# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9896651 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 23 horas de tiempo transcurrido *(9/2/2026 5:59:10 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CDS 2026-454 |
| **Objeto del contrato** | SUMINISTRO DE EQUIPOS, REPUESTOS E INSTRUMENTAL MÉDICO-QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E. |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 2 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 11/1/2026 23:59 * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 10/19/2026 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 5/1/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE**

COLOMBIA, Moniquirá

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**reprefarcossas**

COLOMBIA, Bucaramanga
Número de documento 901214435

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| REPREFARCOS SAS | Banco Bancolombia | Corriente | 29100010197 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JAVIER REYNALDO MORENO MUÑOZ* ***Fecha de aprobación:*** *9/3/2026 9:47:17 AM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ANA MARITZA DAVILA BARON* ***Fecha de aprobación:*** *9/3/2026 5:25:50 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | OFICINA JURIDICA |
| **Proceso de Contratación** | CDS 2026-454 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 387,473,282 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

**Fecha de notificación de prorrogación** 10/19/2026 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

## 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
- ☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 4 días para terminar *(9/7/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 2 horas de tiempo transcurrido *(9/3/2026 2:41:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Documento explicativo de las garantías

| Nombre | Clasificación del documento | Descripción | | |
|---|---|---|---|---|
| EP INSTRUMENTAL QUIRURGICO .pdf | - | EP INSTRUMENTAL QUIRURGICO .pdf | Descargar | Detalle |
| EP INSTRUMENTAL QUIRURGICO .pdf | - | EP INSTRUMENTAL QUIRURGICO .pdf | Descargar | Detalle |

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.20614365 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 116,241,984.00 COP | SURAMERICANA | 12/3/2027 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* | Pendiente | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Giro

**Plazo de pago de la factura** A definir

Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9896651
**Proveedor** REPREFARCOS SAS
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | CDP 895.pdf | CDP 895.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | EP INSTRUMENTAL QUIRURGICO .pdf | EP INSTRUMENTAL QUIRURGICO .pdf | Descargar Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 4A No.-101
**Ubicación** CO-BOY-15469 - Moniquirá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Boyacá
**Municipio** Moniquirá
**Dirección** Calle 4A No.-101
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 4A No.-101 | COLOMBIA > Boyacá > Moniquirá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9896651

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
387,473,282.00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42295100 | SUMINISTRO DE EQUIPOS, REPUESTOS E INSTRUMENTAL MÉDICO-QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E. | 1.00 | UN | 387,473,282.00 | 387,473,282.00 | 387,473,282.00 |

# 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 |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | REPREFARCOS.pdf | REPREFARCOS.pdf | (detalle) |
| ☐ | CDS 2026-454 REPREFARCOS S.A.S.pdf | CDS 2026-454 REPREFARCOS S.A.S.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ANA MARITZA DAVILA E | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 33367116 | Guardar y notificar |
| Supervisor | ARMANDO TIBADUIZA V | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 9528546 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | ANA MARITZA DAVILA E | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 33367116 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ANA MARITZA DAVILA BARON | 9/3/2026 5:25:50 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* | ANA MARITZA DAVILA BARON |
| Supervisor | ARMANDO TIBADUIZA VARGAS | 9/3/2026 5:25:50 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* | ANA MARITZA DAVILA BARON |
| Ordenador del pago | ANA MARITZA DAVILA BARON | 9/3/2026 5:25:50 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)* | ANA MARITZA DAVILA BARON |

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** | ☐ Sí ☑ No * |

| | | |
|---|---|---|
| **Gobernaciones)** | | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☑Sí ☐No * | 387,473,282 |
| | **Total** | 387,473,282 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 895 | CDP | No se ha iniciado | | 387,473,282 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** | - |