

## Información general


### Identificación del contrato

|  |  |
|--|--|
| <b>ID del contrato en SECOP</b>          | CO1.PCCNTR.9582703   |
| <b>Versión del contrato</b>              | 1  |
| <b>Estado de contrato</b>                | Firmado  |
| <b>Fecha de generación del estado</b>    | 2 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 6:51:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)   |
| <b>Número del contrato</b>               | 185-2026   |
| <b>Objeto del contrato</b>               | ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA E.S.E. |
| <b>Tipo de Contrato</b>                  | Decreto 092 de 2017  |
| <b>¿Asociado a otro contrato?</b>        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No   |
| <b>Duración del contrato</b>             | 3 Días   |
| <b>Fecha de inicio de contrato</b>       | <input type="text"/> *   |
| <b>Fecha de terminación del contrato</b> | 21/06/2026 11:00 PM *  |
| <b>Tiempo adiciones en días</b>          | 0 días   |
| <b>Liquidación</b>                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *   |
| <b>Obligaciones Ambientales</b>          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *   |
| <b>Obligaciones pos consumo</b>          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *   |
| <b>Reversión</b>                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *   |

### Información de la Entidad Estatal contratante

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE</b><br>Práctica médica<br>COLOMBIA, Risaralda<br>★★★★★ | 0 Recomendación (es)<br><input type="checkbox"/> |
|--|--|--|

### Información del Proveedor contratista

|  |   |
|--|---|
|  | <b>CALDAS MEDICAS SAS</b><br>COLOMBIA, Manizales<br>Número de documento 890806147 |
|--|---|

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor          | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------|------------------|----------------|------------------|
| CALDAS MEDICAS SAS | DAVIVIENDA       | Corriente      | 470169994717     |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: FEDERICO VALENCIA TORO  
Fecha de aprobación: 22/06/2026 5:38:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: MARITZA OSORIO VELEZ  
Fecha de aprobación: 22/06/2026 6:39:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Tipo de proceso</b>         | Contratación régimen especial                      |
| <b>Unidad de contratación</b>  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE |
| <b>Proceso de Contratación</b> | 185-2026   |
| <b>Título de la oferta</b>     | □□□  |
| <b>Cuantía del contrato</b>    | 43.335.955 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: Como acordado previamente

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 30 días

Comentarios

---

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9582703  
Proveedor CALDAS MEDICAS SAS  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

---

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

**Dirección de notificaciones** CRA 4 N° 10-39  
**Ubicación** CO-CAL-17616 - Risaralda  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Caldas  
**Municipio** Risaralda  
**Dirección** CRA 4 N° 10-39  
**Código postal** 177060

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección     | Ubicación                     |
|----|---------------|-------------------------------|
| 1  | CRA 4 # 10 39 | COLOMBIA > Caldas > Risaralda |

## Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9582703

1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
43.335.955,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción  | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--|----------|--------|--------------------------|-----------------|--|
| 1             | 42181700      | ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCIÓN DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA E.S.E. | 1,00     | UN     | 43.335.955,00            | 43.335.955,00   | 43.335.955,00  |

## 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 checked="" 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"/> |
| Plan de amortización   | <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"/> |

| Documentos administrativos  | Fase de Contrato                    | Fase de Habilitación     |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| Cámara de comercio  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hoja de vida función pública persona jurídica                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cédula representante legal  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Libreta militar   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes judiciales (Policía Nacional) Representante legal                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduría) Representante legal                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduría) Empresa                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional) Representante legal           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) Representante legal                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) Empresa                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales Representante legal | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado parafiscales Pago de seguridad social                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación bancaria  | <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             |
|---|---|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduría) Empresa                                | <a href="#">PROCURADURIA_CM.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduría) Representante legal                    | <a href="#">PROCURADURIA_RL.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) Empresa                                       | <a href="#">CONTRALORIA_CM.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) Representante legal                           | <a href="#">CONTRALORIA_RL.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes judiciales (Policía Nacional) Representante legal                    | <a href="#">ANTECEDENTES_JUDICIALES_RL.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional) Representante legal           | <a href="#">MEDIDAS_CORRECTIVAS_RL.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Cámara de comercio  | <a href="#">CAMARA_Y_COMERCIO_CALDAS_MEDICAS_JUNIO.pdf</a>                              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Cédula representante legal  | <a href="#">CEDULA_DE_CIUDADANIA.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación bancaria  | <a href="#">CERTIFICADO_BANCO_DAVIVIENDA_CM.pdf</a>                                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales Representante legal | <a href="#">DELITOS_SEXUALES.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado parafiscales Pago de seguridad social                                 | <a href="#">CERTIFICADO_PAZ_Y_SALVO_Y_SEGURIDAD_SOCIAL.pdf</a>                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Hoja de vida función pública persona jurídica                                     | <a href="#">HOJA_DE_VIDA_REPRESENTANTE_LEGAL.pdf</a>                                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Libreta militar   | <a href="#">TARJETA_MILITAR_FEDERICO_VALENCIA_TORO.pdf</a>                              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Propuesta   | <a href="#">PROPUESTA_CALDAS_MEDICAS - HOSPITAL SAN RAFAEL DE RISARALDA - MAYO.xlsx</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| RUT   | <a href="#">RUT_CM_JUN_2026.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

### Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 2 días de tiempo transcurrido (20/06/2026 10:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
 Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 hora de tiempo transcurrido (22/06/2026 5:37:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

### Documentos del contrato

| Descripción                                   | Nombre del documento                 | Detalle                   |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> CDP497.pdf           | <a href="#">CDP497.pdf</a>           | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> ESTUDIOS PREVIOS.pdf | <a href="#">ESTUDIOS_PREVIOS.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> CONTRATO.pdf         | <a href="#">CONTRATO.pdf</a>         | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

| Ordenador del Gasto    | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | Acciones                            |
|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|
| MARITZA OSORIO VELI    | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | 25081282            | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Alvaro de Jesus Garcia | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | 9921076             | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

### Asignaciones Ordenador del pago

| Ordenador del pago  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | Acciones                            |
|---------------------|-------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|
| MARITZA OSORIO VELI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | 25081282            | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

[Agregar usuario](#)

### Histórico de asignaciones

| Posición           | Nombre               | Fecha de seguimiento                                    | Cambiado por         |
|--------------------|----------------------|---|----------------------|
| Ordenador del pago | MARITZA OSORIO VELEZ | 22/06/2026 6:39:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | MARITZA OSORIO VELEZ |

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  
Fuente de los recursos:

Funcionamiento

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sí  No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

Sí  No \*

Sistema General de Regalías - SGR

Sí  No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Sí  No \*

43.335.955

Recursos de Crédito

Sí  No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

Sí  No \*

Total 43.335.955

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"/> 497 | CDP  | No se ha iniciado | 43.335.955 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 | 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 -