

Información general

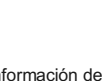
Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8746248                                                                                                                                                                                              |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                               |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha de generación del estado    | 1 hora de tiempo transcurrido (30/12/2025 7:13:32 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                            |
| Número del contrato               | 243-2025                                                                                                                                                                                                        |
| Objeto del contrato               | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL A LAS ADECUACIONES MENORES DE LOS PUESTOS DE SALUD DE BALCO NES, BOQUERÓN, PATICUNDE Y YOPAL DEL HOSPITAL SUMAPAZ DLA ENTIDAD DE ICONONZO, TOLIMA |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                         |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                              |
| Duración del contrato             | 3 Meses                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de terminación del contrato | <input type="text" value="31/03/2026 12:00 PM"/> *                                                                                                                                                              |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                          |
| Liquidación                       | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *                                                                                                                                            |
| Fecha de inicio de liquidación    | 1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                         |
| Fecha fin de liquidación          | 31/07/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                        |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                            |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                            |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                            |

Información de la Entidad Estatal contratante



Compradores



Proveedores

**HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E**

COLOMBIA, Icononzo



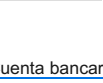
0 Recomendación(es)



Información del Proveedor contratista



Compradores



Proveedores

**grincol s.a.s**

Número de documento 9010526143

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                    | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| grupo ingenia colombia s.a.s | banco de bogota   | Corriente      | 274142835        |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: **xiomara rey marquez** Fecha de aprobación: 30/12/2025 9:11:25 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: **MARCO FERNANDO VARON REYES** Fecha de aprobación: 30/12/2025 9:11:37 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial (con ofertas) |
| Unidad de contratación  | GERENCIA                                    |
| Proceso de Contratación | INVITACION PÚBLICA CMA-004-2025             |
| Título de la oferta     | OFERTA GRUPO INGENIA COLOMBIA SAS           |
| Cuantía del contrato    | 91.380.535 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

☐ 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

el Decreto 248 de 2021?

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

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 Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 60 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8746248  
Proveedor grupo ingenia colombia s.a.s  
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 7# 8-87  
Ubicación CO-TOL-73352 - Icononzo  
País COLOMBIA  
Departamento Tolima  
Municipio Icononzo  
Dirección CARRERA 7# 8-87  
Código postal

|           | Grados (°) | Minutos (') | Segundos (") |
|-----------|------------|-------------|--------------|
| Latitud:  | 4          | 11          | 04           |
| Longitud: | 70         | 27          | 20           |

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|----|-----------|-----------|
|    |           |           |

## Bienes y servicios

|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
|---------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1CO1.POCNTR.8746248                                     |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
| 1.1Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       | Precio total estimado                                | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       | 91.436.812,77                                        | 91.380.535,00                                        |
| 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                                                       | 81101500      | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL A LAS ADECUACIONES MENORES DE LOS PUESTOS DE SALUD DE BALCONES, BOQUERÓN, PATICUNDE Y YOPAL DEL HOSPITAL SUMAPAZ DEL MUNICIPIO DE ICONONZO, TOLIMA | 1,00     | UN     | 91.436.812,77            | 91.380.535,00   | 91.436.812,77         | 91.380.535,00                                        |                                                      |

|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
|---------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 2CO1.POCNTR.8746248                                     |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
| 2.1Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       | Precio total estimado                                | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                       | 91.436.812,77                                        | 91.380.535,00                                        |
| 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                                                       | 81101500      | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL A LAS ADECUACIONES MENORES DE LOS PUESTOS DE SALUD DE BALCONES, BOQUERÓN, PATICUNDE Y YOPAL DEL HOSPITAL SUMAPAZ DEL MUNICIPIO DE ICONONZO, TOLIMA | 1,00     | UN     | 91.436.812,77            | 91.380.535,00   | 91.436.812,77         | 91.380.535,00                                        |                                                      |

## 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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                               |                  |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| 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   |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> CONTRATO CMA-004 HOSPITAL.pdf (Archivado) | CONTRATO CMA-004 HOSPITAL.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                     |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

### Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                      |                                                                                                     |                     |                                     |
|--------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

### Histórico de asignaciones

| Pbsición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

### Información presupuestal

|                                                                                                |  |                                                                      |                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz |  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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                                                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 91.380.535                                                                                                                                          |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                       |  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                              |  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                   |  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Recursos de Crédito                                                                            |  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)                   |  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |                                                                                                                                                     |
| Total                                                                                          |  | 91.380.535                                                           |                                                                                                                                                     |

### 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                   |
|------------------------------|------|-------------------|-------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 914 | CDP  | No se ha iniciado |       | 12.304.276,37 COP |                                   | - <a href="#">Editar</a> |
| <input type="checkbox"/> 913 | CDP  | No se ha iniciado |       | 25.758.222,2 COP  |                                   | - <a href="#">Editar</a> |
| <input type="checkbox"/> 915 | CDP  | No se ha iniciado |       | 28.978.613,23 COP |                                   | - <a href="#">Editar</a> |
| <input type="checkbox"/> 916 | CDP  | No se ha iniciado |       | 24.395.697,98 COP |                                   | - <a href="#">Editar</a> |

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 | Montó por consumir | Montó presupuestal a liberar | Código Pbsición 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 -