# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.661797 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 27/11/2018 2:45:58 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 85-5-20231-2018 |
| **Objeto del contrato** | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE HOBO- HUILA |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Fecha de inicio de contrato** | 3/12/2018 4:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/06/2019 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑ Sí ☐ No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/07/2019 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 11/11/2019 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 - HUILA No.2**

COLOMBIA, Neiva

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA**
**Servicios integrales de salud**
COLOMBIA, Hobo
Número de documento 813011515

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *BALNAC LORENA CERON TOLEDO* ***Fecha de aprobación:*** *27/06/2019 2:52:15 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LORCY LONDOÑO SANCHEZ* ***Fecha de aprobación:*** *2/07/2019 5:20:54 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | GRUPO DE CONTRATACIÓN |
| **Proceso de Contratación** | PN SECSA-DEUIL CD 190- |
| **Título de la oferta** | OFERTA PROCESO PN SECSA DEUIL CD 190- 2018_EXT |
| **Cuantía del contrato** | 3.800.000 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | |
| **Fecha inicio de ejecución (estimada)** | - |
| **Fecha fin de ejecución (estimada)** | - |
| **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

Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐ Sí ☑ No

Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago**

**Plazo de pago de la factura**

Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.661797
**Proveedor** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MUNICIPAL DE HOBO HUILA
**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 22 SUR # 26 A21
**Ubicación** CO-HUI-41001 - Neiva
**País** COLOMBIA
**Departamento** Huila
**Municipio** Neiva
**Dirección** CARRERA 22 SUR # 26 A21
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.661797

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

| | | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 3.800.000,00 | 3.800.000,00 |
| **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 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE PITALITO - HUILA | 1,00 | UN | 3.800.000,00 | 3.800.000,00 | 3.800.000,00 | 3.800.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| EVALUACION JURIDICA PN SECSA-DEUIL CD 190 2018.pdf | EVALUACION JURIDICA PN SECSA-DEUIL CD 190 2018.pdf | (detalle) |
| RESOLUCION ADJUDICACION DE PROCESO PN SECSA-DEUIL CD 190 2018.pdf | RESOLUCION ADJUDICACION DE PROCESO PN SECSA-DEUIL CD 190 2018.pdf | (detalle) |
| CONTRATO E.S.E MUNICIPIO HOBO CONTRATO No. 85-5-20231-2018.pdf | CONTRATO E.S.E MUNICIPIO HOBO CONTRATO No. 85-5-20231-2018.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar

Supervisor | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

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**: Recursos propios

**Entidad Estatal registrada en el SIIF**: ☑ Sí ☐ No

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 16-01-02-041

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ 60518 | CDP | Generado | 800.000 COP | | 16-01-02-041 | Editar |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 6918 | Vigencia futura ordinaria | Tramitada | 4.077.925.892 COP | 3.000.000 COP | 16-01-02-041 | Editar |

**Saldo de CDP** 800.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 4.077.925.892 COP
**Saldo total a comprometer**
**Última consulta a SIIF** Exito
**Fecha de consulta SIIF** 15/11/2018 6:04 PM

Compromiso presupuestal de gastos

⚠ **Hay códigos de compromiso dónde el valor total de la facturas es menos que el valor de compromiso. Por favor verifique si necesita liberar el valor restante**

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 79018 | Presupuestal (CDP) | 4/12/2018 12:00 AM | Generado | 800.000 COP | 0 COP | 0 COP | - | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 10218 | Vigencia Futura (AVF) | 4/12/2018 12:00 AM | Generado | 3.000.000 COP | 3.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 800.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 3.000.000 COP
**Saldo total comprometido** 3.800.000 COP
**Última consulta a SIIF** Exito
**Fecha de consulta SIIF** 11/12/2018 5:11 PM