

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS <small>La Salud, un Derecho de TODOS</small> <small>Empresa Social del Estado</small>	FORMATO SOLICITUD PLAN DE COMPRAS	VERSION 2	CODIGO FR-CON-03	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 14/07/2020	Revisado por David Díaz	Aprobado: Gerencia Dr.Hernando Hernandez Silva
DOCUMENTO CONTROLADO				

San Martín de los Llanos, Meta, 05 de mayo de 2022

Doctora:

JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ

Subgerente Administrativa y Financiera

REF.: SOLICITUD PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES Y/O DE COMPRAS.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar la inclusión en el plan anual de adquisiciones y/o de Compras y la expedición del correspondiente certificado, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2023

VALOR DEL CONTRATO	VENTIDOS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$22.179.883) MONEDA LEGAL VIGENTE
PLAZO DE EJECUCION	EL TÉRMINO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE SEIS (06) MESES Y DIECISÉIS (16) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FORMA DE PAGO	EL CONTRATISTA recibirá del CONTRATANTE El Valor de VENTIDOS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$22.179.883) MONEDA LEGAL VIGENTE, Que el contratante pagará el valor del presente contrato de la siguiente forma: Realizara un (1) primer pago por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS DOS PESOS (\$1.810.602) MONEDA LEGAL VIGENTE , y seis (6) pagos cada uno por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS (\$3.394.880) MONEDA LEGAL VIGENTE, Previa presentación de la cuenta de cobro y los demás documentos necesarios para tal efecto. a. Informes de actividades en donde se pueda verificar el avance de la ejecución del contrato. b. Acta de Supervisión suscrita por el Contratista y el supervisor. c. Documento para verificación del cumplimiento de las obligaciones con el sistema general de seguridad social (sistemas de salud y pensiones). En ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato
DISPONIBILIDAD	INMEDIATA


Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
851016	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Personas de soporte de prestación de servicio de salud


HERNANDO HERNÁNDEZ SILVA
 Gerente

Proyecto: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gomez - Subgerente	Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente	Digito: Luis Alejandro Murcia Acosta Auxiliar Administrativo CPS
---	---	---

¡ LA SALUD, UN DERECHO DE TODOS... !!!

Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos
 Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
 Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS <small>La Salud, un Derecho de TODOS</small> <small>Empresa Social del Estado</small>	FORMATO CONSTANCIA P.A.A	VERSION 2	CODIGO FR-CON-08	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 14/08/2017	Revisado por David Díaz	Aprobado: Gerencia Dr.Hernando Hernandez Silva
DOCUMENTO CONTROLADO				

**CONSTANCIA
INCLUSION EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTSADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**

**LA ADMINISTRADORA DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**

Teniendo en cuenta la necesidad presentada en el objeto contractual: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2023"" esta necesidad se encuentra incluida.

CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIEMPO
851016	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2023".	VEINTI DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$22.179.882) MONEDA LEGAL VIGENTE	EL TÉRMINO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE SEIS (06) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

Dado en San Martín de los Llanos, el día cinco (05) del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023)


JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ
 Subgerente

Proyecto: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gomez - Subgerente	Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente	Digito: Luis Alejandro Murcia Acosta Auxiliar Administrativo CPS
---	---	---

¡ LA SALUD, UN DERECHO DE TODOS... !!!
 Dirección. Calle 4 No. 7 - 34 Barrio Camoa - San Martín de los Llanos
 Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87
 Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co