# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9838599 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 5 días de tiempo transcurrido *(20/08/2026 6:02:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | ESE-HLMP-CPS-0449-2026 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS DE MATENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MUEBLES DE DOTACION HOSPITALARIA |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 1 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 23/09/2026 6:00 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 28 días para terminar *(23/09/2026 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 22/03/2027 6:00:00 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

**ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS**

COLOMBIA, Los Patios

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**MEDICAL PRINTER SAS**

COLOMBIA, Cúcuta
Número de documento 901563697

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| MEDICAL PRINTER SAS | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *MIGUEL ANGEL ORTEGA CARRERO* ***Fecha de aprobación:*** *25/08/2026 4:38:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ANDRES ELOY GALVIS JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *25/08/2026 7:27:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS |
| **Proceso de Contratación** | ESE-HLMP-CPS-0449-2026 |
| **Título de la oferta** | ▯▯▯ |
| **Cuantía del contrato** | 5.908.350 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:** A definir

**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) | 4 días de tiempo transcurrido *(21/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 20/02/2027 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** - Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | |

## 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** A definir

Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9838599
**Proveedor** MEDICAL PRINTER 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

**Dirección de notificaciones** CLL 20A N 10-29 LOTE 107 MZ VIDELSO
**Ubicación** CO-NSA-54405 - Los Patios
**País** COLOMBIA
**Departamento** Norte de Santander
**Municipio** Los Patios
**Dirección** CLL 20A N 10-29 LOTE 107 MZ VIDELSO
**Código postal** 541010

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 7 9-59 URBANIZACIÓN DANIEL JORDAN | COLOMBIA > Norte de Santander > Los Patios |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9838599

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
5.908.350,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85161500 | SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS;REPARACION DE EQUIPO MEDICO O QUIRURGICO | 1,00 | VG | 6.120.765,00 | 5.908.350,00 | 5.908.350,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| PROPUESTA | ☑ | ☐ |
| Antecedentes contraloría representante legal y persona jurídica | ☑ | ☐ |
| Antecedentes judiciales policía representante legal | ☑ | ☐ |
| Certificado de medidas correctivas representante legal | ☑ | ☐ |
| Certificado Redam representante legal | ☑ | ☐ |
| Certificado de inhabilidades de delitos sexuales, menores de 18 años | ☑ | ☐ |
| Documento de identidad representante legal | ☑ | ☐ |
| Hoja de vida formato único persona jurídica y representante legal | ☑ | ☐ |
| Certificación de estar al día en pagos de seguridad social y planilla de seguridad social | ☑ | ☐ |
| RUT | ☑ | ☐ |
| Certificación bancaria | ☑ | ☐ |
| Estados financieros auditados a 2025 o equivalente | ☑ | ☐ |
| Autorización de autoridad competente para ejercer actividad si procede | ☑ | ☐ |
| autorizacion de consulta de base de datos sarlaft | ☑ | ☐ |
| declaracion de bienes y rentas | ☑ | ☐ |
| certificado de existencia y representacion legal | ☑ | ☐ |
| antecedentes diciplinarios | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Antecedentes contraloría representante legal y persona jurídica | contraloria medical printer Y MIGUEL ORTEGA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| antecedentes diciplinarios | PROCURADURIA MEDICAL Y MIGUEL ORTEGA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes judiciales policía representante legal | pasado judicial miguel ortega.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Autorización de autoridad competente para ejercer actividad si procede | acta de verificacion ids favorable.pdf | Detalle | No | ☐ |
| autorizacion de consulta de base de datos sarlaft | AUTORIZACION CONSULTA BASE DE DATOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación bancaria | certificacion bancaria bancolombia agosto 25.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de estar al día en pagos de seguridad social y planilla de seguridad social | CERTIFICADO DE APORTES SALUD Y PENSION MEDICAL PRINTER SAS MAYO Y JUNIO-CON SOPORTE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| certificado de existencia y representacion legal | certificado camara comercio actualizada 24 agosto 2026.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de inhabilidades de delitos sexuales, menores de 18 años | DELITOS SEXUALES MIGUEL ORTEGA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de medidas correctivas representante legal | medidas correctivas miguel ortega.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Redam representante legal | CCD-Certificado redam 8821636420260821.pdf | Detalle | No | ☐ |
| declaracion de bienes y rentas | DECLARACION_CONFLICTO_INTERES 2025.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de identidad representante legal | CEDULA MIGUEL ANGEL ORTEGA CARRERO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Estados financieros auditados a 2025 o equivalente | ESTADOS FINANCIEROS MEDICAL PRINTER SAS A 31 DICIEMBRE 2025.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Hoja de vida formato único persona jurídica y representante legal | HOJA DE VIDA MEDICAL PRINTER Y MIGUEL ORTEGA .pdf | Detalle | No | ☐ |
| PROPUESTA | COTIZACIONES MP2026-063 ESE HOSPITAL LOCAL LOS PATIOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| RUT | rut medical printer actualizado agosto 25 del 2026.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 2 horas de tiempo transcurrido *(25/08/2026 4:38:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | 0449 ESTUDIOS PREVIOS.pdf | 0449 ESTUDIOS PREVIOS.pdf | (detalle) |
| ☐ | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 0449 CDP.pdf | 0449 CDP.pdf | (detalle) |
| ☐ | 0449 INVITACION.pdf | 0449 INVITACION.pdf | (detalle) |
| ☐ | 0449 SCDP.pdf | 0449 SCDP.pdf | (detalle) |
| ☐ | 0449 VEEDURIAS.pdf | 0449 VEEDURIAS.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ANDRES ELOY GALVIS | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 13476469 | Guardar y notificar |
| Supervisor | MARTHA LILIANA GOMI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 37392606 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | ANDRES ELOY GALVIS | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 13476469 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | ANDRES ELOY GALVIS JAIMES | 25/08/2026 7:27:24 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANDRES ELOY GALVIS 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 * | 5.908.350 |
| **Total** | | 5.908.350 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 000731 | CDP | No se ha iniciado | | 6.120.765 COP | 00-00-00 | - | Editar |

**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** -