# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2724951 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 2/08/2021 2:03:10 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 010-2021 |
| **Objeto del contrato** | ENTREGA REAL Y MATERIAL A TÍTULO DE COMODATO DE EQUIPOS BIOMEDICOS, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA Y LAS NECESIDADES DE TIPO ASISTENCIAL DE LA ESE UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SINCELEJO |
| **Tipo de Contrato** | Comodato |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 5 Años |
| **Fecha de inicio de contrato** | 15 días de tiempo transcurrido *(1/09/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/08/2026 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

**MUNICIPIO DE SINCELEJO**

COLOMBIA, Sincelejo

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**E.S.E. UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS**
**Servicios integrales de salud**
COLOMBIA, Sincelejo
Número de documento 823001518

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| E.S.E. UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Berena Luz Escobar Correa* ***Fecha de aprobación:*** *26/08/2021 3:08:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ANDRES EDUARDO GOMEZ MARTINEZ* ***Fecha de aprobación:*** *27/08/2021 10:53:39 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_2724951_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | Oficina Jurídica |
| **Proceso de Contratación** | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 010-2021 |
| **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**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2724951
**Proveedor** E.S.E. UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS
**Creado por** Trinidad Monsalve Morales
**Agregado en** 2 minutos de tiempo transcurrido *(16/09/2021 3:33:32 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
**Comentario** ELABORO. MARIA FERNANDA VILORIA

## Anexos del contrato

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

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 28 # 25 A 246, Sincelejo - Sucre
**Ubicación** CO-SUC-70001 - Sincelejo
**País** COLOMBIA
**Departamento** Sucre
**Municipio** Sincelejo
**Dirección** Calle 28 # 25 A 246, Sincelejo - Sucre
**Código postal** 700001

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 28 # 25 A 246, Sincelejo - Sucre | COLOMBIA > Sucre > Sincelejo |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2724951

**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 | | 42272205 | ENTREGA REAL Y MATERIAL A TÍTULO DE COMODATO DE EQUIPOS BIOMEDICOS, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTALADA Y LAS NECESIDADES DE TIPO ASISTENCIAL DE LA ESE UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SINCELEJO | 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 |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| RESOLUCIÓN 1327.pdf | RESOLUCIÓN 1327.pdf | (detalle) |
| DOCUMENTOS.pdf | DOCUMENTOS.pdf | (detalle) |
| CLAUSULADO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 010-2021.pdf | CLAUSULADO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 010-2021.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ANDRES EDUARDO GC | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 92534429 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Trinidad Monsalve Mora | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 64553699 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | Trinidad Monsalve Morales | 20 días de tiempo transcurrido *(27/08/2021 10:53:40 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANDRES EDUARDO GOMEZ MARTINEZ |
| Expenditure Approver | ANDRES EDUARDO GOMEZ MARTINEZ | 20 días de tiempo transcurrido *(27/08/2021 10:53:40 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANDRES EDUARDO GOMEZ MARTINEZ |

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** | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | NA | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | NA | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 0 COP | 0 COP | 0 COP | - | SIIF | Detalle Editar |

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