

Información general

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identificación del contrato       |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3680179                                                                                                                                                                                                                  |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                   |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha de generación del estado    | 5 días de tiempo transcurrido (4/05/2022 5:50:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                 |
| Número del contrato               | 100-7-200281/2022                                                                                                                                                                                                                   |
| Objeto del contrato               | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA. Grupo 3. |
| Tipo de Contrato                  | Otro                                                                                                                                                                                                                                |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                  |
| Duración del contrato             | 6 Meses                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de terminación del contrato | 15/11/2022 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                             |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                              |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                  |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                  |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                  |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                  |

|                                                                                  |                                        |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|
| Información de la Entidad Estatal contratante                                    |                                        | 0 Recomendación (es) |
|  | UPRES VALLE<br>COLOMBIA, Cali<br>★★★★★ |                      |

|                                                                                  |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Información del Proveedor contratista                                            |                                                                         |
|  | FISIOMEDICA S.A.S.<br>COLOMBIA, Bogotá<br>Número de documento 890317851 |

|                               |                  |                |                  |
|-------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| Cuenta bancaria del proveedor |                  |                |                  |
| Proveedor                     | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
| FISIOMEDICA S.A.S.            | BANCOLOMBIA      | Corriente      | 39615808183      |

|                                            |                                                                              |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Aprobación del contrato                    |                                                                              |
| <b>Aprobador – Proveedor</b>               |                                                                              |
| Aprobado por: ANGELA MARIA VERNAZA PIZARRO | Fecha de aprobación: 10/05/2022 9:03:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| <b>Aprobador – Entidad Estatal</b>         |                                                                              |
| Aprobado por: YADY MARTINEZ MUNOZ          | Fecha de aprobación: 10/05/2022 2:38:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| <b>Contrato Firmado:</b>                   |                                                                              |
| <b>Contrato en ejecución:</b>              |                                                                              |

|                          |                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Información del contrato |                                                                     |
| Tipo de proceso          | Contratación directa (con ofertas)                                  |
| Unidad de contratación   | UNIDAD DE CONTRATACIÓN UPRES VALLE                                  |
| Proceso de Contratación  | PN UPRES VALLE CD 162 /2022                                         |
| Título de la oferta      | FISIOMEDICA S.A.S PRESENTACION DE OFERTA PN UPRES VALLE CD 162/2022 |
| Cuantía del contrato     | 8.432.600 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                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ¿Cumple con mínimo el 30% de adquisición de alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria locales? (decreto 248 de 2021) | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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 |

|                                       |                                                                    |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Condiciones ejecución y entrega       |                                                                    |
| Condiciones de entrega:               | Como acordado previamente                                          |
| El contrato puede ser prorrogado      | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Fecha de notificación de prorrogación | -                                                                  |

¿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 contrato50,00

Fecha de vigencia (desde)4 días de tiempo transcurrido (5/05/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)5/04/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Pago de salarios

☒ % del valor del contrato5,00

Fecha de vigencia (desde)4 días de tiempo transcurrido (5/05/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)5/02/2025 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Calidad del servicio

☒ % del valor del contrato50,00

Fecha de vigencia (desde)4 días de tiempo transcurrido (5/05/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)5/02/2024 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual  
Fecha límite para entrega de garantías: 3 horas para terminar (10/05/2022 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

| Advertencia                                                                   | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|------------------|-------|--------|-----------|--------|-------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |                   |               |                  |       |        |           |        |             |

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 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3680179

Proveedor FISIOMEDICA 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 AV 10N 16N-21

Ubicación CO-VAC-76001 - Cali

País COLOMBIA

Departamento Valle del Cauca

Municipio Cali

Dirección AV 10N 16N-21

Código postal 760045

|           | Grados (°) | Minutos (') | Segundos (") |
|-----------|------------|-------------|--------------|
| Latitud:  | 3          | 27          | 43.3         |
| Longitud: | 76         | 32          | 04.5         |

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|----|-----------|-----------|
|----|-----------|-----------|

## Bienes y servicios

| 1COI.PCONTR.3680179                                          |               |                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                       |                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--|
| 1.1Lote 3Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                       |                                                      |  |
|                                                              |               |                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
|                                                              |               |                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 | 8.432.600,00          | 8.432.600,00                                         |  |
| 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                                                            | 85161501      | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA | 1,00     | UA     | 8.432.600,00             | 8.432.600,00    | 8.432.600,00          | 8.432.600,00                                         |  |

## 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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 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   |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| 100-7-200281-2022 FISIOMEDICA S.A.S - MTO EQUIPO MEDICO- GRUPO 3.pdf | 100-7-200281-2022 FISIOMEDICA S.A.S - MTO EQUIPO MEDICO- GRUPO 3.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                   |                      |                     |            |                     |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | Yaidy Martinez Munoz | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1075225747 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | Jesus Heriberto Cruz | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 80725252   | Guardar y notificar |

### Histórico de asignaciones

| Posición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| 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 -