San Martín de los Llanos, Meta, 26 de junio de 2026

Doctor,
CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente
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:

OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) Y VACUNACION COVID 19 EN LA AREA EXTRAMURAL URBANA Y AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS **($13.608.000)** M/CTE
PLAZO DE EJECUCION	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 18 DE DICIEMBRE DE 2026
FORMA DE PAGO	El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato por medio de seis (06) pagos mensuales, cinco (5) pagos cada uno por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS **($2.430.000) M/CTE** y un último pago por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS **($1.458.000)** M/CTE correspondiente al mes de diciembre, teniendo en cuenta que el pago será proporcional al servicio prestado. **PARAGRAFO PRIMERO:** Los pagos mensuales serán el producto de los servicios realizados 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). En ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato.

Clasificación UNSPSC	**Segmento**	**Familia**	**Clase**
85101601	Servicios de Salud	Servicios Integrales de salud	Personas de soporte de prestación de servicios de salud

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN 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
				DOCUMENTO CONTROLADO

MODALIDAD DE SELECCIÓN
CONTRATACION DIRECTA
TIPO CONTRACTUAL
PRESTACION DE SERVICIOS

CAYETANO PAEZ SAAVEDRA
Gerente

Digitó: Claudia Liliana Barreto Vega	Aprobó: *Cristian Felipe Suarez Aguilar*	Aprobó: Cayetano Páez Saavedra
Cargo: Profesional de apoyo CPS	Cargo: *Subgerente*	Cargo: Gerente

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 ÁREA DE LA SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) Y VACUNACION COVID 19 EN LA AREA EXTRAMURAL URBANA Y AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS" 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 ÁREA DE LA SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) Y VACUNACION COVID 19 EN LA AREA EXTRAMURAL URBANA Y AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS	TRECE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL PESOS **($13.608.000)** M/CTE	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 18 DE DICIEMBRE DE 2026

Dado en San Martin de los Llanos, el día veintiséis (26) de junio de dos mil veintiséis (2026).

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
Subgerente

Digitó: Claudia Liliana Barreto Vega	Aprobó: *Cristian Felipe Suarez Aguilar*	Revisó: Cayetano Páez Saavedra
Cargo: Profesional de apoyo CPS	Cargo: *Subgerente*	Cargo: Gerente