

Información general

Identificación del contrato

| | |
|--|--|
| ID del contrato en SECOP | CO1.PCCNTR.9484156 |
| Versión del contrato | 1 |
| Estado de contrato | Firmado |
| Fecha de generación del estado | 12 días de tiempo transcurrido (29/04/2026 11:21:57 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Número del contrato | OPS 0391-2026 |
| 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? | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Duración del contrato | 3 Meses |
| Fecha de inicio de contrato | - |
| Fecha de terminación del contrato | 31/07/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Tiempo adiciones en días | 0 días |
| Liquidación | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |
| 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



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: 11/05/2026 11:48:23 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: KATHERINE CALABRO GALVIS
Fecha de aprobación: 11/05/2026 4:39:59 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 0391-2026 |
| Título de la oferta | □□□ |
| 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?

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.9484156
Proveedor CENTRO INTEGRAL DE DIAGNOSTICO MEDICO I.P.S. S.A.S.
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción | Nombre | |
|--|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> CLAUSULAS.pdf | CLAUSULAS.pdf | Descargar Detalle |

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | DISPONIBILIDAD 000886.pdf | DISPONIBILIDAD 000886.pdf | Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | ESTUDIOS PREVIOS RADIOLOGIA.pdf | ESTUDIOS PREVIOS RADIOLOGIA.pdf | Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 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 (°) 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.PCINTR.9484156

1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
15.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|---|----------|--------|--------------------------|-----------------|--|
| 1 | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA RADIOLOGÍA PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS Y LECTURA DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS PROVENIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL | 1,00 | UN | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 |

2 CO1.PCINTR.9484156

2.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
15.000.000,00

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

| 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | | |
| 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 |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 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. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA, CONTRALORIA, JUDICIALES, MEDIDAS CORRECTIVAS, INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES VIGENTES | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de existencia y representación legal | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PUBLICACION PROACTIVA DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y REGISTROS DE CONFLICTOS DE INTERES (FORMATO DAFP) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRATOS | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS EN LA HOJA DE VIDA (especialistas) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE TECNICO, TECNOLOGO Y/O PROFESIONAL (especialistas) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT del proponente o NIT. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y RETHUS DE ESPECIALISTA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PROPUESTA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 abril 2026.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA, CONTRALORIA, JUDICIALES, MEDIDAS CORRECTIVAS, INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES VIGENTES | ANTECEDENTES.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de existencia y representación legal | 1. certificado representacion legal.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL O CONTRATOS | certificacion contractual cidim sas.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica). | 3. CEDULA REPRESENTANTE LEGAL Y COMPOSICION ACCIONARIA.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS EN LA HOJA DE VIDA (especialistas) | estudiso complementarios.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DEL DIPLOMA O ACTA DE TECNICO, TECNOLOGO Y/O PROFESIONAL (especialistas) | TITULOS .pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT del proponente o NIT. | 1. RUT CIDIM 04-03-2026.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y RETHUS DE ESPECIALISTA | ReTHUS-DR OSCAR.pdf | Detalle | Sí | <input type="checkbox"/> |
| PROPUESTA | PROPUESTA CHINACOTA CIDIM SAS...pdf | Detalle | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PUBLICACION PROACTIVA DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y REGISTROS DE CONFLICTOS DE INTERES (FORMATO DAFP) | 2020-01-30_Formato_declaracion_bienes_rentas_conflicto_intereses_ajustado (1).pdf | Detalle | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -

Fecha de entrega de documentos del proveedor:

22 horas de tiempo transcurrido (11/05/2026 11:48:22 AM(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 000886.pdf | DISPONIBILIDAD 000886.pdf | (detalle) |
| CLAUSULAS.pdf | CLAUSULAS.pdf | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | | |
|---------------------|--|-------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="KATHERINE CALABRO"/> | <input type="text" value=""/> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 60422271 | Guardar y notificar |
| Supervisor | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

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

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Ordenador del Gasto | KATHERINE CALABRO GALVIS | 17 horas de tiempo transcurrido (11/05/2026 4:39:59 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 | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * 15.000.000 |

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 SIF

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"/> 000886 | CDP | No se ha iniciado | | 15.000.000 COP | 00-00-00 | - Editar |

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIF

Fecha de consulta SIF -

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 SIF
Fecha de consulta SIF -