 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO SOLICITUD PLAN DE COMPRAS	VERSION 2	CODIGO FR-CON-03	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 14/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado: Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

San Martín de los Llanos, Meta, 07 de enero de 2026

Doctor,

**CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR**

Subgerente – Supernumerario

Resolución N° 146 de 2025

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**

REF.: SOLICITUD PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar la inclusión en el plan anual de adquisiciones y la expedición del correspondiente certificado, en el marco de la Clasificación de Bienes y Servicios, con el fin de iniciar el proceso contractual y con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal 2026 del siguiente proceso de selección:

<b>OBJETO CONTRACTUAL</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC - DEPARTAMENTAL) 2026		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$ 7.280.000) M/CTE		
<b>PLAZO DE EJECUCION</b>	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026		
<b>FORMA DE PAGO</b>	El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato en tres (3) pagos mensuales, así: un primer pago por valor de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$1.680.000) M/CTE y dos pagos, cada uno por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000) M/CTE, previa presentación de los siguientes requisitos: a. Informes de actividades en donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del contrato. b. cuenta de cobro. c. Documento para verificación del cumplimiento de las obligaciones con el sistema general de seguridad social (sistemas de salud y pensiones). d. certificación emitida por el coordinador PIC, donde acredite el cumplimiento del 100 % de las actividades programadas en el cronograma. En ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato.		
<b>Clasificación UNSPSC</b>	<b>Segmento</b>	<b>Familia</b>	<b>Clase</b>
85101601	Servicios de Salud	Servicios Integrales de salud	Personas de soporte de prestación de servicios de salud

**MODALIDAD DE SELECCIÓN**

CONTRATACION DIRECTA

**TIPO CONTRACTUAL**


PRESTACION DE SERVICIOS

  
CAYETANO PAEZ SAAVEDRA

Gerente

Digitó: Luis Alejandro Murcia Acosta	Revisó: Cristian Felipe Suarez Aguilar	Aprobó: Cayetano Páez Saavedra
Cargo: Auxiliar de apoyo CPS	Cargo: Subgerente - Supernumerario	Cargo: Gerente

Dirección: Calle 4 No. 7 - 34 Barrio Camoa - San Martín de los Llanos  
 Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87  
 Correo Electrónico: Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO CONSTANCIA P.A.A	VERSION 2	CODIGO FR-CON-08	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN	Fecha Actualización 14/08/2017	Revisado por Calidad	Aprobado: Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

**CERTIFICADO DE INCLUSION EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**

**LA ADMINISTRADORA DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES**

Teniendo en cuenta la necesidad y el objeto contractual que se indica, así: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC - DEPARTAMENTAL) 2026" una vez revisado el PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE LA VIGENCIA 2026, esta necesidad se encuentra incluida, de acuerdo a los siguientes:

CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	VALOR	TIEMPO
85101601	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC - DEPARTAMENTAL) 2026	SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$ <b>7.280.000</b> ) M/CTE	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026

Dado en San Martín de los Llanos, el día siete (07) de enero del dos mil veintiséis (2026).

  
**CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR**  
 Subgerente – Supernumerario  
 Resolución N° 146 de 2025

Digitó: Luis Alejandro Murcia Acosta	Aprobó: Cristian Felipe Suarez Aguilar	Revisó: Cayetano Paez Saavedra
Cargo: Auxiliar de apoyo CPS	Cargo: Subgerente - Supernumerario	Cargo: Gerente