# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2766986 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 2 días de tiempo transcurrido *(17/08/2021 10:49:11 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 27002162021 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE REINGRESO, PERIÓDICOS, PROGRAMADOS, POST INCAPACIDAD, O REINTEGROS Y DE EGRESOS PARA LOS COLABORADORES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - VIGENCIA 2021 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 118 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 7 horas para terminar *(19/08/2021 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/12/2021 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

ICBF REGIONAL CHOCO

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

PACIFIC SALUD

COLOMBIA, Quibdó
Número de documento 901204561

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| PACIFIC SALUD IPS | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *NARYARIN ELENA RIVERA AGUILAR* ***Fecha de aprobación:*** *17/08/2021 3:28:15 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MANUEL HUMBERTO MORENO INCEL* ***Fecha de aprobación:*** *17/08/2021 4:27:37 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_2766986_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | ICBF REGIONAL CHOCO |
| **Proceso de Contratación** | ICBF-MC-014-2021-CHO |
| **Título de la oferta** | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES ICBF |
| **Cuantía del contrato** | 22.444.022 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:** | Como acordado previamente |
| **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

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Seriedad de la oferta** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1 día de tiempo transcurrido *(17/08/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/06/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Calidad del servicio

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1 día de tiempo transcurrido *(17/08/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/06/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 23 horas para terminar *(20/08/2021 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 6 horas de tiempo transcurrido *(19/08/2021 8:40:38 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.7401018 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 4.488.804,40 COP | SEGUROS DEL ESTADO SA | 15/06/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |

## 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**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2766986
**Proveedor** PACIFIC SALUD IPS
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | Cedula de ciudadania.pdf | Cedula de ciudadania.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | Certificacion bancaria.pdf | Certificacion bancaria.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | Hoja de vida de la Funcion Publica.pdf | Hoja de vida de la Funcion Publica.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | RUT.pdf | RUT.pdf | Descargar | Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 26 No. 7-07 Barrio Alameda
**Ubicación** CO-CHO-27001 - Quibdó
**País** COLOMBIA
**Departamento** Chocó
**Municipio** Quibdó
**Dirección** Calle 26 No. 7-07 Barrio Alameda
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 26 No. 7-07 Barrio Alameda | COLOMBIA > Chocó > Quibdó |
| 2 | Centro zonal Quibdó | COLOMBIA > Chocó > Quibdó |
| 3 | Barrio Diego Luis | COLOMBIA > Chocó > Istmina |
| 4 | Barrio San Pedro | COLOMBIA > Chocó > Tadó |
| 5 | Barrio El carmen | COLOMBIA > Chocó > Bahía Solano |
| 6 | Barrio Maken | COLOMBIA > Chocó > Riosucio |

# Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.2766986

| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
| | | | | | | 23.359.340,00 | 22.444.022,00 |

| 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 | 85122200 | PRESTAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE REINGRESO, PERIÓDICOS, PROGRAMADOS, POST INCAPACIDAD, O REINTEGROS Y DE EGRESOS PARA LOS COLABORADORES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - VIGENCIA 2021. | 1,00 | UN | 23.359.340,00 | 22.444.022,00 | 23.359.340,00 | 22.444.022,00 |

## 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 ACEPTACIÓN DE OFERTA.pdf | CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA.pdf | (detalle) |
| Certificado de Representacion legal.pdf | Certificado de Representacion legal.pdf | (detalle) |
| Consulta de certificado de Antecedentes de Disciplinarios Persona Juridica.pdf | Consulta de certificado de Antecedentes de Disciplinarios Persona Juridica.pdf | (detalle) |
| Consulta de certificado de Antecedentes de Disciplinarios Persona Natural.pdf | Consulta de certificado de Antecedentes de Disciplinarios Persona Natural.pdf | (detalle) |
| Consulta de certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal Persona Juridica.pdf | Consulta de certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal Persona Juridica.pdf | (detalle) |
| Consulta de certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal Persona Natural.pdf | Consulta de certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal Persona Natural.pdf | (detalle) |
| Consulta de certificado de antecedentes Judiciales.pdf | Consulta de certificado de antecedentes Judiciales.pdf | (detalle) |
| Consulta del Sistema Nacional de Medidas Correctivas.pdf | Consulta del Sistema Nacional de Medidas Correctivas.pdf | (detalle) |
| Libreta Militar.pdf | Libreta Militar.pdf | (detalle) |
| Ultimo pago de aportes en salud y pension.pdf | Ultimo pago de aportes en salud y pension.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MANUEL HUMBERTO M | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 11795743 | Guardar y notificar |
| Supervisor | YEFFERSON VALENCIA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 11807098 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA | 1 día de tiempo transcurrido *(17/08/2021 4:27:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MANUEL HUMBERTO MORENO INCEL |
| Expenditure Approver | MANUEL HUMBERTO MORENO INCEL | 1 día de tiempo transcurrido *(17/08/2021 4:27:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MANUEL HUMBERTO MORENO INCEL |

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** | 22.444.022 |
| **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** | 22.444.022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código BPIN** | 2018011000705 | **Año de vigencia** | 2021 |

Validado

| | |
|---|---|
| **Entidad Estatal registrada en el SIIF** | ☑Sí ☐No |
| **Código de autorización** | |
| **Código unidad/subunidad ejecutora** | 41-06-00-027 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 6321 | CDP | Generado | 23.359.340 COP | 23.359.340 COP | 41-06-00-027 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 23.359.340 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 23.359.340 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 6/08/2021 11:31 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 62221 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 22.444.022 COP | 22.444.022 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 22.444.022 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 22.444.022 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Error |
| **Fecha de consulta SIIF** | 19/08/2021 3:27 PM |