## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8233959 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 11 días de tiempo transcurrido *(25/08/2025 9:51:47 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 65-7-20173-25 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, DE URGENCIAS, EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS. INCLUYE, ADEMÁS, EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA, INTEGRAL Y CONTINUA LAS ATENCIONES REQUERIDAS POR LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 8 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 2 horas de tiempo transcurrido *(5/09/2025 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/04/2026 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

**RASES N°6**

COLOMBIA, Envigado

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**clinica panamericana**

COLOMBIA, Apartadó
Número de documento 900390423

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA | BANCO DE BOGOTA | Corriente | 649017621 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *VERONICA VALENCIA VELASQUEZ* ***Fecha de aprobación:*** *2/09/2025 8:01:51 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA* ***Fecha de aprobación:*** *2/09/2025 5:45:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_8233959_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 |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | - |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Garantías

| | |
|---|---|
| **¿Solicitud de** | ☑Sí ☐No |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Garantías por lotes, grupos o etapas?** | ☐Sí ☑No | | | |
| **Seriedad de la oferta** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta | 10,00 | | |
| **Cumplimiento** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑ Cumplimiento del contrato | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 7 días de tiempo transcurrido *(29/08/2025 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Pago de salarios | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 7 días de tiempo transcurrido *(29/08/2025 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/08/2029 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☑ Calidad del servicio | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 7 días de tiempo transcurrido *(29/08/2025 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 28/02/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☑Sí ☐No | | | |
| | ☑No. de SMMLV | 200 | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 1 día de tiempo transcurrido *(3/09/2025 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Fecha de entrega de garantías: | 5 horas de tiempo transcurrido *(5/09/2025 12:56:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.17837475 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 2.371.250.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 31/08/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.17745709 | Seriedad de la oferta | - | 49.500.000,00 COP | - | 8/12/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |

## 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.8233959
**Proveedor** PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA
**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 43 A No. 48 C sur - 45 ENVIGADO
**Ubicación** CO-ANT-05266 - Envigado
**País** COLOMBIA
**Departamento** Antioquia
**Municipio** Envigado
**Dirección** CARRERA 43 A No. 48 C sur - 45 ENVIGADO
**Código postal** 57

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | 8° | 45'37. | 2 |
| **Longitud:** | 75° | 52'25. | 2 |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | KR 100 No. 43 -770 LTC101 | COLOMBIA > Antioquia > Apartadó |

**1** CO1.PCCNTR.8233959

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

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 495.000.000,00 | 495.000.000,00 |

| 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 | 85121700 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD - DEURA | 1,00 | UN | 495.000.000,00 | 495.000.000,00 | 495.000.000,00 | 495.000.000,00 |

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CONTRATO 65-7-20173-25.pdf | CONTRATO 65-7-20173-25.pdf | (detalle) |

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LILIANA ANDREA GIRAL | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52803070 | Guardar y notificar |
| Supervisor | ALVARO JOSE ESTUPIÑ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1114210958 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA | 3 días de tiempo transcurrido *(2/09/2025 5:45:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA |
| Supervisor | ALVARO JOSE ESTUPIÑAN HENAO | 3 días de tiempo transcurrido *(2/09/2025 5:45:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA |

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 * | 495.000.000 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 495.000.000 |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☑Sí ☐No

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 16-01-02-005

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 78025 | CDP | Generado | 195.000.000 COP | 195.000.000 COP | 16-01-02-005 | Validado | Editar |
| ☐ | 14925 | Vigencia futura ordinaria | Tramitado | 18.357.178.280,5 COP | 300.000.000 COP | 16-01-02-005 | Validado | Editar |

**Saldo de CDP** 195.000.000 COP

**Saldo de vigencias futuras** 18.357.178.280,5 COP

**Saldo total a comprometer** 495.000.000 COP

**Última consulta a SIIF** Consulta Exitosa

**Fecha de consulta SIIF** 18/07/2025 3:12 PM

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 94325 | Presupuestal (CDP) | 1/09/2025 12:00 AM | Generado | 195.000.000 COP | 195.000.000 COP | - | A-02-02-02-009-003 | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 4325 | Vigencia Futura (AVF) | - | No se ha iniciado | 300.000.000 COP | 300.000.000 COP | - - | | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 195.000.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 300.000.000 COP

**Saldo total comprometido** 495.000.000 COP

**Última consulta a SIIF** Error

**Fecha de consulta SIIF** 5/09/2025 6:21 PM