## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8396755 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(1/10/2025 12:39:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 238 |
| **Objeto del contrato** | ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL QUE MANIPULARA LOS DESFIBRILADORES EXTERNOS AUTOMÁTICOS (DEA) REQUERIDOS PARA LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA EN EL EDIFICIO CAM FASE I Y II Y LOS CENTROS EXTERNOS CON MAYOR AFLUENCIA DE PUBLICO DANDO CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD |
| **Tipo de Contrato** | Compraventa |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 3 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/12/2025 12:59:00 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

**MUNICIPIO DE BUCARAMANGA**

COLOMBIA, Bucaramanga

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**MEDICAL INN S.A.S**

COLOMBIA, Bucaramanga
Número de documento 901178830

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| MEDICAL INN S.A.S | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *MEDICAL INN S.A.S.* ***Fecha de aprobación:*** *2/10/2025 5:56:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA* ***Fecha de aprobación:*** *2/10/2025 6:57:33 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## 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 Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Como acordado previamente |
| **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

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Seriedad de la oferta** ☑Sí ☐No

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta | 10,00 | | |

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 15 horas de tiempo transcurrido *(2/10/2025 6:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 15 horas de tiempo transcurrido *(2/10/2025 6:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/12/2030 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 3 días para terminar *(6/10/2025 8:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.18036221 | Seriedad de la oferta | - | 6.431.282,00 COP | - | 21/02/2026 *((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** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.8396755
**Proveedor** MEDICAL INN 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** CALLE 35 No. 10-43 FASE I PISO 2
**Ubicación** CO-SAN-68001 - Bucaramanga
**País** COLOMBIA
**Departamento** Santander
**Municipio** Bucaramanga
**Dirección** CALLE 35 No. 10-43 FASE I PISO 2
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 35 No. 10-43 FASE I PISO 2 | COLOMBIA > Santander > Bucaramanga |

**1** CO1.PCCNTR.8396755

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

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 61.320.000,00 | 60.925.620,00 |

| 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 | 42172101 | DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO D.E.A PORTATIL, ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS REQUERIDAS, Al realizar su Oferta Economica se deben tener en cuanta las Caracteristicas Tecnicas FÍSICAS, CLÍNICAS, TÉCNICAS, AMBIENTALES, ACCESORIOS, GARANTÍA, | 7,00 | UN | 8.760.000,00 | 8.703.660,00 | 61.320.000,00 | 60.925.620,00 |

CAPACITACION, SEÑALETICA, Contempladas en el Proceso, (Ver Caracteristicas Tecnicas Requeridas para el ofrecimineto Economico en Anexo Ficha Tecnica del Proceso y detalladas en el Anexo N.1. Análisis de Precios)

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 1.Designcion de Comite Evaluador Contrato N.238 del 2025 MEDICAL INN.pdf | 1.Designcion de Comite Evaluador Contrato N.238 del 2025 MEDICAL INN.pdf | (detalle) |
| 2.SolRP1154121 MEDICAL INN .S.A.S..pdf | 2.SolRP1154121 MEDICAL INN .S.A.S..pdf | (detalle) |
| 3.Comunicacion de Aceptacion Contrato N.238 del 02 de octubre del 2025 MEDICAL INN.pdf | 3.Comunicacion de Aceptacion Contrato N.238 del 02 de octubre del 2025 MEDICAL INN.pdf | (detalle) |
| 4.OFERTA ECONOMICA - MEDICAL INN S.A.S..pdf | 4.OFERTA ECONOMICA - MEDICAL INN S.A.S..pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ANA MARIA VARGAS SE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1095812067 | Guardar y notificar |
| Supervisor | JESSICA LYS ELIANNA I | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 63549188 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA | 2 horas de tiempo transcurrido *(2/10/2025 6:57:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA |
| Supervisor | JESSICA LYS ELIANNA MOLINA NARANJO | 2 horas de tiempo transcurrido *(2/10/2025 6:57:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANA MARIA VARGAS SEPULVEDA |

## 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 * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☑ Sí ☐ No * | 60.925.620 |
| **Recursos de Crédito** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐ Sí ☑ No * | |
| | **Total** | 60.925.620 |

**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

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4737 | CDP | No se ha iniciado | | 60.925.620 COP | 00-00-00 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 115412 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 60.925.620 COP | 60.925.620 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 60.925.620 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 60.925.620 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |