# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.1642900 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 19/06/2020 7:51:58 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 84-7-20020-20 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRÍA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 11 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 13/07/2020 9:22:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/05/2021 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/06/2021 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 5 días de tiempo transcurrido *(31/07/2021 6:00:00 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

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**

COLOMBIA, Villavicencio

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTABIERTA SAS**

COLOMBIA, Yopal
Número de documento 900602846

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTABIERTA SAS | DAVIVIENDA | Ahorros | 286070435966 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ELVIA ELENA PARDO CELY* ***Fecha de aprobación:*** *11/07/2020 9:56:12 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Diego Mauricio Meneses Galvis* ***Fecha de aprobación:*** *13/07/2020 9:20:08 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | GRUPO CONTRATOS |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES No 7 MIC 017 2020 |
| **Título de la oferta** | PROPUESTA PUERTABIERTA |
| **Cuantía del contrato** | 33.000.000 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Como acordado previamente |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 1/05/2021 4:00:00 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 | | | |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐Sí ☐No | | | |
| **Seriedad de la oferta** | ☐Sí ☑No | | | |
| **Cumplimiento** | ☑Sí ☐No | | | |
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 15/06/2020 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/09/2020 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 15/06/2020 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/07/2024 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 15/06/2020 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/07/2022 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☑Sí ☐No | | | |
| ☑No. de SMMLV | | 200 | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 15/06/2020 4:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | | Fecha de entrega de garantías: | - |

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

## 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.1642900
**Proveedor** UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTABIERTA SAS
**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 15 No. 15ª-33 del barrio El Estero de la ciudad de Villavicencio – Meta
**Ubicación** CO-MET-50001 - Villavicencio
**País** COLOMBIA
**Departamento** Meta
**Municipio** Villavicencio
**Dirección** Calle 15 No. 15ª-33 del barrio El Estero de la ciudad de Villavicencio – Meta
**Código postal** 500001

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Diagonal 13 N° 26 - 30 Barrio La Pradera | COLOMBIA > Casanare > Yopal |

## Bienes y servicios

| | |
|---|---|
| 1 | CO1.PCONTR.1642900 |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| | | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 33.000.000,00 | 33.000.000,00 |
| | 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 | 85121607 | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRÍA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE | 1,00 | UN | 33.000.000,00 | 33.000.000,00 | 33.000.000,00 | 33.000.000,00 |

## 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 |
|---|---|---|
| CARTA DE ACEPTACION.pdf | CARTA DE ACEPTACION.pdf | (detalle) |
| APROBACION DE POLIZAS.pdf | APROBACION DE POLIZAS.pdf | (detalle) |
| CARTA DE INICIO (1).pdf | CARTA DE INICIO (1).pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto DORA YANNETH RISCA Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 40047698 Guardar y notificar

Supervisor Tipo de documento Número de documento Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA | 13/07/2020 9:20:08 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Diego Mauricio Meneses Galvis |

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** | 33.000.000 |
| **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** | 33.000.000 |

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

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 16-01-02-042

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 9920 | Vigencia futura ordinaria | No validado | | 15.000.000 COP | 16-01-02-042 | Editar |
| ☐ | 18720 | CDP | Generado | 18.000.000 COP | 18.000.000 COP | 16-01-02-042 | Editar |

**Saldo de CDP**: 18.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 18.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**: Error
**Fecha de consulta SIIF**: 11/07/2020 8:42 AM

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 23220 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 18.000.000 COP | 18.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 220 | Vigencia Futura (AVF) | - | No validado | 15.000.000 COP | 15.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP**: 18.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF**: 15.000.000 COP
**Saldo total comprometido**: 33.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**: Error
**Fecha de consulta SIIF**: 11/07/2020 8:41 AM