# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9964263 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 6 días de tiempo transcurrido *(18/09/2026 11:04:52 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 497-ARC-DISAN-DHONAC-2026 |
| **Objeto del contrato** | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MÉDICO HEMATO - ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y DISPENSARIO BLAS LEZO. |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 4 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 4 minutos de tiempo transcurrido *(24/09/2026 1:50:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 18/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA**

COLOMBIA, Cartagena

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**HEMATO KIDS CARE SAS**

COLOMBIA, Cartagena
Número de documento 901727166

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| HEMATO KIDS CARE SAS | BANCOLOMBIA | Ahorros | 787-000064-10 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ayslin yohanna gonzalez cabarcas* ***Fecha de aprobación:*** *18/09/2026 3:08:35 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO* ***Fecha de aprobación:*** *18/09/2026 3:41:54 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9964263_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | SECCION DE CONTRATOS HONAC |
| **Proceso de Contratación** | 515-MDN-DIGSA-DISAN-HONAC-ARC-2026 |
| **Título de la oferta** | OFERTA SEGUNDO SEMESTRE 2026 HONAC |
| **Cuantía del contrato** | 9.000.000 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

**Fecha de notificación de prorrogación** -

## 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

**Seriedad de la oferta** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(18/09/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 18/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Otro: RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐% del valor del contrato | | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(18/09/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑Valor de la garantía | 350181000,00 COP | Fecha de vigencia (hasta) | 18/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** - Fecha de entrega de garantías: 3 horas de tiempo transcurrido *(24/09/2026 10:04:29 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.20757396 | Cumplimiento - Otros | Contrato de seguro | 350.181.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 18/12/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.20721708 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 900.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 18/09/2027 *((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** 90 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9964263

**Proveedor** HEMATO KIDS CARE 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** carrera 2 # 14 - 210
**Ubicación** CO-BOL-13001 - Cartagena
**País** COLOMBIA
**Departamento** Bolívar
**Municipio** Cartagena
**Dirección** carrera 2 # 14 - 210
**Código postal** 130001

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA carrera 2 # 14 - 210 | COLOMBIA > Bolívar > Cartagena |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9964263

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

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 9.000.000,00 | 9.000.000,00 |
| **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 | | 85101600 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MÉDICO HEMATO - ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO PARA EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA Y UFAPS DISPENSARIO BLAS LEZO. | 1,00 | A | 9.000.000,00 | 9.000.000,00 | 9.000.000,00 | 9.000.000,00 |

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

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 497 CONTRATO HEMATO KIDS CARE SAS.pdf | 497 CONTRATO HEMATO KIDS CARE SAS.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | IVAN ANDRES PELAEZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79687947 | Guardar y notificar |
| Supervisor | CAROLINA GOMEZ SAN | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1140839942 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | IVAN ANDRES PELAEZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79687947 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO | 5 días de tiempo transcurrido *(18/09/2026 3:41:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO |
| Ordenador del Gasto | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO | 5 días de tiempo transcurrido *(18/09/2026 3:41:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO |
| Supervisor | CAROLINA GOMEZ SANCHEZ | 5 días de tiempo transcurrido *(18/09/2026 3:41:54 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | IVAN ANDRES PELAEZ SOTELO |

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 * | 9.000.000 |
| **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 * | |
| **Total** | | 9.000.000 |

**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

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 15-01-11-094

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 67526 | CDP | No se ha iniciado | | 9.000.000 COP | 15-01-11-094 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92526 | Presupuestal (CDP) | 21/09/2026 12:00 AM | Generado | 9.000.000 COP | 9.000.000 COP | - | A-02-02-02-009-003 | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 9.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 9.000.000 COP
**Última consulta a SIIF** Consulta Exitosa
**Fecha de consulta SIIF** 22/09/2026 7:08 PM