PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Cúcuta, 31 de diciembre de 2022.

CONTRATO No.3920325 CELEBRADO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Y IPS CLINICAL HOUSE S.A.S.

En mi calidad de supervisor del contrato No.3920325 celebrado entre EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA y IPS CLINICAL HOUSE S.A.S., cuyo objeto es: "CONTRATAR LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS DE CITOLOGÍA, LABORATORIOS CLÍNICOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, REHABILITACIÓN Y ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.", me permito presentar informe final, de acuerdo con lo siguiente:

I. RESUMEN CONTRACTUAL

DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	DIRECCIÓN REGIONAL – NORTE DE SANTANDER
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	GABRIEL ARNULFO BOTELLO PEÑA
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.3920325
TIPO DE CONTRATO	MINIMA CUANTIA
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS DE CITOLOGÍA, LABORATORIOS CLÍNICOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, REHABILITACIÓN Y ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
CONTRATISTA	IPS CLINICAL HOUSE S.A.S.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	MYRIAM INES GUERRERO FERRER
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	27.894.378
VALOR INICIAL	$8.000.000,00
FORMA DE PAGO	MENSUAL
PLAZO INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2022
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	9422 DEL 15 DE JUNIO DE 2022
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	49522 DEL 29 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE INICIO	31 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2022
VALOR TOTAL PAGADO	$2.469.150,00

II. ASPECTOS TÉCNICOS

1. OBLIGACIONES

En virtud de la celebración del contrato No. CO1.PCCNTR.3920325, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

No.	OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ	NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por el SENA, en los plazos, condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la invitación publica los cuales hacen parte	X			Obligación cumplida

	vinculante del contrato.				
2	Cumplir con el Decreto Único reglamentario 780 de 2016, en las resoluciones 1441 de 2013 y 207 de 2020.	**X**			Obligación cumplida
3	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos y/o Guías Médicas, aceptados en salud para el manejo de pacientes.	**X**			Obligación cumplida
4	Cumplir con la implementación de políticas de seguridad del paciente.	**X**			Obligación cumplida
5	Garantizar la atención integral a los pacientes remitidos por el medico asesor, de acuerdo a criterios de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad. El contratista deberá garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad: 1. Accesibilidad física: El contratista se obliga a tener espacios de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (discapacidad, ancianos, niños), así mismo, este contará con una infraestructura que ofrezca comodidad a sus usuarios en las diferentes áreas, tales como: baños de uso exclusivo para pacientes, sala de espera y consultorios independientes para cada uno de los servicios ofrecidos, que garantice	**X**			Obligación cumplida

	privacidad en cada consulta. 2. Horario: El contratista se obliga a Prestar los servicios durante las 24 horas. 3. Capacidad instalada: El contratista se obliga a tener la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de los servicios de salud contratados, entendiendo como tal la suficiencia de recursos físicos y logísticos para tal fin. En cuanto a recurso físico esta debe tener espacios que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados y bien iluminados, con el número de sillas necesarias y en buen estado. 4. Recurso tecnológico: El contratista tendrá los recursos tecnológicos necesarios para la ejecución de las actividades objeto del presente contrato.				
6	El oferente deberá acreditar la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad, PPAMEC y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas	**X**			Obligación cumplida

	por el Ministerio de Salud.				
7	El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a beneficiarios del servicio médico asistencial.	**X**			Obligación cumplida
8	El contratista solo prestara los servicios objeto del contrato a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial presentando los siguientes documentos: - Carné vigente. - Documento de identidad para adultos y tarjeta de identidad para menores de edad. -Original de orden de atención. NOTA: La orden de atención debe estar diligenciada en su totalidad con nombre del beneficiario, documento de identificación, servicio solicitado, la firma y el sello del profesional. Además, debe ir debidamente firmada por él o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales.	**X**			Obligación cumplida
9	En caso de solicitar ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud.	**X**			Obligación cumplida
10	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material	**X**			Obligación cumplida

	Médico adecuados para la atención del usuario.				
11	Informar al SENA inmediatamente, a través del correque el SENA indique oficialmente, de los casos en que sea necesaria la hospitalización para que a través de la entidad se adelanten los trámites administrativos respectivos.	**X**			Obligación cumplida
12	Permitir al auditor médico del SMA del SENA el acceso a la Historia Clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados, el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No 1995 del año de 1999 del Ministerio de Salud.	**X**			Obligación cumplida
13	Debe suministrar a la entidad, reporte epidemiológico mensual sobre las atenciones y procedimientos dados al paciente, reporte de posibles eventos adversos y casos centinelas.	**X**			Obligación cumplida
14	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la Oficina del Servicio Médico	**X**			Obligación cumplida

	Asistencial del SENA Regional Norte de Santander, ubicada en la Calle 2N Av. 4 y 5 Barrio Pescadero, San José de Cúcuta de (8:00 a.m. a 11:30 am y de 2:00 pm a 5: 30 p.m.), anexando los originales de las Ordenes de Atención, formatos de Evolución paciente, relación de pacientes atendidos y pagos correspondientes a la Seguridad Social, los documentos deben venir con el RIPS y el EXCEL de los servicios facturados Las facturas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas ofrecidas en la propuesta y aceptadas por el SENA.				
15	En la factura debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta.	**X**			Obligación cumplida
16	La factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes, factura electrónica a nombre de Servicio Nacional de Aprendizaje SENA NIT. 899999034-1.	**X**			Obligación cumplida
17	La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados conforme a la propuesta económica presentada, la cual hace parte integral del Contrato.	**X**			Obligación cumplida

18	Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico, resumen de la Historia Clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, de urgencias o de mediana complejidad correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.	**X**			Obligación cumplida
19	Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).	**X**			Obligación cumplida
20	El contratista deberá contar con la capacidad para generar reportes diarios sobre la ejecución del contrato y exámenes practicados, dispuestos para que el SENA tome información pertinente a la ejecución del contrato.	**X**			Obligación cumplida

21	El contratista garantiza la sostenibilidad de tarifas ofertadas en la propuesta durante la vigencia del contrato, en ningún momento deberá facturar precios por encima de los ofertados.	**X**			Obligación cumplida
22	Abstenerse de emitir formulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y pertinencia médica.	**X**			Obligación cumplida
23	Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad	**X**			Obligación cumplida
24	Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor.	**X**			Obligación cumplida
25	Garantizar en forma ineludible el compromiso con el SENA en el sentido de no propiciar ningún	**X**			Obligación cumplida

	cambio en los servicios ofertados por servicios diferentes a los seleccionados.				
26	El contratista deberá suministrar un número de contacto del cual tenga reacción inmediata para la atención en los servicios prestados y de pronta solución.	**X**			Obligación cumplida
27	El contratista deberá cumplir con la constancia suscrita donde manifiesta que se compromete a asignar las citas de manera oportuna y preferencial para la atención a los usuarios designados por el SENA dentro de los dos (2) días siguientes a la solicitud.	**X**			Obligación cumplida
28	El contratista deberá facilitar un número telefónico para la utilización del servicio de ambulancia, el cual, tenga reacción inmediata.	**X**			Obligación cumplida
29	El contratista deberá contar con un punto exclusivo para la	**X**			Obligación cumplida

	prestación del servicio				
30	El contratista deberá cumplir con las obligaciones inherentes al contrato de lo contrario incurrirá en multa que se genera por cada día de retraso en la atención al usuario.	**X**			Obligación cumplida
31	Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo.	**X**			Obligación cumplida
32	El contratista deberá mantenerse al día y no incluidos en el RNMC durante la ejecución del contrato. De lo contrario se aplicará lo establecido en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016.	**X**			Obligación cumplida
33	En todo caso, el proveedor debe prestar la garantía derivada de sus servicios, incluyendo diagnósticos, conceptos, e intervenciones o procedimientos médicos.	**X**			Obligación cumplida

III. ASPECTOS LEGALES

1. GARANTÍAS CONTRACTUALES

Como garantías se establecieron las siguientes:

En atención a lo señalado, se constituyeron las garantías en el siguiente sentido:

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

ASEGURADORA	SOLIDARIA DE COLOMBIA
No. PÓLIZA	475-47-994000054960
FECHA EXPEDICIÓN	26 DE AGOSTO DE 2022
FECHA APROBACIÓN	31 DE AGOSTO DE 2022

AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	24/08/2022	30/04/2023	$1.600.000,00
Salarios y prestaciones sociales	24/08/2022	31/12/2025	$ 400.000,00
Calidad del servicio	24/08/2022	30/04/2023	$1.600.000,00

2. MULTAS Y SANCIONES

De acuerdo con el informe final de supervisión, suscrito por Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, durante la ejecución del contrato no se presentaron multas ni sanciones, y se cumplieron a cabalidad con las obligaciones contractuales.

3. CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, y los cuales fueron entregados para el proceso de pago, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

Mediante el informe presentado por la supervisión se corrobora el cumplimiento a los señalado en el contrato.

5. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Que el ordenador del gasto realizó designación de supervisión el día 31 de agosto de 2022, desde el 31-08-2022 hasta el 31 de diciembre de 2022

6. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció lo siguiente:
Señalar de manera taxativa lo establecido sobre la liquidación del contrato

IV. ASPECTOS FINANCIEROS

1. PAGOS REALIZADOS

Orden de Pago	Fecha	Valor
437628822	22/12/2022	$ 1.116.930

2. ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL CONTRATO	$8.000.000,00
VALOR ADICIÓN O DISMINUCIÓN DEL CONTRATO	$0,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$8.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$2.469.150,00
VALOR TOTAL PAGADO	$1.116.930,00
VALOR EN CUENTA POR PAGAR	$1.352.220,00
VALOR POR EJECUTAR	$ 0,00
VALOR A REVERSAR	$5.530.850,00

GABRIEL ARNULFO BOTELLO PEÑA
NOMBRE DEL SUPERVISOR

Elaboró: Gabriel Arnulfo Botello Peña, Oficinista G-03 GGTH.

Revisó: Julio Fabian Delgado Pineda, Coordinador Grupo de Gestion de Talento Humano.

FORMATO
ACTA DE INICIO

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.3920325
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS DE CITOLOGÍA, LABORATORIOS CLÍNICOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, REHABILITACIÓN Y ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER..
VALOR:	8.000.000 COP
CONTRATISTA:	IPS CLINICAL HOUSE
NIT:	900752620
REPRESENTANTE LEGAL:	MYRIAM INES GUERRERO FERRE
SUPERVISOR DESIGNADO:	**SORAYA ESTHER BAUTISTA**
PLAZO:	Hasta el 31 de diciembre de 2022
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Calle 2 N entre Av. 4 y 5 Pescadero, SENA Sede barrio Pescadero.

En la ciudad de Cúcuta a los TREINTA Y UN (31) días del mes de agosto de 2022, entre los suscritos **WILMAR MANUEL CEPEDA BASTO** en calidad de **DIRECTOR REGIONAL SENA NORTE DE SANTANDER**, por el SENA, y por la otra **parte MYRIAM INES GUERRERO FERRE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 27.894.378, en calidad de representante legal de IPS CLINICAL HOUSE SAS con NIT. 900752620, hemos convenido suscribir el acta de inicio del contrato No. **CO1.PCCNTR.3920325 de 2022**, bajo los términos que anteceden y los siguientes:

Número y fecha del registro presupuestal: 49522 Del 29 de agosto de 2022

Fecha de aprobación de las garantías: 31 de agosto de 2022

Fecha de inicio: 31 de agosto de 2022

Fecha de Terminación: 31 de diciembre de 2022

Proyectó: **SORAYA ESTHER BAUTISTA** Soraya Bautista Sánchez

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3920325
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	8 días de tiempo transcurrido *(16/08/2022 8:56:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CO1.PCCNTR.3920325
Objeto del contrato	CONTRATAR LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS DE CITOLOGÍA, LABORATORIOS CLÍNICOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, REHABILITACIÓN Y ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Duración del contrato	136 Días
Fecha de inicio de contrato	-
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 NORTE DE SANTANDER Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

COLOMBIA, Cúcuta

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:*** *17/08/2022 6:03:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *WILMAR MANUEL CEPEDA BASTO* ***Fecha de aprobación:*** *24/08/2022 2:47:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	DESPACHO DIRECCIÓN
Proceso de Contratación	MC-NDS-0041-2022
Título de la oferta	PROCESO MC-NDS-0041-2022
Cuantía del contrato	8.000.000 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: Transporte incluido

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

Garantías por lotes, grupos o etapas ☑Sí ☐No

Seriedad de la oferta ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

- ☑ Cumplimiento del contrato
- ☑ Pago de salarios
- ☑ Calidad del servicio

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 2 días de tiempo transcurrido *(22/08/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Documento explicativo de las garantías

Nombre	Clasificación del documento	Descripción		
GARANTIAS.pdf	-	GARANTIAS.pdf	Descargar	Detalle

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

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.3920325

Proveedor IPS CLINICAL HOUSE SAS

Creado por CRISTHIAN JOSUE LEAL CONTRERAS

Agregado en 5 horas de tiempo transcurrido *(24/08/2022 8:56:41 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Comentario https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.3072207&isFromPublicArea=True&isModal=False

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CALLE 2N AV 4 Y 5. BARRIO PESCADERO

Ubicación CO-NSA-54001 - Cúcuta

País COLOMBIA

Departamento Norte de Santander

Municipio Cúcuta

Dirección CALLE 2N AV 4 Y 5. BARRIO PESCADERO
Código postal 540003

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Calle 2N Avenidad 4 y 5, Barrio Pescadero Cúcuta	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.3920325

1.1 Lote 9 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							2.000.000,00	2.000.000,00
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		85121600	FISIATRIA	1,00	UN	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00

1.2 Lote 11 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							2.000.000,00	2.000.000,00
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		85121600	GINECOLOGIA	1,00	UN	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00

1.3 Lote 14 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							2.000.000,00	2.000.000,00
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		85121600	MEDICINA INTERNA	1,00	UN	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00

1.4 Lote 22 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							2.000.000,00	2.000.000,00
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		85121600	PSIQUIATRIA	1,00	UN	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00

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
FORMATO 8_OFERTA ECONOMICA OK_1.pdf	FORMATO 8_OFERTA ECONOMICA OK_1.pdf	(detalle)
anexo al contrato MC-NDS-0041-2022.pdf	anexo al contrato MC-NDS-0041-2022.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto — Tipo de documento — Número de documento — Guardar y notificar

Supervisor — 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: Inversión

Fuente de los recursos:

	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	8.000.000
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	8.000.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2018011000764	2022	Validado

Código BPIN perteneciente al contrato

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2018011000764	2022	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF: ☑Sí ☐No

Código de autorización:

Código unidad/subunidad ejecutora: 36-02-00-054

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	
☐	9422	CDP	Generado	57.000.000 COP	8.000.000 COP	36-02-00-054-000000	Editar

Saldo de CDP: 57.000.000 COP

Saldo de vigencias futuras: 0 COP

Saldo total a comprometer: 8.000.000 COP

Última consulta a SIIF: Exito

Fecha de consulta SIIF: 24/08/2022 8:55 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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP: 0 COP

Saldo de compromisos AVF: 0 COP

Saldo total comprometido:

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	IPS CLINICAL HOUSE SAS
IDENTIFICACION:	NI-900752620
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-06
FECHA DE PAGO:	2022-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	24976869
TOTAL COTIZANTES:	92
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24976869
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.000
EPS005	800251440	SANITAS	26	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.725.800	$ 1.725.800
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 466.400	$ 466.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	44	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.132.300	$ 2.132.300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 120.000
EPS042	900226715	COOSALUD	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 192.000
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 205.000
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000
Subtotal Salud		8	92	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.046.500	$ 5.046.500
0201	800229739	PROTECCION	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.831.000	$ 2.831.000
230301	800224808	PORVENIR	58	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 10.888.700	$ 10.888.700
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	14	$ 72.000	$ 72.000	$ 0	$ 4.829.300	$ 4.829.300
Subtotal Pensión		4	89	$ 92.000	$ 92.000	$ 0	$ 18.869.000	$ 18.869.000
14-23	860011153	POSITIVA	91	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.176.300	$ 2.176.300
Subtotal ARL		1	91	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.176.300	$ 2.176.300
CCF37	890500516	COMFANORTE	89	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.671.500	$ 4.671.500
Subtotal CCF		1	89	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.671.500	$ 4.671.500
		Total a pagar		$ 92.000	$ 92.000	$ 0	$ 30.763.300	$ 30.763.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2023

Anexos:

a. Copia del acta de Inicio
b. Copia del contrato
c. Copia de los otrosíes generados
d. Certificado de Desembolsos
e. Comprobante de pago de salud y pensión (Último).
f. Certificado de recibo a satisfacción (Cuando aplique)
g. Memorandos de designación de las supervisiones del contrato (Cuando apliquen, No aplican en SECOP II)