# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8612424 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 27 días de tiempo transcurrido *(19/11/2025 8:57:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 86-5-20210-25 |
| **Objeto del contrato** | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER Y/O SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN LOS MUNICIPIOS DE CALDAS Y RISARALDA PERTENECIENETES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°. 3; GRUPO 5 VITERBO-RISARALDA |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 349 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/05/2026 12:00 AM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/06/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/09/2026 11:59:00 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

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3**

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO**

COLOMBIA, Viterbo
Número de documento 8908029789

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *NATALIA PATIÑO CARDONA* ***Fecha de aprobación:*** *2/12/2025 9:22:25 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO* ***Fecha de aprobación:*** *17/12/2025 6:11:51 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | GRUPO CONTRATOS |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES N°3 CD 091 2025 |
| **Título de la oferta** | OFERTA GRUPO 5. E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO CALDAS. |
| **Cuantía del contrato** | 15.000.000 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?** | | 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:** A definir

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** 1/06/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Configuración financiera - Configuraciones generales

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

Configuración financiera - Garantías

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **¿Solicitud de garantías?** | ☑Sí ☐No | | | | |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐Sí ☑No | | | | |
| **Seriedad de la oferta** | ☐Sí ☑No | | | | |
| **Cumplimiento** | ☐Sí ☑No | | | | |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☑Sí ☐No | | | | |
| | ☑No. de SMMLV | | 200 | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 19 días de tiempo transcurrido *(28/11/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Fecha de entrega de garantías: | 14 días de tiempo transcurrido *(3/12/2025 4:02:18 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.18549206 | Responsabilidad civil extra contractual | Garantía bancaria | 800.000.000,00 COP | ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO SA | 14 días para terminar *(31/12/2025 11:59 PM(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** A definir

Comentarios

| | |
|---|---|
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.8612424 |
| **Proveedor** | ESE HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO |
| **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** | CR 11 44 192 MARAYA – Pereira |
| **Ubicación** | CO-RIS-66001 - Pereira |

| | |
|---|---|
| **País** | COLOMBIA |
| **Departamento** | Risaralda |
| **Municipio** | Pereira |
| **Dirección** | CR 11 44 192 MARAYA – Pereira |
| **Código postal** | |

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ (VITERBO- CALDAS), ubicada en la Carrera 10 No. 3-45, Viterbo – Caldas | COLOMBIA > Antioquia > Caldas |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.8612424

**1.1** Lote 5 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 |
| | 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 | GRUPO 5 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ (VITERBO- CALDAS) | 1,00 | UN | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 |

**2** CO1.PCCNTR.8612424

**2.1** Lote 5 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 |
| | 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 | GRUPO 5 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ (VITERBO- CALDAS) | 1,00 | UN | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 |

# 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** Seleccione

| 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 |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | 13MINU~1.PDF | 13MINU~1.PDF | (detalle) |
| ☐ | SOLICI~1.PDF | SOLICI~1.PDF | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | GILBERTO GUTIERREZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88033546 | Guardar y notificar |
| Supervisor | DILSON ARIEL DAZA HE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 86071230 | 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 | GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO | 17/12/2025 6:11:52 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO |
| Supervisor | DILSON ARIEL DAZA HERRERA | 17/12/2025 6:11:52 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO |

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 * | 15.000.000 |
| **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** | | 15.000.000 |

**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** 16-01-02-040

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 14625 | Vigencia futura ordinaria | No se ha iniciado | | 12.000.000 COP | 16-01-02-040 | - | Editar |
| ☐ | 65325 | CDP | No se ha iniciado | | 3.000.000 COP | 16-01-02-040 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP

**Saldo de vigencias futuras** 0 COP

**Saldo total a comprometer** 0 COP

**Última consulta a SIIF** No se ha iniciado

**Fecha de consulta SIIF** 29/10/2025 3:04 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 85225 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 3.000.000 COP | 3.000.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 9425 | Vigencia Futura (AVF) | - | No se ha iniciado | 12.000.000 COP | 12.000.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 3.000.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 12.000.000 COP |
| **Saldo total comprometido** | 15.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |