# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3623624 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 14 días de tiempo transcurrido *(22/03/2022 10:43:53 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3623624 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS EN TODOS LOS NIVELES PARA EL SMA DE LA REGIONAL CALDAS Y DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD DE MANIZALES. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 9 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1 día de tiempo transcurrido *(4/04/2022 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2022 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

**SENA REGIONAL CALDAS Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD**

COLOMBIA, Manizales
Número de documento 890807591

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD- SES | BANCOLOMBIA | Ahorros | 07001959748 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD-SES* ***Fecha de aprobación:*** *25/03/2022 1:59:19 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ* ***Fecha de aprobación:*** *25/03/2022 4:32:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3623624_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Selección abreviada menor cuantía |
| **Unidad de contratación** | DIRECCIÓN REGIONAL CALDAS |
| **Proceso de Contratación** | SAMC-CLD-001-2022 |
| **Título de la oferta** | OFERTA S.E.S HUC PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. SAMC-CLD-001-2022 |
| **Cuantía del contrato** | 100.000.000 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 | | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 7 días de tiempo transcurrido *(28/03/2022 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| | ☑ Pago de salarios | | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 7 días de tiempo transcurrido *(28/03/2022 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| | ☑ Calidad del servicio | | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 7 días de tiempo transcurrido *(28/03/2022 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2023 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:** | 10 días de tiempo transcurrido *(25/03/2022 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | | Fecha de entrega de garantías: | 4 días de tiempo transcurrido *(1/04/2022 8:59:15 AM(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.8963994 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Garantía bancaria | 25.000.000,00 COP | SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD | 31/12/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.8995918 | Responsabilidad civil extra contractual | Garantía bancaria | 200.000.000,00 COP | SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD | 31/12/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.8949007 | Seriedad de la oferta | Sin documento | 10.000.000,00 COP | Sin documento | 12/07/2022 *((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** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3623624
**Proveedor** SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD- SES
**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** KILOMETRO 10 VIA AL MAGDALENA
**Ubicación** CO-CAL-17001 - Manizales
**País** COLOMBIA
**Departamento** Caldas
**Municipio** Manizales
**Dirección** KILOMETRO 10 VIA AL MAGDALENA
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | MANIZALES | COLOMBIA > Caldas > Manizales |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3623624

**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 |
|---|---|
| 100.000.000,00 | 100.000.000,00 |

| 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 | 85101501 | Prestar servicios de atención integral ambulatoria, hospitalaria y de urgencias en todos los niveles para el SMA de la Regional Caldas y de otras regionales que tengan su lugar de domicilio en la ciudad de Manizales. | 1,00 | UN | 100.000.000,00 | 100.000.000,00 | 100.000.000,00 | 100.000.000,00 |

## 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 |
|---|---|---|
| CDP 3022 HOSPITALIZACION.pdf | CDP 3022 HOSPITALIZACION.pdf | (detalle) |
| 19.1.1 RJ - 2 Certificado de existenca y representación legal.pdf | 19.1.1 RJ - 2 Certificado de existenca y representación legal.pdf | (detalle) |
| 19.1.1 RJ - 5 ANEXO No.6_Certificación_aportes_al_sistema_de_seguridad_social....pdf | 19.1.1 RJ - 5 ANEXO No.6_Certificación_aportes_al_sistema_de_seguridad_social....pdf | (detalle) |
| 19.1.1 RJ - 5 Tarjeta Profesional Revisor Fiscal.pdf | 19.1.1 RJ - 5 Tarjeta Profesional Revisor Fiscal.pdf | (detalle) |
| 19.1.1 RJ - 12 Cédula Ciudadania Representante Legal S.E.S.pdf | 19.1.1 RJ - 12 Cédula Ciudadania Representante Legal S.E.S.pdf | (detalle) |
| 19.1.3 RHF - 9 Certificado antecedentes disciplinarios Revisor Fiscal.pdf | 19.1.3 RHF - 9 Certificado antecedentes disciplinarios Revisor Fiscal.pdf | (detalle) |
| 19.1.3 RHF - 9 Tarjeta profesional contador.pdf | 19.1.3 RHF - 9 Tarjeta profesional contador.pdf | (detalle) |
| 19.3 RNH - 2 RUT (Actualizado Marzo 2022).pdf | 19.3 RNH - 2 RUT (Actualizado Marzo 2022).pdf | (detalle) |
| 19.3 RNH - 3 Certificación bancaria S.E.S HUC 2022.pdf | 19.3 RNH - 3 Certificación bancaria S.E.S HUC 2022.pdf | (detalle) |
| ANTECEDENTES.pdf | ANTECEDENTES.pdf | (detalle) |
| GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta.pdf | GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LUIS ALEJANDRO TRE.. | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 75079251 | Guardar y notificar |
| Supervisor | DIANA CLEMENCIA MAR | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 30236597 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | DIANA CLEMENCIA MARTINEZ QUICENO | 10 días de tiempo transcurrido *(25/03/2022 4:32:10 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ |
| Expenditure Approver | LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ | 10 días de tiempo transcurrido *(25/03/2022 4:32:10 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de**

| | |
|---|---|
| **Paz o asociado al Acuerdo de Paz** | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |
| **Destinación del gasto** | ☐Sí ☑No * Inversión |

| | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 100.000.000 |
| | **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** | 100.000.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código BPIN** | 2018011000764 | **Año de vigencia** | 2022 |
| | Validado | | |
| **Entidad Estatal registrada en el SIIF** | ☑Sí ☐No | | |
| **Código de autorización** | | | |
| **Código unidad/subunidad ejecutora** | 36-02-00-017-000000 | | |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 3022 | CDP | Con Compromiso | 220.203.258 COP | 100.000.000 COP | 36-02-00-017-000000 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 220.203.258 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 100.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 5/04/2022 3:44 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 21822 | Presupuestal (CDP) | 1/04/2022 12:00 AM | Generado | 100.000.000 COP | 100.000.000 COP | Sin documento | C-3603-1300-14-0-3603025-03 | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 100.000.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 100.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 4/04/2022 8:55 AM |