# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2483917 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 3/05/2021 8:48:11 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 065-5-20077-21 |
| **Objeto del contrato** | Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 052 (Listado más suministrados en Anexo No. 5), o el que lo modifique o derogue para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el municipio de URAMITA |
| **Tipo de Contrato** | Suministros |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 5 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 2 minutos para terminar *(9/06/2021 4:23:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/10/2021 11:59:00 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



**RASES N°6**

COLOMBIA, Envigado

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**ese hospital tobias puerta**

Número de documento 800065395

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ESE HOSPITAL TOBIAS PUERTA | banco de bogota | Corriente | 322184912 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *SARA MILENA VILLA DAVID* ***Fecha de aprobación:*** *8/06/2021 3:32:33 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *OCTAVIO OLAYA USECHE* ***Fecha de aprobación:*** *9/06/2021 11:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_2483917_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6 |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES 6 CD IA - 128-2021 |
| **Título de la oferta** | PN RASES CD IA 128-2021 |
| **Cuantía del contrato** | 360.000 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **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.2483917
**Proveedor** ESE HOSPITAL TOBIAS PUERTA
**Creado por** EDIRNEY VALLE MEDINA
**Agregado en** 8 horas de tiempo transcurrido *(9/06/2021 7:42:28 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
**Comentario** Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 052 (Listado más suministrados en Anexo No. 5),

## Anexos del contrato

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

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Carrera 43 A N° 48 C Sur 45
**Ubicación** CO-ANT-05266 - Envigado
**País** COLOMBIA
**Departamento** Antioquia
**Municipio** Envigado
**Dirección** Carrera 43 A N° 48 C Sur 45
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 20 Nº 22-170 | COLOMBIA > Antioquia > Uramita |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2483917

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

| | | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 360.000,00 | 360.000,00 |
| | 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 | 1 | 51101500 | Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 052 (listado más suministrados en anexo no. 5), o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en el municipio de uramita. | 1,00 | UN | 360.000,00 | 360.000,00 | 360.000,00 | 360.000,00 |

# 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. | ☐ | ☐ |
| 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 |
|---|---|---|
| 17. Minuta Contrato Servicios Municipio de Uramita.pdf | 17. Minuta Contrato Servicios Municipio de Uramita.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto OCTAVIO OLAYA USEC Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 79953346 Guardar y notificar

Supervisor Tipo de documento Número de documento Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | OCTAVIO OLAYA USECHE | 4 horas de tiempo transcurrido *(9/06/2021 11:42:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | OCTAVIO OLAYA USECHE |

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

| | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 360.000 |
| | **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| | **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| | **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| | **Recursos de Crédito** | 0 |
| | **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| | **Total** | 360.000 |

**Entidad Estatal registrada en el** ☑Sí ☐No

| | |
|---|---|
| **SIIF** | |
| **Código de autorización** | |
| **Código unidad/subunidad ejecutora** | 16-01-02-005 |

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 14821 | CDP | Generado | 360.000 COP | 360.000 COP | 16-01-02-005 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 360.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 360.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 16/04/2021 1:31 PM |

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 27121 | Presupuestal (CDP) | 4/06/2021 12:00 AM | Generado | 360.000 COP | 360.000 COP | Sin documento | A-02-02-01-003-005 | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 360.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 360.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 4/06/2021 7:12 PM |