# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2144742 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 19/01/2021 1:13:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | INS_CON_002_2021 |
| **Objeto del contrato** | Aunar esfuerzos técnicos entre el Instituto Nacional de Salud-INS y EL LABORATORIO para la realización de la prueba de PCR en tiempo real (RT-qPCR) y las pruebas para la detección de ácidos nucleicos para diagnóstico de SARS-CoV-2 (COVID-19). |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 12 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 21/01/2021 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15 días para terminar *(31/12/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 15 días para terminar *(1/01/2022 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/04/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

Información de la Entidad Estatal contratante

**INS**

COLOMBIA, Bogotá

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**CAC SANTA BARBARA**

COLOMBIA, Palmira
Número de documento 901108368

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA | BBVA | Ahorros | 905044145 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA* ***Fecha de aprobación:*** *21/01/2021 8:29:30 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MARTHA LUCIA OSPINA MARTINEZ* ***Fecha de aprobación:*** *21/01/2021 6:19:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | OFICINA ASESORA JURIDICA |
| **Proceso de Contratación** | INS_CON_002_2021 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 0 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:**

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** 15 días de tiempo transcurrido *(1/12/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## 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.2144742

**Proveedor** CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA

**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 Calle 26 No. 51 - 20

**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá

**País** COLOMBIA

**Departamento** Distrito Capital de Bogotá

**Municipio** Bogotá

**Dirección** Av Calle 26 No. 51 - 20

**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Bogota Av Calle 26 No. 51-20 CAN | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

| | |
|---|---|
| 1 | CO1.PCONTR.2144742 |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|
| 0,00 |

| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 93142103 | Aunar esfuerzos técnicos entre el Instituto Nacional de Salud-INS y EL LABORATORIO para la realización de la prueba de PCR en tiempo real (RT-qPCR) y las pruebas para la detección de ácidos nucleicos para diagnóstico de SARS-CoV-2 (COVID-19). | 1,00 | UN | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

# 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. | ☐ | ☐ |
| | Plan de amortización | ☐ | ☐ |
| ✔ | 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. | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía | ☑ | ☐ |
| certificado de antecedentes judiciales - RL | ☑ | ☐ |
| certificado de antecedentes fiscales - RL | ☑ | ☐ |
| certificado de antecedentes disciplinarios - RL | ☑ | ☐ |
| certificado Registro Nacional de Medidas Cautelares - RL | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 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. | ***Sin documento*** | | | |
| Cédula de ciudadanía | C.C REPRESENTANTE LEGAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| certificado de antecedentes disciplinarios - RL | ANTECEDENTES DISCIPLINARIAS.pdf | Detalle | No | ☐ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| certificado de antecedentes fiscales - RL | ANTECEDENTES FISCALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| certificado de antecedentes judiciales - RL | ANTECEDENTES PENALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| certificado Registro Nacional de Medidas Cautelares - RL | MEDIDAS CAUTELARES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | Camara y Comercio Sta Barbara enero 2021.pdf | Detalle | No | ☐ |
| RUT | RUT CAC 2020.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 20/01/2021 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 21/01/2021 8:29:29 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| Conv. 02 de 2021.pdf | Conv. 02 de 2021.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MARTHA LUCIA OSPINA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 66826687 | Guardar y notificar |
| Supervisor | YADIRA PACHECO ESP | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52771847 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | MARTHA LUCIA OSPINA MARTINEZ | 21/01/2021 6:19:08 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARTHA LUCIA OSPINA MARTINEZ |
| Supervisor | YADIRA PACHECO ESPITIA | 21/01/2021 6:19:08 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARTHA LUCIA OSPINA MARTINEZ |

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** | 0 |
| **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** | 0 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 002 | CDP | No validado | | | 19-03-00 | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 002 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 0 COP | 0 COP | 0 COP | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 0 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

| | |
|---|---|
| **Saldo total comprometido** | 0 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |