# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3024235 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 4 días de tiempo transcurrido *(12/11/2021 11:13:42 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 07-2-20193-21 |
| **Objeto del contrato** | SUMINISTRO DE SILLA DE RUEDAS MOTORIZADA PARA USUARIO CON DEFICIENCIA O DISCAPACIDAD DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL |
| **Tipo de Contrato** | Compraventa |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 40 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/01/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de obligaciones pos consumo** | 14 horas de tiempo transcurrido *(16/11/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones pos consumo** | 31/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DISAN PONAL**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**HEALTHUMANA SAS**
**Productos medicinales de deportes y ortopédicos y prótesis**
Número de documento 900751323

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| HEALTHUMANA SAS | BBVA COLOMBIA | Ahorros | 00130094000100022522 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ANA MARIA LAMOUROUX DUEÑAS* ***Fecha de aprobación:*** *16/11/2021 2:50:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** ***Fecha de aprobación:*** -

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | GRUCODISAN |
| **Proceso de Contratación** | PN DISAN MIC 016 2021 |
| **Título de la oferta** | PN DISAN MIC 016 2021 |
| **Cuantía del contrato** | 29.298.777 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 |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 20/12/2021 6:00:00 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) | 14 horas de tiempo transcurrido *(16/11/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/05/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 14 horas de tiempo transcurrido *(16/11/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/05/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 14 horas de tiempo transcurrido *(16/11/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 3 horas para terminar *(16/11/2021 6:00:00 PM(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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☑Sí ☐No

**¿Pago de anticipos?** ☐Sí ☑No

**Plan de pagos:**

| Pago | % de facturación prevista | Valor total previsto | Fecha prevista de emisión |
|---|---|---|---|
| ☐ Pago 001 | 100 | 29.298.777,00 | - |

Total: 100%

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 60 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3024235
**Proveedor** HEALTHUMANA 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** CALLE 44 No 50-51
**Ubicación** CO-DC - Distrito Capital de Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio**
**Dirección** CALLE 44 No 50-51
**Código postal** 11321

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | calle 44 No. 50-51 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.3024235

| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|

| | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|
| | 29.500.000,00 | 29.298.777,00 |

| | 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 | 42192210 | SILLA DE RUEDAS MOTORIZADA | 1,00 | UN | 29.500.000,00 | 29.298.777,00 | 29.500.000,00 | 29.298.777,00 |

## 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 |
|---|---|---|
| ACEPTACION OFERTA HEALTHUMANA SAS.pdf | ACEPTACION OFERTA HEALTHUMANA SAS.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | SANDRA PATRICIA PIN | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor | ZAIRA KARINA SANCHE | 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 | |

| | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 29.298.777 |
| | **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** | 29.298.777 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 60421 | CDP | No validado | 29.500.000 COP | 29.500.000 COP | 16-01-02-000-002 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 29.500.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 29.500.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Error |
| **Fecha de consulta SIIF** | 12/11/2021 2:13 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

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