# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3620516 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 18/03/2022 10:53:32 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 68-7-20008-22 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRÓNICOS CON ATENCIÓN DE OTRAS PATOLOGÍAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIG |
| **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** | 30/09/2022 12:00 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/10/2022 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

**RASES Nº 5**

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**IPS CLINICAL HOUSE**
**Práctica médica**
COLOMBIA, Cúcuta
Número de documento 900752620

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| IPS CLINICAL HOUSE SAS | BANCOLOMBIA | Ahorros | 08828510313 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *MYRIAM INES GUERRERO FERRER* ***Fecha de aprobación:*** *25/05/2022 5:23:51 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ERIK GABRIEL RAMOS MARZOLA* ***Fecha de aprobación:*** *24/08/2022 7:22:15 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 No. 5 |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES No 5 SA MC 002 2022 |
| **Título de la oferta** | PROCESO DE SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTIA PN RASES N. 5 SA MC 002 2022 |
| **Cuantía del contrato** | 138.750.000 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** 6 días para terminar *(31/08/2022 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 | | | |
| **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 | 30,00 | Fecha de vigencia (desde) | 16/03/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 28/02/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ | Pago de salarios | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 16/03/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ | Calidad del servicio | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 16/03/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑No. de SMMLV | 200 | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 16/03/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Fecha de entrega de garantías: - | | |

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.8936809 | Seriedad de la oferta | - | 13.875.000,00 COP | - | 5/07/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Vencido | 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.3620516
**Proveedor** IPS CLINICAL HOUSE SAS
**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 60 Nº 27 - 82 CONUCOS
**Ubicación** CO-SAN-68001 - Bucaramanga
**País** COLOMBIA
**Departamento** Santander
**Municipio** Bucaramanga
**Dirección** CALLE 60 Nº 27 - 82 CONUCOS
**Código postal** 680005

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Avenida 1E NRO. 11-152 Barrio Quinta Vélez - Cúcuta (Norte de Santander | COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCONTR.3620516

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

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 138.750.000,00 | 138.750.000,00 |
| | **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 | 85121700 | POMED | 1,00 | UN | 138.750.000,00 | 138.750.000,00 | 138.750.000,00 | 138.750.000,00 |

# 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.2020, 2019, 2018 | ☐ | ☑ |
| | 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 |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 16/03/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: -

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 68-7-20008-22.pdf | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 68-7-20008-22.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto CARLOS ALIRIO FUENT Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 74370422 Guardar y notificar

Supervisor Tipo de documento Número de documento Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN | 24/08/2022 7:22:15 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ERIK GABRIEL RAMOS MARZOLA |

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)** | 0 |
| | **Recursos de Crédito** | 0 |
| | **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 138.750.000 |
| | **Total** | 138.750.000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | |

**Saldo de CDP**
**Saldo de vigencias futuras**
**Saldo total a comprometer** 0 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Saldo de compromisos CDP**
**Saldo de compromisos AVF**
**Saldo total comprometido**
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -