# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8749155 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 8 días de tiempo transcurrido *(31/12/2025 2:38:36 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 008-2026 |
| **Objeto del contrato** | EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR COMBUSTIBLES GASOLINAACPM PARA LOS VEHICULOS AMBULANCIAS Y EXTRAMURALES Y PLANTAS ELECTRICAS DE LA IPS HOSPITAL SARDINATA Y LAS IPS DE SU AREA DE INFLUENCIA, PERTENECIENTES A LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 3 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/03/2026 11:59 PM * |
| **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 NORTE**

COLOMBIA, Tibú

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**EDS EL POBLADO PRAGOM SAS ZOMAC**

COLOMBIA, Sardinata
Número de documento 901237887

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| EDS EL POBLADO PRAGOM SAS ZOMAC | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JESUS ALEXI PRADA GOMEZ* ***Fecha de aprobación:*** *8/01/2026 12:23:18 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Ana Maria Perez Ramirez* ***Fecha de aprobación:*** *8/01/2026 4:02:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | Contratación - ESE Hospital Regional Norte |
| **Proceso de Contratación** | ESE-HRN-SUM-008-2026 |
| **Título de la oferta** | □□□ |
| **Cuantía del contrato** | 63.000.000 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?** | ☐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.8749155 |
| **Proveedor** | EDS EL POBLADO PRAGOM SAS ZOMAC |
| **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** Cra 4 #5-30 Barrio El Carmen
**Ubicación** CO-NSA-54810 - Tibú
**País** COLOMBIA
**Departamento** Norte de Santander
**Municipio** Tibú
**Dirección** Cra 4 #5-30 Barrio El Carmen
**Código postal** 548010

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Cra 4 #5-30 Barrio El Carmen | COLOMBIA > Norte de Santander > Tibú |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.8749155

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
63.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15101500 | EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR COMBUSTIBLES GASOLINAACPM PARA LOS VEHICULOS AMBULANCIAS Y EXTRAMURALES Y PLANTAS ELECTRICAS DE LA IPS HOSPITAL SARDINATA Y LAS IPS DE SU AREA DE INFLUENCIA, PERTENECIENTES A LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD | 1,00 | UN | 63.000.000,00 | 63.000.000,00 | 63.000.000,00 |

**2** CO1.PCCNTR.8749155

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
63.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15101500 | EL CONTRATISTA SE OBLIGA A SUMINISTRAR COMBUSTIBLES GASOLINAACPM PARA LOS VEHICULOS AMBULANCIAS Y EXTRAMURALES Y PLANTAS ELECTRICAS DE LA IPS HOSPITAL SARDINATA Y LAS IPS DE SU AREA DE INFLUENCIA, PERTENECIENTES A LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES REQUERIDAS POR LA ENTIDAD | 1,00 | UN | 63.000.000,00 | 63.000.000,00 | 63.000.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| PROPUESTA | ☑ | ☐ |
| HOJA DE VIDA Y ANEXOS | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| HOJA DE VIDA Y ANEXOS | HV EDS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| PROPUESTA | PROPUESTA EDS.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 4 días de tiempo transcurrido *(4/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 3 horas de tiempo transcurrido *(8/01/2026 12:23:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | CDP CONTRATO No 008.pdf | CDP CONTRATO No 008.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Ana Maria Perez Ramire | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 60375833 | Guardar y notificar |
| Supervisor | JORGE MARIO ARENAS | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88277621 | 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 | Ana Maria Perez Ramirez | 8/01/2026 4:02:22 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Ana Maria Perez Ramirez |
| Supervisor | JORGE MARIO ARENAS AMAYA | 8/01/2026 4:02:22 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Ana Maria Perez Ramirez |

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 * | 63.000.000 | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | | |
| | **Total** | 63.000.000 | |

**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

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 000008 | CDP | No se ha iniciado | | 63.000.000 COP | 00-00-00 | - | Editar |

| | |
|---|---|
| **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** | - |