# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3696010 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 9 días de tiempo transcurrido *(13/05/2022 10:54:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 065-7-20070-22 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS, URGENCIAS, AYUDAS DIAGNOSTICAS, QUE ESTEN CONTEMPLADOS SEGÚN ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICÍA) |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 7 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2022 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

**RASES N°6**

COLOMBIA, Envigado

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**CLINICA DE URABA S.A.**

COLOMBIA, Apartadó
Número de documento 800058856

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CLINICA DE URABA S.A. | DAVIVIENDA | Corriente | 39379999946 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ* ***Fecha de aprobación:*** *23/05/2022 2:38:48 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *OCTAVIO OLAYA USECHE* ***Fecha de aprobación:*** *23/05/2022 5:55:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato 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 DEURA SA PSS 026-2022 |
| **Título de la oferta** | OFERTA CLINICA DE URABA S.A. |
| **Cuantía del contrato** | 200.000.000 COP |

# Condiciones

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐Sí ☑No * | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

## 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 | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(18/05/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/06/2023 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Pago de salarios | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(18/05/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 28/04/2026 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad del servicio | | | |
| ☑% del valor del contrato | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(18/05/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2024 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 1 hora para terminar *(23/05/2022 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 3 horas de tiempo transcurrido *(23/05/2022 2:49:32 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.9223827 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 350.000.000,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA | 31/12/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Pendiente | Detalle |
| | CO1.WRT.9183907 | Seriedad de la oferta | Sin documento | 20.000.000,00 COP | Sin documento | 22/08/2022 *((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** 60 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3696010
**Proveedor** CLINICA DE URABA S.A.
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | CONTRATO FIRMADO FINAL.pdf | CONTRATO FIRMADO FINAL.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | REGISTRO II NIVEL.pdf | REGISTRO II NIVEL.pdf | Descargar | Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CARRERA 43 A 48C SUR -45
**Ubicación** CO-ANT-05266 - Envigado
**País** COLOMBIA
**Departamento** Antioquia
**Municipio** Envigado
**Dirección** CARRERA 43 A 48C SUR -45
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | 8° | 45'37. | 2 |
| **Longitud:** | 75° | 52'25. | 2 |

### Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | DG 99E 106C-84 | COLOMBIA > Antioquia > Apartadó |

## Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3696010

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 200.000.000,00 | 200.000.000,00 |
| **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 | 85101500 | PRESTACION DE SERVICIOS DE II NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LOS USUARIOS DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA | 1,00 | UN | 200.000.000,00 | 200.000.000,00 | 200.000.000,00 | 200.000.000,00 |

## 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 FIRMADO FINAL.pdf | CONTRATO FIRMADO FINAL.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 | BRIAN FERNEY ESCOB | 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** | 200.000.000 |
| **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** | 200.000.000 |

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

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 16-01-02-005

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 40322 | CDP | Generado | 200.000.000 COP | 200.000.000 COP | 16-01-02-005 | Editar |

**Saldo de CDP**: 200.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 200.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 28/03/2022 7:32 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 48122 | Presupuestal (CDP) | 18/05/2022 12:00 AM | Generado | 200.000.000 COP | 200.000.000 COP | Sin documento | A-02-02-02-009-003 | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP**: 200.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF**: 0 COP
**Saldo total comprometido**: 200.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 23/05/2022 11:42 AM