 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	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 Calidad	Aprobado: Gerencia
	DOCUMENTO CONTROLADO			

San Martín de los Llanos, Meta, 12 de junio de 2025

Doctora,
YOTJANA REY LONDOÑO
 Subgerente
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

REF.: SOLICITUD PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES


Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar la inclusión en el plan anual de adquisiciones y la expedición del correspondiente certificado, en el marco de la Clasificación de Bienes y Servicios, con el fin de iniciar el proceso contractual y con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal 2025, del siguiente proceso de selección:

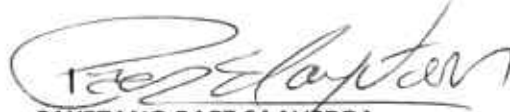
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) EN LOS PROCESOS DEL AREA ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS		
VALOR DEL CONTRATO	DOS MILLONES CUARENTA MIL PESOS (\$2.040.000) MONEDA LEGAL VIGENTE		
PLAZO DE EJECUCION	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025		
FORMA DE PAGO	El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato por medio de un único pago mensual, por un valor máximo de DOS MILLONES CUARENTA MIL PESOS (\$2.040.000) M/CTE, teniendo en cuenta que el pago será proporcional al servicio prestado. PARAGRAFO PRIMERO: El valor hora, se cancelará a DIECISIETE MIL PESOS (\$17.000) MONEDA LEGAL VIGENTE, EL C. PARAGRAFO SEGUNDO: Los pagos mensuales serán el producto de los servicios realizados previa presentación de los siguientes requisitos. a. Informes de actividades en donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del contrato. b. cuenta de cobro. 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.		
Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
85101601	Servicios de Salud	Servicios Integrales de salud	Personas de soporte de prestación de servicios de salud

MODALIDAD DE SELECCIÓN
CONTRATACION DIRECTA

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@hospital-sanmartinmeta.gov.co

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	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 Calidad	Aprobado: Gerencia
DOCUMENTO CONTROLADO				

TIPO CONTRACTUAL
PRESTACION DE SERVICIOS



CAYETANO PAEZ SAAVEDRA

Gerente

Digitó: Claudia Liliana Barreto Vega	Revisó: Yotjana Rey Londoño	Aprobó: Cayetano Páez Saavedra
Cargo: Profesional de apoyo CPS	Cargo: Subgerente	Cargo: Gerente

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO CONSTANCIA P.A.A	VERSION 2	CODIGO FR-CON-08	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN	Fecha Actualización 14/08/2017	Revisado por Calidad	Aprobado: Gerencia
DOCUMENTO CONTROLADO				

CERTIFICADO DE INCLUSION EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

LA ADMINISTRADORA DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

Teniendo en cuenta la necesidad y el objeto contractual que se indica, así: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) EN LOS PROCESOS DEL AREA ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS una vez revisado el PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA VIGENCIA 2025, esta necesidad se encuentra incluida, de acuerdo a los siguientes:

CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIEMPO
85101601	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) EN LOS PROCESOS DEL AREA ASISTENCIAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	DOS MILLONES CUARENTA MIL PESOS (\$2.040.000) MONEDA LEGAL VIGENTE	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025

Dado en San Martín de los Llanos, el día doce (12) de junio de dos mil veinticinco (2025).


YOTJANA REY LONDOÑO
 Subgerente

Digitó: Claudia Liliana Barreto Vega	Aprobó: Yotjana Rey Londoño	Revisó: Cayetano Páez Saavedra
Cargo: Profesional de apoyo CPS	Cargo: Subgerente	Cargo: Gerente