# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3000024 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 5 días de tiempo transcurrido *(5/11/2021 2:45:33 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 65-7-20284-21 |
| **Objeto del contrato** | prestación de servicios de salud en procedimientos diagnósticos y terapéuticos de medicina especializada de oftalmología para el usuario pediátrico y adulto, en servicios de consulta ambulatoria, urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos y procedimientos programados, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del subsistema d |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 5 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 47 minutos de tiempo transcurrido *(11/11/2021 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/03/2022 12:00:00 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



**RASES N°6**

COLOMBIA, Envigado

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**COSD**

Número de documento 800051998

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Clinica de Oftalmologia Sandiego S.A | Banco de Bogota | Ahorros | 21407619-2 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Lina Echeverry* ***Fecha de aprobación:*** *10/11/2021 1:01:41 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *OCTAVIO OLAYA USECHE* ***Fecha de aprobación:*** *10/11/2021 5:54:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3000024_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Selección abreviada menor cuantía |
| **Unidad de contratación** | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6 |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES 6 SA PSS 329-2021 |
| **Título de la oferta** | CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO S.A. OFERTA 19/10/2021 |
| **Cuantía del contrato** | 500.000.000 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 |

## 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) | 3 días de tiempo transcurrido *(8/11/2021 6:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/11/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Pago de salarios | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(8/11/2021 6:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/07/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Calidad del servicio | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(8/11/2021 6:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/01/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑No. de SMMLV | 200 | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 12 horas de tiempo transcurrido *(10/11/2021 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | | Fecha de entrega de garantías: | 15 horas de tiempo transcurrido *(10/11/2021 4:17:46 PM(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.7904610 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Garantía bancaria | 375.000.000,00 COP | SEGUROS MUNDIAL | 30/07/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.7904737 | Responsabilidad civil extra contractual | Garantía bancaria | 181.705.200,00 COP | SEGUROS MUNDIAL | 30/03/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.7874711 | Seriedad de la oferta | Sin documento | 50.000.000,00 COP | Sin documento | 19/02/2022 *((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.3000024
**Proveedor** Clinica de Oftalmologia Sandiego 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** Carrera 43 A N° 48 C Sur 45
**Ubicación** CO-ANT-05266 - Envigado
**País** COLOMBIA
**Departamento** Antioquia
**Municipio** Envigado
**Dirección** Carrera 43 A N° 48 C Sur 45
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Carrera 43A, Cl 48C Sur #45 | COLOMBIA > Antioquia > Envigado |

# Bienes y servicios

| | |
|---|---|
| 1 | CO1.PCCNTR.3000024 |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 500.000.000,00 | 500.000.000,00 |

| 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 | 85121700 | Prestación de los servicios de oftalmologia | 1,00 | UN | 500.000.000,00 | 500.000.000,00 | 500.000.000,00 | 500.000.000,00 |

## 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 DE OFTALMOLOGIA FIRMADO.pdf | CONTRATO DE OFTALMOLOGIA FIRMADO.pdf | (detalle) |
| Póliza de Responsabilidad Civil.pdf | Póliza de Responsabilidad Civil.pdf | (detalle) |
| Póliza de Cumplimiento.pdf | Póliza de Cumplimiento.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | OCTAVIO OLAYA USEC | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79953346 | Guardar y notificar |
| Supervisor | FABIÁN ANDRÉS MÁRC | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 70879572 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | FABIÁN ANDRÉS MÁRQUEZ ARBOLEDA | 13 horas de tiempo transcurrido *(10/11/2021 5:54:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | OCTAVIO OLAYA USECHE |
| Expenditure Approver | OCTAVIO OLAYA USECHE | 13 horas de tiempo transcurrido *(10/11/2021 5:54:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | OCTAVIO OLAYA USECHE |

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** | 500.000.000 |
| **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** | 500.000.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 59021 | CDP | Generado | 200.000.000 COP | 200.000.000 COP | 16-01-02-005 | Editar |
| ☐ | 698 | Vigencia futura ordinaria | No validado | 300.000.000 COP | 300.000.000 COP | 16-01-02-005 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 200.000.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 300.000.000 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 500.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 28/09/2021 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 62121 | Presupuestal (CDP) | 10/11/2021 12:00 AM | Generado | 200.000.000 COP | 200.000.000 COP | Sin documento | A-02-02-02-009-003 | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 22921 | Vigencia Futura (AVF) | 10/11/2021 12:00 AM | No validado | 300.000.000 COP | 300.000.000 COP | Sin documento | A-02 | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 200.000.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 300.000.000 COP |
| **Saldo total comprometido** | 500.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 10/11/2021 3:15 PM |