# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9871016 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 3 días de tiempo transcurrido *(28/08/2026 7:55:20 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 2016.2026 |
| **Objeto del contrato** | EJECUTAR ACCIONES DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL, COORDINACIÓN INSTITUCIONAL, Y PUESTA EN OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS PARA FORTALECER EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 4 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/12/2026 12:00 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 5/01/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 4/05/2026 12:00:00 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

**MUNICIPIO DE YOPAL...**

COLOMBIA, Yopal

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE**

COLOMBIA, Yopal
Número de documento 800195217

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Rafael Rojas Rico* ***Fecha de aprobación:*** *28/08/2026 3:32:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MARCO TULIO RUIZ RIAÑO* ***Fecha de aprobación:*** *31/08/2026 10:29:47 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | Secretaría de Salud |
| **Proceso de Contratación** | MYCA-SS-RE-ESAL-0150-2026 |
| **Título de la oferta** | OFERTA REF: MYCA-SS-RE-ESAL-0150-2026 |
| **Cuantía del contrato** | 74.180.000 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:** 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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☑ Devolución del pago anticipado | | | | |
| ☑% del anticipo | 100,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1 día para terminar *(1/09/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 100,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1 día para terminar *(1/09/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1 día para terminar *(1/09/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2029 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 100,00 | Fecha de vigencia (desde) | 1 día para terminar *(1/09/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

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

☑% del valor de la oferta 10,00

**Fecha límite para entrega de garantías:** 1 hora para terminar *(31/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* 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.9871016
**Proveedor** CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE
**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** Dg 15 15-21
**Ubicación** CO-CAS-85001 - Yopal
**País** COLOMBIA
**Departamento** Casanare
**Municipio** Yopal
**Dirección** Dg 15 15-21
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | DIAGONAL15 No 15 -21 | COLOMBIA > Casanare > Yopal |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9871016

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

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 172.992.000,00 | 74.180.000,00 |
| **Ref.** | **Artículo** | **Código UNSPSC** | **Descripción** | **Cantidad** | **Unidad** | **Precio unitario estimado** | **Precio unitario** | **Precio total estimado** | **Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal** |
| 1 | | 85101501 | EJECUTAR ACCIONES DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL, COORDINACIÓN INSTITUCIONAL, Y PUESTA EN OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS PARA FORTALECER EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. | 1,00 | UN | 172.992.000,00 | 74.180.000,00 | 172.992.000,00 | 74.180.000,00 |

# 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** Seleccione

| 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. HABILITACIÓN JURÍDICA Y RECONOCIDA IDONEIDAD | ☑ | ☐ |
| 1.1 Resolución o acto administrativo de reconocimiento de personería jurídica y el documento que acredite la representación legal vigente. | ☑ | ☐ |
| 1.2 El objeto social de la ESAL debe estar directamente relacionado con la | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| atención prehospitalaria, gestión del riesgo de desastres, atención humanitaria, organismos de socorro o servicios de emergencias médicas, debidamente acreditado en el certificado de existencia y representación legal. | | |
| 1.3 Acreditar representante legal con facultades para suscribir el convenio, conforme a los estatutos de la entidad. | ☑ | ☐ |
| 1.4 Registro Único Tributario vigente, en categoría entidad sin ánimo de lucro, con código de actividad económica afín al objeto del convenio. | ☑ | ☐ |
| 1.5 Declaración juramentada del representante legal de no encontrarse incurso en inhabilidades, incompatibilidades o conflictos de interés previstos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993 y el Decreto 092 de 2017. | ☑ | ☐ |
| 1.6 Paz y salvo de obligaciones con la DIAN, y certificado de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, ARL) y parafiscales, de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | ☑ | ☐ |
| 2. RECONOCIDA IDONEIDAD | ☑ | ☐ |
| 2.1 Años de existencia y trayectoria institucional | ☑ | ☐ |
| 2.2 Reconocimientos, certificaciones o acreditaciones institucionales | ☑ | ☐ |
| 2.3 Presencia territorial en Yopal o Casanare | ☑ | ☐ |
| 3. EXPERIENCIA ESPECÍFICA | ☑ | ☐ |
| 3.1 Experiencia en operación de sistemas de emergencias médicas o atención prehospitalaria | ☑ | ☐ |
| 3.2 Experiencia en gestión del riesgo de desastres, atención humanitaria o primera respuesta | ☑ | ☐ |
| 3.3 Experiencia en formación comunitaria en primer respondiente o capacitación en emergencias | ☑ | ☐ |
| 4. APORTE EN ESPECIE INFRAESTRUCTURA PARA LA OPERACIÓN DEL SEM | ☑ | ☐ |
| 4.1 Disponibilidad de espacio locativo | ☑ | ☐ |
| 4.2 Torre de comunicaciones y red de radiocomunicaciones | ☑ | ☐ |
| 4.3 Conectividad dedicada, plataforma GPS y telefonía IP | ☑ | ☐ |
| 4. CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y FINANCIERA | ☑ | ☐ |
| 4.1 Capacidad administrativa y de gestión del talento humano | ☑ | ☐ |
| 4.2 Sostenibilidad financiera | ☑ | ☐ |
| 5. CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y FINANCIERA | ☑ | ☐ |
| 5.1 Capacidad administrativa y de gestión del talento humano | ☑ | ☐ |
| 5.2 Sostenibilidad financiera | ☑ | ☐ |
| 6. CRITERIOS DE POLÍTICA PÚBLICA | ☑ | ☐ |
| 6.1 Vinculación de personas con discapacidad | ☑ | ☐ |
| 6.2 Emprendimientos o liderazgo de mujeres | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. HABILITACIÓN JURÍDICA Y RECONOCIDA IDONEIDAD | ***Sin documento*** | | | |
| 1.1 Resolución o acto administrativo de reconocimiento de personería jurídica y el documento que acredite la representación legal vigente. | ***Sin documento*** | | | |
| 1.2 El objeto social de la ESAL debe estar directamente relacionado con la atención prehospitalaria, gestión del riesgo de desastres, atención humanitaria, organismos de socorro o servicios de emergencias médicas, debidamente acreditado en el certificado de existencia y representación legal. | ***Sin documento*** | | | |
| 1.3 Acreditar representante legal con facultades para suscribir el convenio, conforme a los estatutos de la entidad. | ***Sin documento*** | | | |
| 1.4 Registro Único Tributario vigente, en categoría entidad sin ánimo de lucro, con código de actividad económica afín al objeto del convenio. | ***Sin documento*** | | | |
| 1.5 Declaración juramentada del representante legal de no encontrarse incurso en inhabilidades, incompatibilidades o conflictos de interés previstos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993 y el Decreto 092 de 2017. | ***Sin documento*** | | | |
| 1.6 Paz y salvo de obligaciones con la DIAN, y certificado de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, ARL) y parafiscales, de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | ***Sin documento*** | | | |
| 2. RECONOCIDA IDONEIDAD | ***Sin documento*** | | | |
| 2.1 Años de existencia y trayectoria institucional | ***Sin documento*** | | | |
| 2.2 Reconocimientos, certificaciones o acreditaciones institucionales | ***Sin documento*** | | | |
| 2.3 Presencia territorial en Yopal o Casanare | ***Sin documento*** | | | |
| 3. EXPERIENCIA ESPECÍFICA | ***Sin documento*** | | | |
| 3.1 Experiencia en operación de sistemas de emergencias médicas o atención prehospitalaria | ***Sin documento*** | | | |
| 3.2 Experiencia en gestión del riesgo de desastres, atención humanitaria o primera respuesta | ***Sin documento*** | | | |
| 3.3 Experiencia en formación comunitaria en primer respondiente o capacitación en emergencias | ***Sin documento*** | | | |
| 4. APORTE EN ESPECIE INFRAESTRUCTURA PARA LA OPERACIÓN DEL SEM | ***Sin documento*** | | | |
| 4. CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y FINANCIERA | ***Sin documento*** | | | |
| 4.1 Capacidad administrativa y de gestión del talento humano | ***Sin documento*** | | | |
| 4.1 Disponibilidad de espacio locativo | ***Sin documento*** | | | |
| 4.2 Sostenibilidad financiera | ***Sin documento*** | | | |
| 4.2 Torre de comunicaciones y red de radiocomunicaciones | ***Sin documento*** | | | |
| 4.3 Conectividad dedicada, plataforma GPS y telefonía IP | ***Sin documento*** | | | |
| 5. CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y FINANCIERA | ***Sin documento*** | | | |
| 5.1 Capacidad administrativa y de gestión del talento humano | ***Sin documento*** | | | |
| 5.2 Sostenibilidad financiera | ***Sin documento*** | | | |
| 6. CRITERIOS DE POLÍTICA PÚBLICA | ***Sin documento*** | | | |
| 6.1 Vinculación de personas con discapacidad | ***Sin documento*** | | | |
| 6.2 Emprendimientos o liderazgo de mujeres | ***Sin documento*** | | | |

Configuraciones de documentos del proveedor

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

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | AP5-F152 MINUTA CONVENIO ASOCIACION.pdf | AP5-F152 MINUTA CONVENIO ASOCIACION.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MARCO TULIO RUIZ RI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 4292493 | Guardar y notificar |
| Supervisor | NICASIO MARIÑO ORTI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 4270550 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MARCO TULIO RUIZ RIAÑO | 31/08/2026 10:29:47 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARCO TULIO RUIZ RIAÑO |
| Supervisor | NICASIO MARIÑO ORTIZ | 31/08/2026 10:29:47 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARCO TULIO RUIZ RIAÑO |

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** Inversión

| **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 * | 74.180.000 |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 74.180.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2024850010048 | 2026 | Validado |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Código BPIN | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 140040520261881 | CDP | No se ha iniciado | | 172.992.000 COP | 00-00-000 | - | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Saldo de compromisos CDP** 0 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido**
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -