# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3086583 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 15 días de tiempo transcurrido *(2/12/2021 11:38:39 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 85-5-20188-21 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, SEGÚN LOS ACUERDOS 002 DE 2001 Y 052 DE 2013 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2 EN EL MUNICIPIO DE SUAREZ |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 195 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 2 minutos para terminar *(17/12/2021 5:35:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/06/2022 6:00:00 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 - HUILA No.2**

COLOMBIA, Neiva

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA**

COLOMBIA, Suárez
Número de documento 809005452

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES* ***Fecha de aprobación:*** *17/12/2021 9:15:39 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *CRISTIAN ALVAREZ ZAMBRANO* ***Fecha de aprobación:*** *17/12/2021 5:31:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3086583_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | GRUPO DE CONTRATACIÓN |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES N° 2 CD 063 2021 |
| **Título de la oferta** | HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. SUAREZ-TOLIMA |
| **Cuantía del contrato** | 6.320.000 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:** | Como acordado previamente |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑ Sí ☐ No |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 30/06/2022 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

## 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** 60 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3086583
**Proveedor** HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
**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 22 SUR # 26 A21
**Ubicación** CO-HUI-41001 - Neiva
**País** COLOMBIA
**Departamento** Huila
**Municipio** Neiva
**Dirección** CARRERA 22 SUR # 26 A21
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 9 #5-30 | COLOMBIA > Tolima > Suárez |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3086583

**1.1** Lote 11 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 6.320.000,00 | 6.320.000,00 |
| **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 | | 85121500 | PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD | 1,00 | UN | 6.320.000,00 | 6.320.000,00 | 6.320.000,00 | 6.320.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| MINUTA SUAREZ.pdf | MINUTA SUAREZ.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | CRISTIAN ALVAREZ ZA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 7318436 | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | | Número de documento | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | CRISTIAN ALVAREZ ZAMBRANO | 17/12/2021 5:31:57 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | CRISTIAN ALVAREZ ZAMBRANO |

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** | 6.320.000 |
| **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** | 6.320.000 |

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

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 16-01-02-041

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 33221 | CDP | Generado | 3.986.000 COP | 5.186.000 COP | 16-01-02-041 | Editar |
| ☐ | 33221 | Vigencia futura ordinaria | No validado | | 84.000.000 COP | 16-01-02-041 | Editar |

**Saldo de CDP** 3.986.000 COP

**Saldo de vigencias futuras** 0 COP

**Saldo total a comprometer** 5.186.000 COP

**Última consulta a SIIF** Exito

**Fecha de consulta SIIF** 13/12/2021 11:35 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 43021 | Presupuestal (CDP) | 16/12/2021 12:00 AM | Generado | 320.000 COP | 320.000 COP | Sin documento | A-02-02-02-009-003 | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 19821 | Vigencia Futura (AVF) | - | No validado | 6.000.000 COP | 6.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 320.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 6.000.000 COP

**Saldo total comprometido** 6.320.000 COP

**Última consulta a SIIF** Exito

**Fecha de consulta SIIF** 17/12/2021 2:42 PM