## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.6065955 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 13 días de tiempo transcurrido *(7/03/2024 6:00:23 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | C_06_2024 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES PARA LA PRÁCTICA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL META DURANTE LA VIGENCIA 2024 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 9 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 6 días de tiempo transcurrido *(14/03/2024 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 27/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 12 días de tiempo transcurrido *(8/03/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 27/12/2024 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

**CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL META**

COLOMBIA, Villavicencio

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS**

COLOMBIA, Villavicencio
Número de documento 900491982

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL | Banco de Bogota | Corriente | 357107606 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ALBERTO MIGUEL AVILA MARTINEZ* ***Fecha de aprobación:*** *8/03/2024 10:43:36 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Jaime Londoño Florez* ***Fecha de aprobación:*** *11/03/2024 3:01:55 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_6065955_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## 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 |

## Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Como acordado previamente |
| **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.6065955
**Proveedor** EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN SALUD OCUPACIONAL
**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** CARRERA 34 " 35 - 38 BARZAL BAJO
**Ubicación** CO-MET-50001 - Villavicencio
**País** COLOMBIA
**Departamento** Meta
**Municipio** Villavicencio
**Dirección** CARRERA 34 " 35 - 38 BARZAL BAJO
**Código postal** 50001

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CARRERA 34 " 35 - 38 BARZAL BAJO | COLOMBIA > Meta > Villavicencio |

**1** CO1.PCCNTR.6065955

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

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 11.000.000,00 | 11.000.000,00 |
| **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 | 85122201 | EXAMENES MEDICOS | 1,00 | UN | 11.000.000,00 | 11.000.000,00 | 11.000.000,00 | 11.000.000,00 |

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| Aceptación.pdf | Aceptación.pdf | (detalle) |

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Jaime Londoño Florez | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 7842999 | Guardar y notificar |
| Supervisor | ERIKA TATIANA BARNE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1122132871 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

| Ordenador del pago | PATRICIA FIERRO CRU | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 51911765 | Guardar y notificar |
|---|---|---|---|---|---|---|

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | PATRICIA FIERRO CRUZ | 9 días de tiempo transcurrido *(11/03/2024 3:01:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Jaime Londoño Florez |
| Supervisor | ERIKA TATIANA BARNEY REINA | 9 días de tiempo transcurrido *(11/03/2024 3:01:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Jaime Londoño Florez |
| Ordenador del Gasto | Jaime Londoño Florez | 9 días de tiempo transcurrido *(11/03/2024 3:01:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Jaime Londoño Florez |

## 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** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☑Sí ☐No * | 11.000.000 |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 11.000.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2024000042 | CDP | No validado | 11.000.000 COP | 11.000.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 11.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 11.000.000 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2024000068 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 11.000.000 COP | 11.000.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 11.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 11.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -