ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | >

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.6930135 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 17 días de tiempo transcurrido *(21/10/2024 4:17:58 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | SS-045-2024 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS GASTOS OPERACIONALES CON LOS RECURSOS DEL SUBCOMPONENTE DEL SUBSIDIO A LA OFERTA DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES EN SALUD ASIGNADO A LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIÉNAGA DE ORO PARA LA VIGENCIA 2024. |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ○ Sí ◉ No |
| **Duración del contrato** | 2 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 15 días de tiempo transcurrido *(24/10/2024 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 23/12/2024 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

**DEPARTAMENTO DE CORDOBA**

COLOMBIA, Montería

0 Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO**

COLOMBIA, Ciénaga De Oro
Número de documento 800201197

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *LUISANA GARCIA SAEZ* ***Fecha de aprobación:*** *22/10/2024 9:41:45 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *CARLOS ANDRES VASCO ALVAREZ* ***Fecha de aprobación:*** *22/10/2024 6:10:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_6930135_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_6930135_En ejecución

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | SECRETARÍA DE SALUD |
| **Proceso de Contratación** | SS-045-2024 |
| **Título de la oferta** | DOCUMENTOS SUBSIDIO A LA OFERTA SS-045-2024 |
| **Cuantía del contrato** | 702.663.856 COP |