *31/08/2026 2:42:46 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9876255_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SECRETARIA SALUD |
| **Proceso de Contratación** | SS-CD-CI-0824-2026 |
| **Título de la oferta** | ▯▯▯ |
| **Cuantía del contrato** | 40.725.300 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 |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

| | |
|---|---|
| **Definir Plan de Pagos?** | ☐Sí ☑No |

## Condiciones de facturación y pago

| | |
|---|---|
| **Forma de pago** | |
| **Plazo de pago de la factura** | |

## Comentarios

| | |
|---|---|
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.9876255 |
| **Proveedor** | HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE |
| **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** CALLE 26 51 53
**Ubicación** CO-DC - Distrito Capital de Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio**
**Dirección** CALLE 26 51 53
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | La ejecución del presente contrato se efectuará en la sede de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE", para realizar las acciones en los Municipios de Choachi, Fomequé y Ubaque | COLOMBIA > Cundinamarca > Fomeque |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9876255

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
40.725.300,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85111506 | Ejecutar actividades de apoyo a los procesos de inspección, vigilancia y control (IVC) sanitario, de acuerdo con lo establecido por la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, para atender los factores de riesgo ambiental que afecten la salud humana en los municipios bajo responsabilidad sanitaria departamental, a través de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE | 1,00 | UN | 40.725.300,00 | 40.725.300,00 | 40.725.300,00 |

# 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. | ☐ | ☐ |
| 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. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| 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 |
|---|---|---|
| GOB-S-CR-2026-0135889 Concepto Unidad.pdf | GOB-S-CR-2026-0135889 Concepto Unidad.pdf | (detalle) |
| Resolución 2542 de 30 de julio de 2026 justificando la contratación directa.pdf | Resolución 2542 de 30 de julio de 2026 justificando la contratación directa.pdf | (detalle) |
| SS-CD-CI-0824-2026 Fomeque.pdf | SS-CD-CI-0824-2026 Fomeque.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Neidy adriana Tinjaca ru | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52965058-1 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Fabian Camilo Salgado | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1014189668 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | Neidy adriana Tinjaca ru | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52965058-1 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Neidy adriana Tinjaca rueda | 11 días de tiempo transcurrido *(31/08/2026 2:42:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Neidy adriana Tinjaca rueda |
| Supervisor | Fabian Camilo Salgado Escobar | 11 días de tiempo transcurrido *(31/08/2026 2:42:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Neidy adriana Tinjaca rueda |
| Ordenador del pago | Neidy adriana Tinjaca rueda | 11 días de tiempo transcurrido *(31/08/2026 2:42:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Neidy adriana Tinjaca rueda |

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** Inversión

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☑ Sí ☐ No * | 40.725.300 |
| **Participación para educación** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Participación para salud** | ☑ Sí ☐ No * | 40.725.300 |
| **Participación para propósito general** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Asignaciones Especiales** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Agua potable y saneamiento** | ☐ Sí ☑ No * | |

básico

| | |
|---|---|
| **Atención integral de la primera infancia (Saldos)** | ☐Sí ☑No * |
| **Sistema General de Regalias - 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** | 40.725.300 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2024004250068 | 2026 | Validado |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Código BPIN | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 7100080975 | CDP | No se ha iniciado | | 40.725.300 COP | 00-00-00 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4600038114 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 40.725.300 COP | 40.725.300 COP | 40.725.300 COP | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 40.725.300 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 40.725.300 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |