# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8644302 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 3 días de tiempo transcurrido *(27/11/2025 10:28:02 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | OPS 1084-2025 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOLOGÍA PARA LA TOMA DE ECOGRAFÍAS Y LECTURA DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS PROVENIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 1 Meses |
| **Fecha de terminación del contrato** | 24 días para terminar *(26/12/2025 12:00:00 AM(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

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**

COLOMBIA, Chinácota

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**CIDIM SAS**
**Servicios integrales de salud**
COLOMBIA, Pamplona
Número de documento 900717202

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CENTRO INTEGRAL DE DIAGNOSTICO MEDICO I.P.S. S.A.S. | Davivienda | Ahorros | 066800083124 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *YAJAIRA ISABEL FIGUEROA BELTRAN* ***Fecha de aprobación:*** *28/11/2025 1:25:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *KATHERINE CALABRO GALVIS* ***Fecha de aprobación:*** *28/11/2025 2:37:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | CONTRATACION |
| **Proceso de Contratación** | OPS 1084-2025 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 6.500.000 COP |

# Condiciones

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:**

**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**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

| | |
|---|---|
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.8644302 |
| **Proveedor** | CENTRO INTEGRAL DE DIAGNOSTICO MEDICO I.P.S. S.A.S. |
| **Creado por** | |
| **Agregado en** | - |
| **Comentario** | |

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | DISPONIBILIDAD 002095.pdf | DISPONIBILIDAD 002095.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | CLAUSULAS.pdf | CLAUSULAS.pdf | Descargar | Detalle |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | ESTUDIOS PREVIOS RADIOLOGIA.pdf | ESTUDIOS PREVIOS RADIOLOGIA.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | NECESIDAD.pdf | NECESIDAD.pdf | Descargar Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CHINACOTA
**Ubicación** CO-NSA-54172 - Chinácota
**País** COLOMBIA
**Departamento** Norte de Santander
**Municipio** Chinácota
**Dirección** CHINACOTA
**Código postal** 54172

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 10 ESQUINA BARRIO EL DIQUE | COLOMBIA > Norte de Santander > Chinácota |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.8644302

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
6.500.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOLOGÍA PARA LA TOMA DE ECOGRAFÍAS Y LECTURA DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS PROVENIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL. | 1,00 | UN | 6.500.000,00 | 6.500.000,00 | 6.500.000,00 |

**2** CO1.PCCNTR.8644302

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
6.500.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOLOGÍA PARA LA TOMA DE ECOGRAFÍAS Y LECTURA DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS PROVENIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL. | 1,00 | UN | 6.500.000,00 | 6.500.000,00 | 6.500.000,00 |

# Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Afiliación al sistema integral de seguridad social y parafiscales o certificación emitida por el revisor fiscal o representante legal, conforme a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. | ☑ | ☐ |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA, CONTRALORIA, JUDICIALES, MEDIDAS CORRECTIVAS, INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES VIGENTES | ☑ | ☐ |
| Certificado de existencia y representación legal | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Declaración de Bienes y Rentas para la persona Natural y para el representante legal cuando se trata de personas jurídicas | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRATOS | ☑ | ☐ |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica). | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DE OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS EN LA HOJA DE VIDA (especialistas) | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE TECNICO,TECNOLOGO Y/O PROFESIONAL (especialistas | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RUT del proponente o NIT | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y RETHUS DE ESPECIALISTA | ☑ | ☐ |
| PROPUESTA | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Afiliación al sistema integral de seguridad social y parafiscales o certificación emitida por el revisor fiscal o representante legal, conforme a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. | CERTIFICACION DE APORTES_noviembre-25.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA, CONTRALORIA, JUDICIALES, MEDIDAS CORRECTIVAS, INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES VIGENTES | antecedentes .pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| Certificado de existencia y representación legal | CAMARA DE REPRESENTACION LEGAL.pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| Formato Único de Declaración de Bienes y Rentas para la persona Natural y para el representante legal cuando se trata de personas jurídicas | FormatoBienesyRentas Dra. YAJAIRA (1).pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| FOTOCOPIA CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRATOS | CERTIFICACION CONTRACTUAL CIDIM.pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica). | CEDULA REPRESENTANTE LEGAL (1).pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| FOTOCOPIA DE OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS EN LA HOJA DE VIDA (especialistas) | estudiso complementarios.pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| FOTOCOPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE TECNICO,TECNOLOGO Y/O PROFESIONAL (especialistas | TITULOS .pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| Fotocopia del RUT del proponente o NIT | RUT.pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y RETHUS DE ESPECIALISTA | TP DR OSCAR PORTILLA (1).pdf | Detalle | Sí | ☐ |
| PROPUESTA | PROPUESTA CHINACOTA CIDIM SAS.pdf | Detalle | Sí | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 2 días de tiempo transcurrido *(28/11/2025 1:25:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| NECESIDAD.pdf | NECESIDAD.pdf | (detalle) |
| ESTUDIOS PREVIOS RADIOLOGIA.pdf | ESTUDIOS PREVIOS RADIOLOGIA.pdf | (detalle) |
| DISPONIBILIDAD 002095.pdf | DISPONIBILIDAD 002095.pdf | (detalle) |
| CLAUSULAS.pdf | CLAUSULAS.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | KATHERINE CALABRO | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 60422271 |
| Supervisor | | Tipo de documento | | Número de documento | |

## Asignaciones Ordenador del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento |

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | KATHERINE CALABRO GALVIS | 2 días de tiempo transcurrido *(28/11/2025 2:37:35 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | KATHERINE CALABRO GALVIS |

## 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 * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☑ Sí ☐ No * | 6.500.000 |
| | **Total** | 6.500.000 |

**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

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 002095 | CDP | No se ha iniciado | | 6.500.000 COP | 00-00-00 | - |

**Saldo de CDP**

**Saldo de vigencias futuras**

**Saldo total a comprometer** 0 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Saldo de compromisos CDP**

**Saldo de compromisos AVF**

**Saldo total comprometido**

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -