# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.10178658 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 6 días de tiempo transcurrido *(11/11/2026 5:48:05 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 65-7-20267-26 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA DEL DOLOR, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS PARA APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y DE REHABILITACIÓN DE LA ESPECIALIDAD QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº6 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 5 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 11 horas de tiempo transcurrido *(17/11/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/03/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/04/2027 12:01:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 31/07/2027 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



**RASES Nº6**

COLOMBIA, Envigado

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**ALIVIUM S.A.S**

COLOMBIA, Medellín
Número de documento 900413905

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ALIVIUM S.A.S | BANCOLOMBIA | Corriente | 52768597751 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *FRANTZ JOSE COLIMÓN GÓMEZ* ***Fecha de aprobación:*** *12/11/2026 10:10:26 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA* ***Fecha de aprobación:*** *12/11/2026 4:19:25 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_10178658_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6 |
| **Proceso de Contratación** | PN RASES 6 MIC 301-2026 |
| **Título de la oferta** | CEAD, Especialistas en alivio del Dolor_octubre 2026 |
| **Cuantía del contrato** | 170.000.000 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** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

**Sentencia T-302 de 2017**

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** Como acordado previamente

**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 | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4 días de tiempo transcurrido *(13/11/2026 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/11/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4 días de tiempo transcurrido *(13/11/2026 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/07/2030 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 50,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4 días de tiempo transcurrido *(13/11/2026 12:01:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/01/2028 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

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

☑No. de SMMLV 200

**Fecha límite para entrega de garantías:** 2 días para terminar *(19/11/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 7 horas de tiempo transcurrido *(17/11/2026 10:27:54 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.21150642 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 350.181.000,00 COP | SURAMERICANA | 31/03/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| CO1.WRT.21151043 | Cumplimiento - Calidad del servicio | Contrato de seguro | 85.000.000,00 COP | SURAMERICANA | 31/01/2028 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| CO1.WRT.21150856 | Cumplimiento - Pago de salarios | Contrato de seguro | 8.500.000,00 COP | SURAMERICANA | 31/07/2030 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| CO1.WRT.21151030 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 34.000.000,00 COP | SURAMERICANA | 30/11/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☑Sí ☐No

**¿Pago de anticipos?** ☐Sí ☑No

**Plan de pagos:**

| Pago | % de facturación prevista | Valor total previsto | Fecha prevista de emisión |
|---|---|---|---|
| ☐ Pago 001 | 25 | 42.500.000,00 | - |
| ☐ Pago 002 | 25 | 42.500.000,00 | - |
| ☐ Pago 003 | 25 | 42.500.000,00 | - |
| ☐ Pago 004 | 25 | 42.500.000,00 | - |

Total: 100%

## 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.10178658

**Proveedor** ALIVIUM S.A.S

**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 43 A No. 48 C sur - 45 ENVIGADO
**Ubicación** CO-ANT-05266 - Envigado
**País** COLOMBIA
**Departamento** Antioquia
**Municipio** Envigado
**Dirección** CARRERA 43 A No. 48 C sur - 45 ENVIGADO
**Código postal** 57

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | 8° | 45'37. | 2 |
| **Longitud:** | 75° | 52'25. | 2 |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CARRERA 38 # 26 - 41 TORRE 3 PISO 1 LOCAL 0131 0132 0133 PISO 3 LOCAL 331 | COLOMBIA > Antioquia > Medellín |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.10178658

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

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 170.000.000,00 | 170.000.000,00 |

| 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 | 85101500 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DEL DOLOR RASES 6 | 1,00 | UN | 170.000.000,00 | 170.000.000,00 | 170.000.000,00 | 170.000.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| 11. ACEPTACION DE OFERTA CTO 65-7-20267-26 MEDICINA DEL DOLOR RASES 6.pdf | 11. ACEPTACION DE OFERTA CTO 65-7-20267-26 MEDICINA DEL DOLOR RASES 6.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LILIANA ANDREA GIRAL | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52803070 | Guardar y notificar |
| Supervisor | MICHAEL VELASQUEZ I | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 70879389 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | KELLY YURANI ZAPATA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1017183569 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA | 5 días de tiempo transcurrido *(12/11/2026 4:19:25 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA |
| Supervisor | MICHAEL VELASQUEZ MORENO | 5 días de tiempo transcurrido *(12/11/2026 4:19:25 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA |
| Ordenador del pago | KELLY YURANI ZAPATA GIL | 5 días de tiempo transcurrido *(12/11/2026 4:19:25 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA |

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 * | 170.000.000 |
| **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** | | 170.000.000 |

**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** 16-01-02-005

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 113126 | CDP | Generado | 20.000.000 COP | 20.000.000 COP | 16-01-02-005 | - | Editar |
| ☐ | 11726 | Vigencia futura ordinaria | Tramitado | 23.364.191.874 COP | 150.000.000 COP | 16-01-02-005 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 20.000.000 COP

**Saldo de vigencias futuras** 23.364.191.874 COP

**Saldo total a comprometer** 170.000.000 COP

**Última consulta a SIIF** Consulta Exitosa

**Fecha de consulta SIIF** 22/10/2026 5:10 PM

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 132726 | Presupuestal (CDP) | 13/11/2026 12:00 AM | Generado | 20.000.000 COP | 20.000.000 COP | - | A-02-02-02-009-003 | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 1526 | Vigencia Futura (AVF) | - | No se ha iniciado | 150.000.000 COP | 150.000.000 COP | - - | | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 20.000.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 150.000.000 COP

**Saldo total comprometido** 170.000.000 COP

**Última consulta a SIIF** Consulta Exitosa

**Fecha de consulta SIIF** 17/11/2026 6:11 PM