# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.1695869 |
| **Versión del contrato** | 4 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 14/07/2020 3:51:18 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.1695869 |
| **Objeto del contrato** | Garantizar la prestación de servicios de salud de niveles de complejidad 2, y 3 para los beneficiarios afiliados del SMA Tuluá |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 9 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 30/07/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/12/2021 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 137 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL VALLE Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

COLOMBIA, Cali

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**CLINICA SAN FRANCISCO S.A**

COLOMBIA, Tuluá
Número de documento 800191916

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CLINICA SAN FRANCISCO S.A | BANCO DE OCCIDENTE | Corriente | 037-51390-0 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JORGE MARIO VARGAS SANCHEZ* ***Fecha de aprobación:*** *17/07/2020 4:39:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Aura Elvira Narvaez Agudelo* ***Fecha de aprobación:*** *21/07/2020 11:06:08 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | Dirección Regional Valle |
| **Proceso de Contratación** | MC-VLL-00021 |
| **Título de la oferta** | Clinica San Francisco S.A. 06072020 |
| **Cuantía del contrato** | 40.000.000 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 23/12/2020 12:00:00 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) | 16/07/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/04/2022 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Pago de salarios | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 16/07/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2023 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Calidad del servicio | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 16/07/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/04/2022 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 16/07/2020 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/04/2022 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑No. de SMMLV | 200 | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 16/07/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Fecha de entrega de garantías: | 24 días de tiempo transcurrido *(3/08/2021 11:35:25 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.7313261 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 181.705.200,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 15/12/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.7311093 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 28.000.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 15/12/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.6664200 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 181.705.200,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 27 días de tiempo transcurrido *(31/07/2021 12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.6664511 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 28.000.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 31/07/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.4944776 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Garantía bancaria | 203.560.600,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 31/03/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |

1 2 »

## 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.1695869
**Proveedor** CLINICA SAN FRANCISCO S.A
**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 52 # 2 BIS - 15
**Ubicación** CO-VAC-76001 - Cali
**País** COLOMBIA
**Departamento** Valle del Cauca
**Municipio** Cali

**Dirección** CALLE 52 # 2 BIS - 15
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Sedes del proveedor | COLOMBIA > Valle del Cauca > Cali |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.1695869

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

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 40.000.000,00 | 40.000.000,00 |
| **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 | | 85122200 | Garantizar la prestación de servicios de salud de niveles de complejidad 2, y 3 para los beneficiarios afiliados del SMA de Tuluá. | 1,00 | VG | 40.000.000,00 | 40.000.000,00 | 40.000.000,00 | 40.000.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| FORMATO ACEPTACION IPS TULUA.pdf | FORMATO ACEPTACION IPS TULUA.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Aura Elvira Narvaez Agu | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 31982003 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Adriana Nieto Velez | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 31939828 | Guardar y notificar |

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | Adriana Nieto Velez | 25/11/2020 6:53:08 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aura Elvira Narvaez Agudelo |
| Supervisor | JAIR LOPEZ ROA | 10/11/2020 5:31:05 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aura Elvira Narvaez Agudelo |
| Expenditure Approver | Aura Elvira Narvaez Agudelo | 21/07/2020 11:06:08 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aura Elvira Narvaez Agudelo |
| Supervisor | Adriana Nieto Velez | 21/07/2020 11:06:08 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aura Elvira Narvaez Agudelo |

## 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** | 40.000.000 |
| **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** | 40.000.000 |

**Código BPIN** 2018011000764 — **Año de vigencia** 2020

Validado

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

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 36-02-00-076

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8320 | CDP | No validado | 8.731.275 COP | 8.731.275 COP | 36-02-00-076-000000 | Editar |
| 2-2020-068424 | Vigencia futura ordinaria | No validado | 31.268.725 COP | 31.268.725 COP | 36-02-00-076-000000 | Editar |

**Saldo de CDP** 8.731.275 COP
**Saldo de vigencias futuras** 31.268.725 COP
**Saldo total a comprometer** 40.000.000 COP
**Última consulta a SIIF** Exito
**Fecha de consulta SIIF** 1/07/2020 3:48 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72420 | Presupuestal (CDP) | - | Generado | 40.000.000 COP | 28.737.832 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 40.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 40.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -