# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9564908 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 11/06/2026 3:48:02 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 448-2026 |
| **Objeto del contrato** | RESTAURACION DE POLTRONAS PARA GARANTIZAR UNA ATENCION SEGURA A LOS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS GENERAL, EXPANSION URGENCIAS RESPIRATORIAS Y CIRUGIA AMBULATORIA Y DAR CUMPLIMIENTO A LA POLITICA DE HUMANIZACION DE LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 30 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 8 horas de tiempo transcurrido *(14/08/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/09/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑ Sí ☐ No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 13 días de tiempo transcurrido *(1/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12**

COLOMBIA, Ocaña

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**JORGE ENRIQUE RINCON CARRASCAL**

COLOMBIA, Ocaña
Número de documento 88276184

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| JORGE ENRIQUE RINCON CARRASCAL | BANCOLOMBIA SA | Corriente | 31898273820 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JORGE ENRRIQUE RINCON CARRASCAL* ***Fecha de aprobación:*** *24/07/2026 11:17:12 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *24/07/2026 11:52:55 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9564908_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES |
| **Proceso de Contratación** | 448-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 10.880.000 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 |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐ Sí ☑ No |
| **Cumplimiento** | ☑ Sí ☐ No |

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑ % del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 12/06/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑ % del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 12/06/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/01/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☐ Sí ☑ No | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | 12/06/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Fecha de entrega de garantías: | 1 día de tiempo transcurrido *(13/08/2026 10:48:31 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.20467222 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 3.264.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 24/02/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |

## 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.9564908
**Proveedor** JORGE ENRIQUE RINCON CARRASCAL
**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** CALLE 7 # 29-144
**Ubicación** CO-NSA-54498 - Ocaña
**País** COLOMBIA
**Departamento** Norte de Santander
**Municipio** Ocaña
**Dirección** CALLE 7 # 29-144
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 7 29 - 144 | COLOMBIA > Norte de Santander > Ocaña |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9564908

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
10.880.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42192100 | RESTAURACION DE POLTRONAS PARA GARANTIZAR UNA ATENCION SEGURA A LOS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS GENERAL, EXPANSION URGENCIAS RESPIRATORIAS Y CIRUGIA AMBULATORIA Y DAR CUMPLIMIENTO A LA POLITICA DE HUMANIZACION DE LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES | 1,00 | UN | 10.880.000,00 | 10.880.000,00 | 10.880.000,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| 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 |
|---|---|---|
| 1. PROPUESTA INTEGRAL, COTIZACIÓN O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES | ☑ | ☐ |
| 2. CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO | ☑ | ☐ |
| 3. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | ☑ | ☐ |
| 4. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT | ☑ | ☐ |
| 5. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD. 2) AFILIACIÓN A PENSIÓN. | ☑ | ☐ |
| 6. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO) | ☑ | ☐ |
| 7. ANTECEDENTES: 1) disciplinarios (procuraduría); 2 fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM). | ☑ | ☐ |
| 8. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS. | ☑ | ☐ |
| 9. CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR (HOMBRES) | ☑ | ☐ |
| 10. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto) | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. PROPUESTA INTEGRAL, COTIZACIÓN O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES | COTIZACION POLTRONAS HOSPITAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 10. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto) | Certificado_19_06_2026_09_52_unlocked.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 2. CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO | P51TNnF8kU.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | CEDULA JORGE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT | 141146170272 (2).pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD. 2) AFILIACIÓN A PENSIÓN. | planilla_200008300951.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO) | sarlaft.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| 7. ANTECEDENTES: 1) disciplinarios (procuraduría); 2 fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM). | Certificado_merged (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS. | DECLARACION JURAMENTADA.docx (4.).pdf | Detalle | No | ☐ |
| 9. CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR (HOMBRES) | LIBRETA MILITAR JORGE.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 12/06/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 21 días de tiempo transcurrido *(24/07/2026 11:17:10 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| ESTUDIOS PREVIOS-448.pdf | ESTUDIOS PREVIOS-448.pdf | (detalle) |
| CDP-448.pdf | CDP-448.pdf | (detalle) |
| DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf | DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ELMER TAMAYO JAIME | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88277999 | Guardar y notificar |
| Supervisor | LAURA XIMENA PITA RO | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 63537396 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | ELMER TAMAYO JAIME | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88277999 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | ELMER TAMAYO JAIMES | 21 días de tiempo transcurrido *(24/07/2026 11:52:56 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Supervisor | LAURA XIMENA PITA ROZO | 21 días de tiempo transcurrido *(24/07/2026 11:52:56 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Ordenador del Gasto | ELMER TAMAYO JAIMES | 21 días de tiempo transcurrido *(24/07/2026 11:52:56 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |

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 * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☑Sí ☐No * | 10.880.000 |
| | **Total** | 10.880.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 496 | CDP | No se ha iniciado | | 10.880.000 COP | 00-00-00 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 980 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 10.880.000 COP | 10.880.000 COP | 0 COP | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 10.880.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 10.880.000 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -