# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3950760 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 3 horas de tiempo transcurrido *(24/08/2022 2:40:05 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3950760 |
| **Objeto del contrato** | El estudio del Puesto de Trabajo, con énfasis en Riesgo Psicosocial y la relación que pueda existir con el diagnóstico Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresión de la Profesional en bacteriología Gloria Cecilia Pérez Fonseca al servicio de esta entidad. |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 1 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 24/08/2022 11:59 PM * |
| **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

**HOSPITAL SAN RAFAEL DE RISARALDA**
**Práctica médica**
COLOMBIA, Risaralda

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Claudia Marcela Diaz Betancurth**

COLOMBIA, Manizales
Número de documento 24340700

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Claudia Marcela Diaz Betancurth | Bancolombia | Ahorros | 07056923262 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Claudia* ***Fecha de aprobación:*** *24/08/2022 5:50:43 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *WILLIAM ARIAS BETANCURT* ***Fecha de aprobación:*** *24/08/2022 5:56:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE |
| **Proceso de Contratación** | OPS 048-2022 |
| **Título de la oferta** | ▯▯▯ |
| **Cuantía del contrato** | 850.000 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 |
| **¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?** | ☐ Sí ☑ No | |

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** A definir

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

## 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** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3950760
**Proveedor** Claudia Marcela Diaz Betancurth
**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** | CRA 4 N° 10-39 |
| **Ubicación** | CO-CAL-17616 - Risaralda |
| **País** | COLOMBIA |
| **Departamento** | Caldas |
| **Municipio** | Risaralda |
| **Dirección** | CRA 4 N° 10-39 |
| **Código postal** | 177060 |

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CRA 4 # 10 39 | COLOMBIA > Caldas > Risaralda |

# Bienes y servicios

| | |
|---|---|
| 1 | CO1.PCCNTR.3950760 |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
850.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85101600 | 1 | 1,00 | UN | 850.000,00 | 850.000,00 | 850.000,00 |

# 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. | ☐ | ☐ |
| | Plan de amortización | ☐ | ☐ |
| | 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. | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| OFERTA DE SERVICIOS | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| HV FUNCION PUBLICA | ☑ | ☐ |
| DECLARACION DE BIENES Y RENTAS | ☑ | ☐ |
| COPIA CEDULA DE CIUDADANIA | ☑ | ☐ |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA | ☑ | ☐ |
| ANTECEDENTES CONTRALORIA | ☑ | ☐ |
| ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS | ☑ | ☐ |
| ANTECEDENTES POLICIA NAL | ☑ | ☐ |
| AFILIACION PENSION Y SALUD | ☑ | ☐ |
| TITULO PROFESIONAL | ☑ | ☐ |
| ACTA DE GRADO TITULO PROFESIONAL | ☑ | ☐ |
| TARJETA PROFESIONAL | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACION BANCARIA | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| ACTA DE GRADO TITULO PROFESIONAL | Acta de Grado Psicología.pdf | Detalle | No | ☐ |
| AFILIACION PENSION Y SALUD | Certificado Salud y Pensión.pdf | Detalle | No | ☐ |
| ANTECEDENTES CONTRALORIA | Cerificado antecedentes Fiscales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS | Certificado de medidas correctivas Policia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| ANTECEDENTES POLICIA NAL | Certificado antecedentes Judiciales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA | Certificado antecedentes Disciplinarios.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICACION BANCARIA | Certificado Cuenta Bancolombia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| COPIA CEDULA DE CIUDADANIA | Cédula Claudia Marcela Diaz (2).pdf | Detalle | No | ☐ |
| DECLARACION DE BIENES Y RENTAS | DECLARACION MARCELA 2020_1.pdf | Detalle | No | ☐ |
| HV FUNCION PUBLICA | 2021.H.V sin Anexos. CLAUDIA MARCELA DIAZ BETANCURTH..pdf | Detalle | No | ☐ |
| OFERTA DE SERVICIOS | Hospital San Rafael. Propuesta Económica APT Psicosocial (II).pdf | Detalle | No | ☐ |
| RUT | RUT MARCELA ACTUALIZADO MAYO 30 2022 (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| TARJETA PROFESIONAL | Resolución Tarjeta Profesional.pdf | Detalle | No | ☐ |
| TITULO PROFESIONAL | Licencia y Título Profesional.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 26 minutos de tiempo transcurrido *(24/08/2022 5:30:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 6 minutos de tiempo transcurrido *(24/08/2022 5:50:42 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | OPS.pdf | OPS.pdf | (detalle) |
| ☐ | RP 622.pdf | RP 622.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Alvaro de Jesus Garcia | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 9921076 | Guardar y notificar |
| Supervisor | ANGELA JULIANA ZAPA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 33945343 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | ANGELA JULIANA ZAPATA CUERVO | 24/08/2022 5:56:53 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | WILLIAM ARIAS BETANCURT |
| Ordenador del Gasto | Alvaro de Jesus Garcia Agudelo | 24/08/2022 5:56:53 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | WILLIAM ARIAS BETANCURT |

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** | 0 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 850.000 |

| | |
|---|---|
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 850.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 627 | CDP | No validado | 850.000 COP | 850.000 COP | 00-00-00-00000 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 850.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 850.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 622 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 850.000 COP | 850.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 850.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 850.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |