# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3060678 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 23/11/2021 6:00:30 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 66-7-20150/2021 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN IMAGENOLOGÍA ESPECIALIZADA |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 7 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 25 minutos para terminar *(2/03/2022 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/05/2022 11:00:00 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

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

COLOMBIA, Cali

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**CLINICA LA ESTANCIA SA**

COLOMBIA, Popayán
Número de documento 817003166

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CLINICA LA ESTANCIA SA | BANCOLOMBIA | Corriente | 868-289727-45 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *SERGIO ALFONSO PEREZ CHAMATTY* ***Fecha de aprobación:*** *2/03/2022 2:01:25 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ELIZABETH ROJAS SOLARTE* ***Fecha de aprobación:*** *2/03/2022 2:34:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3060678_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Selección abreviada menor cuantía |
| **Unidad de contratación** | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES MC SS 129/2021 |
| **Título de la oferta** | CLINICA LA ESTANCIA SA |
| **Cuantía del contrato** | 50.000.000 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
- ☑ Pago de salarios
- ☑ Calidad del servicio

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

| | |
|---|---|
| ☑No. de SMMLV | 200 |

**Fecha límite para entrega de garantías:** 23/11/2021 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Documento explicativo de las garantías

| Nombre | Clasificación del documento | Descripción | | |
|---|---|---|---|---|
| ANÁLISIS DE GARANTÍAS.pdf | - | ANÁLISIS DE GARANTÍAS.pdf | Descargar | Detalle |

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.7978041 | Seriedad de la oferta | Sin documento | 15.000.000,00 COP | Sin documento | 5/04/2022 *((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** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3060678
**Proveedor** CLINICA LA ESTANCIA SA
**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 | CALLE 15N NRO. 2-350 | COLOMBIA > Cauca > Popayán |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3060678

**1.1** Lote 2 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 50.000.000,00 | 50.000.000,00 |
| | 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 | 85121808 | GRUPO 2 RADIOGRAFIA, ECOGRAFIA TOMOGRAFIA<br>**Mis observaciones:** El valor del contrato será por el presupuesto asignado al grupo ofertado por tal razón la entidad debe diligenciar en esta pregunta el mismo valor asignado al grupo $ 50.000.000 | 1,00 | UN | 50.000.000,00 | 50.000.000,00 | 50.000.000,00 | 50.000.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| CARTA DE INICIO Y SUPERVISION CTO 66-7-20150-21 CLINICA LA ESTANCIA S.A.S.pdf | CARTA DE INICIO Y SUPERVISION CTO 66-7-20150-21 CLINICA LA ESTANCIA 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** | 50.000.000 |
| **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** | 50.000.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 59721 | CDP | No validado | 20.000.000 COP | 20.000.000 COP | 16-01-02-034 | Editar |
| ☐ | 18821 | Vigencia futura ordinaria | No validado | 120.000.000 COP | 120.000.000 COP | 16-01-02-034 | Editar |
| ☐ | 85821 | CDP | No validado | 10.000.000 COP | 10.000.000 COP | 16-01-02-034 | Editar |

**Saldo de CDP** 30.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 120.000.000 COP
**Saldo total a comprometer** 150.000.000 COP
**Última consulta a SIIF** Error
**Fecha de consulta SIIF** 9/12/2021 4:45 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 59821 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 10.000.000 COP | 10.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 13721 | Vigencia Futura (AVF) | - | No validado | 40.000.000 COP | 40.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 10.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 40.000.000 COP
**Saldo total comprometido** 50.000.000 COP
**Última consulta a SIIF** Error
**Fecha de consulta SIIF** 9/12/2021 4:44 PM