# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3859276 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 1 hora de tiempo transcurrido *(29/07/2022 6:04:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 084-5-200065-22 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANEJO DE URGENCIAS, OBSERVACION Y HOSPITALIZACION SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DEL CSSSMP, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE GRANADA META |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 4 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 12 horas para terminar *(30/07/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/11/2022 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/12/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 31/01/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**

COLOMBIA, Villavicencio

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E**

COLOMBIA, Granada
Número de documento 800037021

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E | BANCO DE BOGOTA | Corriente | 364354431 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Jesus Emilio Rosado Sarabia* ***Fecha de aprobación:*** *29/07/2022 7:14:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Diego Mauricio Meneses Galvis* ***Fecha de aprobación:*** *29/07/2022 7:18:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3859276_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | GRUPO DE CONTRATOS |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES No. 7 CD 075 2022 |
| **Título de la oferta** | PROCESO DE CONTRATACION No PN RASES No. 7 CD 075 2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANE |
| **Cuantía del contrato** | 140.000.000 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:** Como acordado previamente

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** 1/11/2022 12:00:00 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

**¿Pago de anticipos?** ☐Sí ☑No

**Plan de pagos:**

| Pago | % de facturación prevista | Valor total previsto | Fecha prevista de emisión |
|---|---|---|---|
| ☐ Pago 001 | 25 | 35.000.000,00 | - |
| ☐ Pago 002 | 25 | 35.000.000,00 | - |
| ☐ Pago 003 | 25 | 35.000.000,00 | - |
| ☐ Pago 004 | 25 | 35.000.000,00 | - |

Total: 100%

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3859276

**Proveedor** HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E

**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 15 No. 15ª-33 del barrio El Estero de la ciudad de Villavicencio – Meta

**Ubicación** CO-MET-50001 - Villavicencio

**País** COLOMBIA

**Departamento** Meta

**Municipio** Villavicencio

**Dirección** Calle 15 No. 15ª-33 del barrio El Estero de la ciudad de Villavicencio – Meta

**Código postal**

**Grados (º)** **Minutos (')** **Segundos (")**

**Latitud:**
**Longitud:**

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 5 Carera 2 y 4 | COLOMBIA > Meta > Granada |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCONTR.3859276

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

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 140.000.000,00 | 140.000.000,00 |
| **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 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS GRANADA - META | 1,00 | UN | 140.000.000,00 | 140.000.000,00 | 140.000.000,00 | 140.000.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| RESOLCUION ADJUDICACION.pdf | RESOLCUION ADJUDICACION.pdf | (detalle) |
| CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PN RASES No 7 No 084-5-200065-22.pdf | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PN RASES No 7 No 084-5-200065-22.pdf | (detalle) |
| Inicio Ejecución contrato 084-5-200065-22.pdf | Inicio Ejecución contrato 084-5-200065-22.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MARIA DE LOS ANGELE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 40.438.891 | Guardar y notificar |
| Supervisor | JAVER NEFTALI CHISC | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 17268163 | Guardar y notificar |

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | JAVER NEFTALI CHISCO ROMERO | 29/07/2022 7:18:29 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Diego Mauricio Meneses Galvis |
| Ordenador del Gasto | MARIA DE LOS ANGELES RADA MENDEZ | 29/07/2022 7:18:29 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Diego Mauricio Meneses Galvis |

## 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** | 140.000.000 |
| **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** | 140.000.000 |

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

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 16-01-02-042

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 32222 | CDP | No validado | 140.000.000 COP | 140.000.000 COP | 16-01-02-042 | Editar |

**Saldo de CDP**: 140.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 140.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**: Error
**Fecha de consulta SIIF**: 27/07/2022 10:26 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 36822 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 140.000.000 COP | 140.000.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP**: 140.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF**: 0 COP
**Saldo total comprometido**: 140.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**: Error
**Fecha de consulta SIIF**: 29/07/2022 6:36 PM