# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2596932 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 17/06/2021 6:37:07 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 66-7-20072/2021 |
| **Objeto del contrato** | SERVICIOS DE REHABILITACION FISICA EN EL MUNICIPIO DE BUGA |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 150 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 13 minutos para terminar *(7/09/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/10/2021 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

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**

COLOMBIA, Cali

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**MAGNA SALUD SAS**

COLOMBIA, Tuluá
Número de documento 900417238

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| MAGNA SALUD SAS | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *LEYLA MILENA CAMARGO GARCIA* ***Fecha de aprobación:*** *7/09/2021 10:43:52 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ELIZABETH ROJAS SOLARTE* ***Fecha de aprobación:*** *7/09/2021 11:36:01 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_2596932_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Selección abreviada menor cuantía |
| **Unidad de contratación** | UNIDAD DE CONTRATACIÓN REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES4 SA MC SS 021/2021 |
| **Título de la oferta** | MAGNA SALUD SAS BUGA |
| **Cuantía del contrato** | 40.000.000 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 |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | - |

## 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 | | | |
| | ☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta | 10,00 | | |
| **Cumplimiento** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑ Cumplimiento del contrato | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1/07/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Pago de salarios | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1/07/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 29/02/2024 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Calidad del servicio | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1/07/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 28/02/2023 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑No. de SMMLV | 200 | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 1/07/2021 12:00:00 AM *((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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.7070841 | Seriedad de la oferta | Sin documento | 4.000.000,00 COP | Sin documento | 23 días para terminar *(30/09/2021 11:59 PM(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** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2596932
**Proveedor** MAGNA SALUD 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** Avenida 10 norte #16N-21
**Ubicación** CO-VAC-76001 - Cali
**País** COLOMBIA
**Departamento** Valle del Cauca
**Municipio** Cali
**Dirección** Avenida 10 norte #16N-21
**Código postal** 760045

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | 3 | 27 | 43.3 |
| **Longitud:** | 76 | 32 | 04.5 |

### Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CARRERA 32A NRO. 25-25 | COLOMBIA > Valle del Cauca > Bugalagrande |

## Bienes y servicios

**1** CO1.PCONTR.2596932

**1.1** Lote 4 — 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 | | 85122100 | REHABILITACION<br>**Mis observaciones:** Para la presentación de la oferta para el presente proceso, se deberá anexar el formato ANEXO No. 6 OFERTA ECONÓMICA donde se debe diligenciar el valor que ofrece para cada uno de los ítems que conforman el grupo 4. | 1,00 | UN | 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 |
|---|---|---|
| CONTRATO 66-7-20072-2021 MAGNA SALUD S.A.S.pdf | CONTRATO 66-7-20072-2021 MAGNA SALUD S.A.S.pdf | (detalle) |
| CARTA DE INICIO Y SUPERVISION CTO 66-7-20072-2021 MAGNA SALUD S.A.S.pdf | CARTA DE INICIO Y SUPERVISION CTO 66-7-20072-2021 MAGNA SALUD S.A.S.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | Número de documento | 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 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** | 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 |

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

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 16-01-02-034

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 26721 | CDP | Generado | 40.000.000 COP | 40.000.000 COP | 16-01-02-034 | Editar |
| ☐ | 26821 | CDP | Generado | 100.000.000 COP | 100.000.000 COP | 16-01-02-034 | Editar |
| ☐ | 26921 | CDP | Generado | 450.000.000 COP | 450.000.000 COP | 16-01-02-034 | Editar |

**Saldo de CDP** 590.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 590.000.000 COP
**Última consulta a SIIF** Exito
**Fecha de consulta SIIF** 29/04/2021 7:34 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 41821 | Presupuestal (CDP) | 24/06/2021 12:00 AM | Generado | 40.000.000 COP | 40.000.000 COP | Sin documento | A-02-02-02-009-003 | 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** Exito
**Fecha de consulta SIIF** 8/07/2021 10:41 AM