

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9213449                                                                                                                                                                                                          |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                           |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (28/01/2026 1:28:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                         |
| Número del contrato               | C01-003-2026 LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA                                                                                                                                                                                  |
| Objeto del contrato               | Prestar servicio de procesamiento y lectura de las pruebas de laboratorio clínico que requieren verificación, además de controles biológicos, exámenes de código fucsia, urgencias, hospitalización y lectura de citologías |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                     |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                          |
| Duración del contrato             | 364 Días                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de inicio de contrato       | 10 horas para terminar (30/01/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2026 12:00:00 AM ((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

|                                                                                  |                                             |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BELLOSALUD</b> | 0 Recomendación(es) |
|                                                                                  | COLOMBIA, Bello                             |                     |
|                                                                                  | ★★★★★                                       |                     |

### Información del Proveedor contratista

|                                                                                  |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>Laboratorio Médico Echavarría</b> |
|                                                                                  | Práctica médica                      |
|                                                                                  | COLOMBIA, Medellín                   |
|                                                                                  | Número de documento 890906793        |

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                         | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| LABORATORIO MEDICO ECHAVARRÍA SAS | BANCOLOMBIA      | Corriente      | 02901357821      |

### Aprobación del contrato

|                                                                     |                        |                      |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Aprobador – Proveedor</b>                                        |                        |                      |                                                         |
| Aprobado por:                                                       | Simon Echavarría Uribe | Fecha de aprobación: | 29/01/2026 7:59:25 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| <b>Aprobador – Entidad Estatal</b>                                  |                        |                      |                                                         |
| Aprobado por:                                                       | Camila Roldan Muñoz    | Fecha de aprobación: | 30/01/2026 8:28:44 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| <b>Contrato Firmado:</b> <a href="#">CO1_PCCNTR_9213449_Firmado</a> |                        |                      |                                                         |
| <b>Contrato en ejecución:</b>                                       |                        |                      |                                                         |

### Información del contrato

|                         |                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial              |
| Unidad de contratación  | UC ESE BELLOSALUD                          |
| Proceso de Contratación | C01-003-2026 LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA |
| Título de la oferta     | 000                                        |
| Cuantía del contrato    | 36.000.000 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

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿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? | <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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Sentencia T-302 de 2017

|                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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:

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

Cumplimiento ☒Sí☐No

☒ Cumplimiento del contrato  
☐% del valor del  
contrato

Fecha de vigencia (desde)1 día de tiempo transcurrido (28/01/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Valor de la garantía3600000,00 COP

Fecha de vigencia (hasta)30/04/2027 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Pago de salarios  
☐% del valor del  
contrato

Fecha de vigencia (desde)1 día de tiempo transcurrido (28/01/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Valor de la garantía1800000,00 COP

Fecha de vigencia (hasta)31/12/2029 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Calidad del servicio  
☐% del valor del  
contrato

Fecha de vigencia (desde)1 día de tiempo transcurrido (28/01/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Valor de la garantía5400000,00 COP

Fecha de vigencia (hasta)30/04/2027 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad  
civil extra  
contractual ☒Sí☐No

☒ Valor de la Garantía350.181.000,00COP

Fecha límite  
para entrega de  
garantías:1 día de tiempo transcurrido (28/01/2026 7:00:00 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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|-------|--------|-----------|--------|
| 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

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato

CO1.PCCNTR.9213449

Proveedor

LABORATORIO MEDICO ECHAVARRÍA SAS

Creado por

Agregado en

-

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción              |                                     | Nombre                              |                                                   |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 04. ESTUDIOS PREVIOS.pdf            | 04. ESTUDIOS PREVIOS.pdf            | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 28. CONTRATO 003 2026.pdf           | 28. CONTRATO 003 2026.pdf           | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 31. POLIZAS.pdf                     | 31. POLIZAS.pdf                     | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 32. AUTO-APROBATORIO DE POLIZAS.pdf | 32. AUTO-APROBATORIO DE POLIZAS.pdf | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 33. ACTA DE INICIO.pdf              | 33. ACTA DE INICIO.pdf              | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones

CRA 42 20 E 91

Ubicación

CO-ANT-05088 - Bello

País

COLOMBIA

Departamento

Antioquia

Municipio

Bello

Dirección

CRA 42 20 E 91

Código postal

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección        | Ubicación                    |
|----|------------------|------------------------------|
| 1  | Cra 42 # 20 E 91 | COLOMBIA > Antioquia > Bello |

Bienes y servicios

|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|---------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|--|
| 1 CO1.PCONTR.9213449                                    |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      |  |
| 1.1 Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 | 36.000.000,00                                        |  |
| Ref. Artículo                                           | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                 | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
| 1                                                       | 85121800      | Prestar servicio de procesamiento y lectura de las pruebas de laboratorio clínico que requieren verificación, además de controles biológicos, exámenes de código fucsia, urgencias, hospitalización y lectura de citologías | 1,00     | UN     | 36.000.000,00            | 36.000.000,00   | 36.000.000,00                                        |  |
| 2 CO1.PCONTR.9213449                                    |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      |  |
| 2.1 Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
|                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                             |          |        |                          |                 | 36.000.000,00                                        |  |
| Ref. Artículo                                           | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                 | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
| 1                                                       | 85121800      | Prestar servicio de procesamiento y lectura de las pruebas de laboratorio clínico que requieren verificación, además de controles biológicos, exámenes de código fucsia, urgencias, hospitalización y lectura de citologías | 1,00     | UN     | 36.000.000,00            | 36.000.000,00   | 36.000.000,00                                        |  |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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

|                                    |                                    |           |
|------------------------------------|------------------------------------|-----------|
| Descripción                        | Nombbre del documento              | Detalle   |
| 28. CONTRATO 003 2026.pdf          | 28. CONTRATO 003 2026.pdf          | (detalle) |
| 29. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN.pdf | 29. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN.pdf | (detalle) |
| 30. REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf      | 30. REGISTRO PRESUPUESTAL.pdf      | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Guardar y  
notificar

[Agregar usuario](#)

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 |                | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Paz                                                                                            |                | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
| Destinación del gasto                                                                          | Funcionamiento |                                                                                                                                                     |            |
| Fuente de los recursos:                                                                        |                |                                                                                                                                                     | Valor      |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                         |                | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                       |                | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                              |                | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                   |                | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *                                                                                | 36.000.000 |
| Recursos de Crédito                                                                            |                | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)                   |                | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                |            |
| Total                                                                                          |                |                                                                                                                                                     | 36.000.000 |

**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 |                        |
|--------------------------|------|--------|-------------------|------------------|-----------------------------------|--------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 6    | CDP    | No se ha iniciado | 36.000.000 COP   | 00-00-00                          | -      | <a href="#">Editar</a> |

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| 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 AV/FCDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución                                                  |
|----------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 36.000.000<br>COP        | 36.000.000<br>COP  | - -                          |                          | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

|                          |                |
|--------------------------|----------------|
| Saldo de compromisos CDP | 36.000.000 COP |
| Saldo de compromisos AVF | 0 COP          |
| Saldo total comprometido | 36.000.000 COP |
| Última consulta a SIIF   |                |
| Fecha de consulta SIIF   | -              |