Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.2468938
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	8 días de tiempo transcurrido *(27/04/2021 4:45:38 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	CO1.PCCNTR.2468938
Objeto del contrato	Contratar la prestación de los servicios de salud en el área de odontología Integral, sus especialidades y demás servicios ambulatorios de salud oral, requeridos dentro de la atención de los beneficiarios d e l Servicio Médico Asistencial de la Regional Meta así: radiología, operatoria, endodoncia, odontopediatría, cirugía oral, prostodoncia, periodoncia, ortopedia maxilar y ortodoncia correctiva
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	242 Días
Fecha de inicio de contrato	21 horas de tiempo transcurrido *(5/05/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2021 12:00:00 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

SENA REGIONAL META Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

DENTCLASS

COLOMBIA, Villavicencio
Número de documento 9002229169

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CLINICA ODONTOLOGIC DENTCLASS E.U.	Davivienda	Corriente	09606998407

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Martha López* ***Fecha de aprobación:*** *28/04/2021 10:10:27 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *YURY ABEL BALLESTEROS NAVIA* ***Fecha de aprobación:*** *29/04/2021 9:35:54 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_2468938_Confirmed
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	GRUPO DE CONTRATACION DESPACHO
Proceso de Contratación	MC-RM-005-2021
Título de la oferta	DENTCLASS 2021
Cuantía del contrato	38.500.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
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)	7 días de tiempo transcurrido *(28/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☑ Pago de salarios			
	☑% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	7 días de tiempo transcurrido *(28/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☑ Calidad del servicio			
	☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	7 días de tiempo transcurrido *(28/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	☑Sí ☐No			
	☑No. de SMMLV	200		
Fecha límite para entrega de garantías:	5 días de tiempo transcurrido *(30/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*		Fecha de entrega de garantías:	23 horas de tiempo transcurrido *(5/05/2021 9:49:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Advertencia
	CO1.WRT.6851854	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	191.330.200,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	31/12/2024 *((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 Pago anticipado

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.2468938
Proveedor CLINICA ODONTOLOGIC DENTCLASS E.U.
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre	
☐	EVALUACION TECNICO MC-RM-005-2021 DENTCLASS[48396].pdf	EVALUACION TECNICO MC-RM-005-2021 DENTCLASS[48396].pdf	Descargar Detalle
☐	Evaluacio´n Juridica ODONTOLOGIA.pdf	Evaluacio´n Juridica ODONTOLOGIA.pdf	Descargar Detalle
☐	Recomendacio´n_adjudicacio´n odontologi´a FIRMADA[48414].pdf	Recomendacio´n_adjudicacio´n odontologi´a FIRMADA[48414].pdf	Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CRA 48 #6-40
Ubicación CO-MET-50001 - Villavicencio
País COLOMBIA
Departamento Meta
Municipio Villavicencio
Dirección CRA 48 #6-40
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Carrera 48 No 6-40 urbanización Guayuriba	COLOMBIA > Meta > Villavicencio

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.2468938

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
38.500.000,00	38.500.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
		Contratar la prestación de los servicios de salud en el área de odontología Integral, sus especialidades y demás servicios ambulatorios						

1	85122000	de salud oral, requeridos dentro de la atención de los beneficiarios d e l Servicio Médico Asistencial de la Regional Meta así: radiología, operatoria, endodoncia, odontopediatría, cirugía oral, prostodoncia, periodoncia, ortopedia maxilar y ortodoncia correctiva **Comentarios proveedor:** VALOR DE LA OFERTA: PROMEDIO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO: Manual Tarifario SOAT vigente, según lo establece la RESOLUCIÓNNo.1262 DE 2016_MENOS EL 15,1% (-15,1%)	1,00	UN	38.500.000,00	38.500.000,00	38.500.000,00	38.500.000,00

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
CAMARA DE COMERCIO DENTCLASS ABRIL 2021 -.pdf	CAMARA DE COMERCIO DENTCLASS ABRIL 2021 -.pdf	(detalle)
Cédula Representante Legal.pdf	Cédula Representante Legal.pdf	(detalle)
CERTIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE APRENDIZAJE.pdf	CERTIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE APRENDIZAJE.pdf	(detalle)
CERTIFICADO EXPERIENCIA DENTCLASS E.U.pdf	CERTIFICADO EXPERIENCIA DENTCLASS E.U.pdf	(detalle)
CONSTITUCION DENTCLASS.pdf	CONSTITUCION DENTCLASS.pdf	(detalle)
FORMATO CARTA DE PRESENTACION.pdf	FORMATO CARTA DE PRESENTACION.pdf	(detalle)
RUT DENTCLASS.pdf	RUT DENTCLASS.pdf	(detalle)
GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta DENTCLASS.pdf	GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta DENTCLASS.pdf	(detalle)
COPIA ULTIMA VISITA SECRETARIA DE SALUD.PDF	COPIA ULTIMA VISITA SECRETARIA DE SALUD.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA GENERAL.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA GENERAL.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA ORTODONCIA.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA ORTODONCIA.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA REHBILITACION ORAL.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA REHBILITACION ORAL.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA PERIODONCIA.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA PERIODONCIA.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA ENDODONCIA.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA ENDODONCIA.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA ODONTOPEDIATRIA.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA ODONTOPEDIATRIA.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA CIRUGIA ORAL.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA CIRUGIA ORAL.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA PROCESO DE ESTERILIZACION.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA PROCESO DE ESTERILIZACION.PDF	(detalle)
DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA TOMA E INTERPRETACION DE DE RADIOGRAFIAS.PDF	DISTINTIVO DE HABILITACION ODONTOLOGIA TOMA E INTERPRETACION DE DE RADIOGRAFIAS.PDF	(detalle)
29.4 ANEXO FORMATO CARTA DE PRESENTACION.pdf	29.4 ANEXO FORMATO CARTA DE PRESENTACION.pdf	(detalle)
ANEXO 29,3 ANEXO OFERTA ECONÓMICA.pdf	ANEXO 29,3 ANEXO OFERTA ECONÓMICA.pdf	(detalle)
Oferta Económica DENTCLASS.pdf	Oferta Económica DENTCLASS.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

YURY ABEL BALLESTE

Guardar y

Ordenador del Gasto		Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	14885642	notificar	
Supervisor	Adriana Yolima Morales	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	52960794	Guardar y notificar	

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Expenditure Approver	YURY ABEL BALLESTEROS NAVIA	6 días de tiempo transcurrido *(29/04/2021 9:35:54 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	YURY ABEL BALLESTEROS NAVIA
Supervisor	Adriana Yolima Morales Ramirez	6 días de tiempo transcurrido *(29/04/2021 9:35:54 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	YURY ABEL BALLESTEROS NAVIA

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	38.500.000
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	0
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)	0
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	38.500.000

Código BPIN: 2018011000629 — **Año de vigencia**: 2021

Validado

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	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	2121	CDP	No validado	38.500.000 COP	38.500.000 COP	36-02-00-050-00000	Editar

Saldo de CDP: 38.500.000 COP
Saldo de vigencias futuras: 0 COP
Saldo total a comprometer: 38.500.000 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	
☐	12821	Presupuestal (CDP)	-	No validado	38.500.000 COP	38.500.000 COP	Sin documento	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP: 38.500.000 COP
Saldo de compromisos AVF: 0 COP
Saldo total comprometido: 38.500.000 COP
Última consulta a SIIF:
Fecha de consulta SIIF: -