Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.2691260
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	5 días de tiempo transcurrido *(21/07/2021 12:42:26 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	1486 DE 21 DE JULIO DE 2021
Objeto del contrato	"AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E DEL MUNICIPIO DE VENADILLO – TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO EVALUACION DE HOSPITALES AMBIENTALMENTE SOSTENIBLES PARA EL TOLIMA (HEHAST) DIRIGIDO AL HOSPITAL SANTA BÁRBARA DEL MUNICIPIO DE VENADILLO – TOLIMA, EN CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DE LOS HOSPITALES VERDES
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	90 Días
Fecha de inicio de contrato	-
Fecha de terminación del contrato	21/12/2021 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

GOBIERNO DEPARTAMENTAL

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

HOSPITAL SANTA BARBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

COLOMBIA, Venadillo
Número de documento 890701010

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
HOSPITAL SANTA BARBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *jeison smith matallana reyes* ***Fecha de aprobación:*** *22/07/2021 11:45:19 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *JORGE LUCIANO BOLIVAR TORRES* ***Fecha de aprobación:*** *26/07/2021 4:42:33 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	SECRETARIA DE SALUD
Proceso de Contratación	CD-2021-CONV-1460
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	0 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

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 A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.2691260
Proveedor HOSPITAL SANTA BARBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Creado por SOFIA QUINTERO MURILLO
Agregado en 3 días de tiempo transcurrido *(23/07/2021 10:45:33 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Comentario CD-2021-CONV-1460

Anexos del contrato

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

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones carrera 3 calle entre calle 10 y 11 edificio gobernacion del tolima
Ubicación CO-TOL-73001 - Ibagué
País COLOMBIA
Departamento Tolima
Municipio Ibagué
Dirección carrera 3 calle entre calle 10 y 11 edificio gobernacion del tolima
Código postal 57

Grados (º) **Minutos (')** **Segundos (")**

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	VENADILLO - TOLIMA	COLOMBIA > Tolima > Venadillo

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.2691260

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

0,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101701	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA BARBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1,00	UN	0,00	0,00	0,00

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
CARTA DE PRESENTACIÓN PROPUESTA	☑	☐
DISCRIMINACION DE LOS BIENES Y SERVICIOS A APORTAR	☑	☐
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
DOCUMENTO QUE ACREDITE LA EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL PERSONA JURIDICA	☑	☐
DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL REPRESENTANTE LEGAL ESTA FACULTADO PARA CONTRATAR	☑	☐
DECRETO DE NOMBRAMIENTO Y ACTA DE POSESION DEL GERENTE	☑	☐

R.U.T.	☑	☐
DOCUMENTO QUE ACREDITE LA HABILITACIÓN PARA PRESTAR SERVICIOS	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURIDICA	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES HOSPITAL	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CON CEDULA, TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
CARTA DE PRESENTACIÓN PROPUESTA	PRSENTACION PROPUESTA TECNICA VENADILLO.PDF	Detalle	No	☐
CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CON CEDULA, TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR	CERTIFICACION DE PARAFISCALES.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURIDICA	PROCURADURIA HOSPITAL.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS REPRESENTANTE LEGAL	PROCURADURIA GERENTE.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES HOSPITAL	CONTRALORIA E.S.E.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES REPRESENTANTE LEGAL	CONTRALORIA REPRESENTANTE LEGAL.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	ANTECEDENTES JUDICIALES GERENTE.pdf	Detalle	No	☐
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL	MEDIDAS CORRECTIVAS GERENTE.pdf	Detalle	No	☐
DECRETO DE NOMBRAMIENTO Y ACTA DE POSESION DEL GERENTE	DECRETO Y ACTA DE POSESION GERENTE.pdf	Detalle	No	☐
DISCRIMINACION DE LOS BIENES Y SERVICIOS A APORTAR	DISCRIMINADO DE BIENES Y SERVICIOS A APORTAR.pdf	Detalle	No	☐
DOCUMENTO QUE ACREDITE LA EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL PERSONA JURIDICA	DOCUMENTO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL.pdf	Detalle	No	☐
DOCUMENTO QUE ACREDITE LA HABILITACIÓN PARA PRESTAR SERVICIOS	Hospital santa barbara cert hab 2021-2022.pdf	Detalle	No	☐
DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL REPRESENTANTE LEGAL ESTA FACULTADO PARA CONTRATAR	ACREDITACION PARA CONTRATAR HSB.pdf	Detalle	No	☐
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	DOCUMENTO IDENTIFICACION GERENTE.pdf	Detalle	No	☐
R.U.T.	RUT HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E.pdf	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 3 días de tiempo transcurrido *(22/07/2021 11:45:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
MINUTA CONVENIO venadillo.pdf	MINUTA CONVENIO venadillo.pdf	(detalle)
CERTIFICADO IDONEIDAD VENADILLO.PDF	CERTIFICADO IDONEIDAD VENADILLO.PDF	(detalle)
EVALUACION DE REQUISITOS VENADILLO.PDF	EVALUACION DE REQUISITOS VENADILLO.PDF	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	JORGE LUCIANO BOLI	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	93393638	Guardar y notificar
Supervisor	VICTORIA EUGENIA NU	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	28845664	Guardar y notificar

Histórico 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	☐Sí ☑No *	Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Paz		
Destinación del gasto	Funcionamiento	
		Valor
Fuente de los recursos:	**Presupuesto General de la Nación - PGN**	0
	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	0
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	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	0	CDP	No validado	0 COP	0 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
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	-