

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9311909                                                                                                                               |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                          |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (31/01/2026 3:43:20 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                              |
| Número del contrato               | CPS-2828-2026                                                                                                                                    |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                          |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                               |
| Duración del contrato             | 120 Días                                                                                                                                         |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                |
| Fecha de terminación del contrato | 31/05/2026 11:59:00 PM ((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



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



LEIDY JOHANA TORRES ABRIL

Número de documento 1030561978

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                 | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| LEIDY JOHANA TORRES ABRIL | DAVIVIENDA        | Ahorros        | 7590353194       |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

|               |                                  |                      |                                                         |
|---------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | LEIDY JOHANA TORRES ABRIL Torres | Fecha de aprobación: | 1/02/2026 11:22:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Aprobador – Entidad Estatal

|               |                                  |                      |                                                         |
|---------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | Victoria Eugenia Martínez Puello | Fecha de aprobación: | 1/02/2026 12:02:31 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial       |
| Unidad de contratación  | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS |
| Proceso de Contratación | CPS-2828-2026                       |
| Título de la oferta     | □□□                                 |
| Cuantía del contrato    | 10.264.224 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: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☒ Sí ☐ No

Fecha de notificación de prorrogación 31/05/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

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 A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9311909

Proveedor LEIDY JOHANA TORRES ABRIL

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                               | Nombre           |                                                   |
|-------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1030561978-1.zip | 1030561978-1.zip | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones Calle 66 No 15 - 41  
Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá  
País COLOMBIA  
Departamento Distrito Capital de Bogotá  
Municipio Bogotá  
Dirección Calle 66 No 15 - 41  
Código postal

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

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección       | Ubicación                                      |
|----|-----------------|------------------------------------------------|
| 1  | CALLE66 # 15-41 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.9311909                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                      | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 85101600      | Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | 1,00     | UN     | 10.264.224,00            | 10.264.224,00   | 10.264.224,00                                        |

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 2   | CO1.PCONTR.9311909                                   |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                      | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 85101600      | Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | 1,00     | UN     | 10.264.224,00            | 10.264.224,00   | 10.264.224,00                                        |

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"/> |

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos del contrato

| Descripción      | Nombre del documento             | Detalle                   |
|------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 1030561978-2.zip | <a href="#">1030561978-2.zip</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| 1030561978.pdf   | <a href="#">1030561978.pdf</a>   | <a href="#">(detalle)</a> |

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                     |                   |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  | Tipo de documento | Número de documento | <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  Tipo de documento  Número de documento  [Guardar y notificar](#)

## Agregar usuario

## Historico de asignaciones

| Posición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

## Información presupuestal

| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz |                                                                              | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                |                                                                              | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
| Destinación del gasto                                                                          | Funcionamiento                                                               |                                                                                                                                                     |            |
| Fuente de los recursos:                                                                        |                                                                              |                                                                                                                                                     | Valor      |
|                                                                                                | Presupuesto General de la Nación - PGN                                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
|                                                                                                | Sistema General de Participaciones - SGP                                     | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
|                                                                                                | Sistema General de Regalias - SGR                                            | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
|                                                                                                | Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *                                                                                | 10.264.224 |
|                                                                                                | Recursos de Crédito                                                          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
|                                                                                                | Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
|                                                                                                | <b>Total</b>                                                                 |                                                                                                                                                     | 10.264.224 |

**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"/> | 164  | CDP    | No se ha iniciado | 10.264.224 COP   | 42-45-02-09-00-5                  | -      |

[Editar](#)

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

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

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -