

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9467753                                                                        |
| Versión del contrato              | 1                                                                                         |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                              |
| Fecha de generación del estado    | 13 días de tiempo transcurrido (21/04/2026 5:16:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)     |
| Número del contrato               | MC-010-2026                                                                               |
| Objeto del contrato               | REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS DE LOS FUNCIONARIOS DEL INDERSANTANDER |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                   |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                        |
| Duración del contrato             | 248 Días                                                                                  |
| Fecha de inicio de contrato       | 12 días de tiempo transcurrido (23/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)    |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2026 11:00:00 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

|                                                                                  |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Instituto Departamental de Recreación y Deporte INDERSANTANDER SITIO OFICIAL</b> | 0 Recomendación (es)                                                                |
| COLOMBIA, Bucaramanga                                                            |                                                                                     |                                                                                     |
| ★★★★★                                                                            |                                                                                     |  |

### Información del Proveedor contratista

|                                                                                  |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>PLATINUM SALUD LABORAL SAS</b> |
| COLOMBIA, Bucaramanga                                                            |                                   |
| Número de documento 900679927                                                    |                                   |

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| PLATINUM SALUD LABORAL SAS | BANCOLOMBIA      | Corriente      | 81473530252      |

### Aprobación del contrato

|                                                                     |                                |                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aprobador – Proveedor</b>                                        |                                |                                                                               |
| Aprobado por:                                                       | OMAYRA LIZCANO PAEZ            | Fecha de aprobación: 21/04/2026 6:00:14 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  |
| <b>Aprobador – Entidad Estatal</b>                                  |                                |                                                                               |
| Aprobado por:                                                       | Ariel Fernando Rojas Rodríguez | Fecha de aprobación: 22/04/2026 10:37:21 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| <b>Contrato Firmado:</b> <a href="#">CO1_PCCNTR_9467753_Firmado</a> |                                |                                                                               |
| <b>Contrato en ejecución:</b>                                       |                                |                                                                               |

### Información del contrato

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Tipo de proceso         | Minima cuantía       |
| Unidad de contratación  | JURIDICA             |
| Proceso de Contratación | MC-010-2026          |
| Título de la oferta     | PLATINUM MC-010-2026 |
| Cuantía del contrato    | 2.450.000 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 ☐ Si ☐ No

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Si ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Si ☒ No

Seriedad de la oferta ☐ Si ☒ No

Cumplimiento ☒ Si ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

10,00

Fecha de vigencia (desde)

15 días de tiempo transcurrido (20/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ % del valor del contrato

20,00

Fecha de vigencia (hasta)

30/04/2027 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (desde)

15 días de tiempo transcurrido (20/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Calidad del servicio

Fecha de vigencia (hasta)

4 días de tiempo transcurrido (30/04/2026 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ % del valor del contrato

☐ Valor de la garantía

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Si ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: 12 días de tiempo transcurrido (22/04/2026 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 12 días de tiempo transcurrido (22/04/2026 4:37:35 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

| Id de la garantía | Justificación                            | Tipo de garantía   | Valor      | Erisor                    | Fecha fin                                    | Estado                           |
|-------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|---------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|
| CO1.WRT.19795198  | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 735.000,00 | COP SEGUROS DEL ESTADO SA | 30/04/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aprobada <a href="#">Detalle</a> |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 15 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9467753  
Proveedor PLATINUM SALUD LABORAL SAS  
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

CRA 30 CLL 14

Ubicación

CO-SAN-68001 - Bucaramanga

País

COLOMBIA

Departamento

Santander

Municipio

Bucaramanga

Dirección

CRA 30 CLL 14

Código postal

680001

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                                              | Ubicación                          |
|----|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1  | Unidad Deportiva Alfonso López, Cra. 30 #14 45, Bucaramanga, Santander | COLOMBIA > Santander > Bucaramanga |

Bienes y servicios

|                                                          |               |                                                                                           |          |        |                          |                 | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|----------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------|------------------------------------------------------|
|                                                          |               |                                                                                           |          |        |                          |                 | 3.958.333,00          | 2.450.000,00                                         |
| 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                                                        | 85121800      | REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS DE LOS FUNCIONARIOS DEL INDERSANTANDER | 1,00     | UN     | 3.958.333,00             | 2.450.000,00    | 3.958.333,00          | 2.450.000,00                                         |
| 2 CO1.PQCNR.9467753                                      |               |                                                                                           |          |        |                          |                 |                       |                                                      |
| 2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                           |          |        |                          |                 |                       |                                                      |
|                                                          |               |                                                                                           |          |        |                          |                 | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|                                                          |               |                                                                                           |          |        |                          |                 | 3.958.333,00          | 2.450.000,00                                         |
| 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                                                        | 85121800      | REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS DE LOS FUNCIONARIOS DEL INDERSANTANDER | 1,00     | UN     | 3.958.333,00             | 2.450.000,00    | 3.958.333,00          | 2.450.000,00                                         |

## 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.

| 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   |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|
| COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (1).pdf | COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (1).pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                |                   |                      |                     |            |                     |
|---------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | Ariel Fernando Rojas Rodríguez | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 91074320   | Guardar y notificar |
| Supervisor          | William Rafael Pinto Lopez     | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1098754216 | Guardar y notificar |

### Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                                |                   |                      |                     |          |                     |
|--------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del pago | Ariel Fernando Rojas Rodríguez | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 91074320 | Guardar y notificar |
|--------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|

Agregar usuario

### Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                         | Fecha de seguimiento                                                                   | Cambiado por                   |
|---------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Ordenador del pago  | Ariel Fernando Rojas Rodríguez | 13 días de tiempo transcurrido (22/04/2026 10:37:22 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Ariel Fernando Rojas Rodríguez |
| Ordenador del Gasto | Ariel Fernando Rojas Rodríguez | 13 días de tiempo transcurrido (22/04/2026 10:37:22 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Ariel Fernando Rojas Rodríguez |
| Supervisor          | William Rafael Pinto Lopez     | 13 días de tiempo transcurrido (22/04/2026 10:37:22 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Ariel Fernando Rojas Rodríguez |

### Información presupuestal

|                                                               |                                                                      |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Si ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Si ☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Si ☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Si ☒ No \*

Recursos de Crédito

☐ Si ☒ No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Si ☐ No \*

Valor

2.450.000

Total

2.450.000

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

☐ Si ☒ 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"/> 0161 | CDP  | No se ha iniciado |       | 3.958.333 COP    | 00-00-00                          | -      |

Saldo de CDP0 COP

Saldo de vigencias futuras0 COP

Saldo total a comprometer0 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                                                  |
|------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 760 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 2.450.000 COP            | 2.450.000 COP      | 2.450.000 COP                | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP2.450.000 COP

Saldo de compromisos AVF0 COP

Saldo total comprometido2.450.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-