



Información general


Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9513013
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	8 días de tiempo transcurrido (13/05/2026 3:34:17 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	DTAN-CPS-107-2026
Objeto del contrato	DN00 -3299060-7-052 Contratar los exámenes médico ocupacionales anuales, de ingreso y retiro para los funcionarios de la Dirección Territorial Andes Nororientales y sus áreas protegidas adscritas en el marco del fortalecimiento de la capacidad institucional de parques nacionales naturales a nivel nacional.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Duración del contrato	195 Días
Fecha de inicio de contrato	14 horas de tiempo transcurrido (21/05/2026 8:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	30/11/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Obligaciones Ambientales	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Obligaciones pos consumo	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Reversión	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *

Información de la Entidad Estatal contratante

	PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA - DIRECCION TERRITORIAL ANDES NORORIENTALES	0 Recomendación (es)
	COLOMBIA, Bucaramanga	

Información del Proveedor contratista

	SAOCSS IPS Y CRC
	COLOMBIA, Bucaramanga
	Número de documento 900347699

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SAOCSS IPS Y CRC	DAVVIENDA SA	Ahorros	046200681040

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: FRANCISCO JAVIER SANCHEZ PARRA Fecha de aprobación: 15/05/2026 1:50:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: EMILIANA PINO TORRES Fecha de aprobación: 19/05/2026 5:23:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_9513013_Firmado](#)

Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	DTAN-2026
Proceso de Contratación	IP-DTAN-051-2026
Título de la oferta	PARQUES NATURALES 2026
Cuantía del contrato	25.822.000 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?

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

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

Cumplimiento Sí No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (15/05/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/11/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Pago de salarios

% del valor del contrato 5,00 Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (15/05/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/11/2029 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Calidad del servicio

% del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (15/05/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/11/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 2 días de tiempo transcurrido (19/05/2026 3:42:38 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.19937320	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	9.058.700,00	COP ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	30/11/2029 ((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 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9513013
 Proveedor SAOCSS IPS Y CRC
 Creado por
 Agregado en -
 Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones Av. Quebrada Seca No. 30-12, Piso 1

Ubicación CO-SAN-68001 - Bucaramanga

País COLOMBIA

Departamento Santander

Municipio Bucaramanga

Dirección Av. Quebrada Seca No. 30-12, Piso 1

Código postal 680001

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	BUCARAMANGA	COLOMBIA > Santander > Bucaramanga

Bienes y servicios

1 CO1.PCNTR.9513013

1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							0,00	25.822.000,00
1	85121600	Examen Médico Ocupacional con énfasis Músculo Esquelético	4,00	UN	18.000,00		0,00	72.000,00
2	85121600	Audiometría	4,00	UN	12.000,00		0,00	48.000,00
3	85121600	Optometría	4,00	UN	15.000,00		0,00	60.000,00
4	85121600	Prueba Sensopsicométrica para conductores	2,00	UN	30.000,00		0,00	60.000,00
5	85101703	Panel de drogas (COC-MH-AMP)	4,00	UN	38.000,00		0,00	152.000,00
6	85121600	Glicemia Pre-Prandial	4,00	UN	7.000,00		0,00	28.000,00
7	85121600	Perfil Lipídico (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos)	4,00	UN	25.000,00		0,00	100.000,00
8	85121600	Vacuna Antitetánica (dosis requerida)	2,00	UN	25.000,00		0,00	50.000,00
9	85121600	Hepatitis A (dos dosis separadas por 6 a 12 meses)	4,00	UN	147.000,00		0,00	588.000,00
10	85121600	Hepatitis B (Tres dosis esquema 0, 1 y 6 Meses)	4,00	UN	35.000,00		0,00	140.000,00
1	85121600	Examen Médico Ocupacional con énfasis Músculo Esquelético	69,00	UN	20.000,00		0,00	1.380.000,00
2	85121600	Audiometría	69,00	UN	12.000,00		0,00	828.000,00
3	85121600	Optometría	69,00	UN	15.000,00		0,00	1.035.000,00
4	85121600	Prueba Sensopsicométrica para conductores	40,00	UN	30.000,00		0,00	1.200.000,00
5	85121600	Panel de Drogas (COC-MH-AMP)	69,00	UN	38.000,00		0,00	2.622.000,00
6	85121600	Glicemia Pre-Prandial	69,00	UN	7.000,00		0,00	483.000,00
7	85121600	Perfil Lipídico (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos)	63,00	UN	25.000,00		0,00	1.575.000,00
8	85121600	Vacuna Antitetánica (Dosis Requerida)	23,00	UN	25.000,00		0,00	575.000,00
9	85121600	Hepatitis A (Dos Dosis Separadas Por 6 A 12 Meses)	69,00	UN	147.000,00		0,00	10.143.000,00
10	85121600	Hepatitis B (Tres Dosis Esquema 0, 1 Y 6 Meses)	69,00	UN	35.000,00		0,00	2.415.000,00
11	85121600	MALARIA: Prueba diagnóstica rápida (PDR)	18,00	UN	65.000,00		0,00	1.170.000,00
12	85121600	LEISHMANIA: Prueba serológica	18,00	UN	56.000,00		0,00	1.008.000,00
1	85121600	Examen Médico Ocupacional con énfasis Músculo Esquelético	2,00	UN	18.000,00		0,00	36.000,00
2	85121600	Audiometría	2,00	UN	12.000,00		0,00	24.000,00
3	85121600	Optometría	2,00	UN	15.000,00		0,00	30.000,00

2 CO1.PCNTR.9513013

2.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							0,00	25.822.000,00
1	85121600	Examen Médico Ocupacional con énfasis Músculo Esquelético	4,00	UN	18.000,00		0,00	72.000,00
2	85121600	Audiometría	4,00	UN	12.000,00		0,00	48.000,00
3	85121600	Optometría	4,00	UN	15.000,00		0,00	60.000,00
4	85121600	Prueba Sensopsicométrica para conductores	2,00	UN	30.000,00		0,00	60.000,00
5	85101703	Panel de drogas (COC-MH-AMP)	4,00	UN	38.000,00		0,00	152.000,00
6	85121600	Glicemia Pre-Prandial	4,00	UN	7.000,00		0,00	28.000,00
7	85121600	Perfil Lipídico (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos)	4,00	UN	25.000,00		0,00	100.000,00
8	85121600	Vacuna Antitetánica (dosis requerida)	2,00	UN	25.000,00		0,00	50.000,00
9	85121600	Hepatitis A (dos dosis separadas por 6 a 12 meses)	4,00	UN	147.000,00		0,00	588.000,00
10	85121600	Hepatitis B (Tres dosis esquema 0, 1 y 6 Meses)	4,00	UN	35.000,00		0,00	140.000,00
1	85121600	Examen Médico Ocupacional con énfasis Músculo Esquelético	69,00	UN	20.000,00		0,00	1.380.000,00

2	85121600	Audiometría	69,00	UN	12.000,00	0,00	828.000,00
3	85121600	Optometría	69,00	UN	15.000,00	0,00	1.035.000,00
4	85121600	Prueba Sensopsicométrica para conductores	40,00	UN	30.000,00	0,00	1.200.000,00
5	85121600	Panel de Drogas (COC-MH-AMP)	69,00	UN	38.000,00	0,00	2.622.000,00
6	85121600	Glicemia Pre-Prandial	69,00	UN	7.000,00	0,00	483.000,00
7	85121600	Perfil Lipídico (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos)	63,00	UN	25.000,00	0,00	1.575.000,00
8	85121600	Vacuna Antitetánica (Dosis Requerida)	23,00	UN	25.000,00	0,00	575.000,00
9	85121600	Hepatitis A (Dos Dosis Separadas Por 6 A 12 Meses)	69,00	UN	147.000,00	0,00	10.143.000,00
10	85121600	Hepatitis B (Tres Dosis Esquema 0, 1 Y 6 Meses)	69,00	UN	35.000,00	0,00	2.415.000,00
11	85121600	MALARIA: Prueba diagnóstica rápida (PDR)	18,00	UN	65.000,00	0,00	1.170.000,00
12	85121600	LEISHMANIA: Prueba serológica	18,00	UN	56.000,00	0,00	1.008.000,00
1	85121600	Examen Médico Ocupacional con énfasis Músculo Esquelético	2,00	UN	18.000,00	0,00	36.000,00
2	85121600	Audiometría	2,00	UN	12.000,00	0,00	24.000,00
3	85121600	Optometría	2,00	UN	15.000,00	0,00	30.000,00

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

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ACEPTACION DE OFERTA DTAN-CPS-107-2026 EXAMENES MEDICOS.pdf	ACEPTACION DE OFERTA DTAN-CPS-107-2026 EXAMENES MEDICOS.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	EMILIANA PINO TORRE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	37325534	Guardar y notificar
Supervisor	LICY JOHANNA SUAREZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	37506030	Guardar y notificar

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	EMILIANA PINO TORRES	2 días de tiempo transcurrido (19/05/2026 5:23:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	EMILIANA PINO TORRES
Supervisor	LICY JOHANNA SUAREZ GUERRERO	2 días de tiempo transcurrido (19/05/2026 5:23:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	EMILIANA PINO TORRES

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 Inversión

Fuente de los recursos:

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *	25.822.000
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 type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *	
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 25.822.000

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
<input type="checkbox"/> 202300000000060	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	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

 Sí No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 32-01-02-003

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"/> 7426	CDP	Generado	73.079.500 COP	73.079.500 COP	32-01-02-003	- Editar

Saldo de CDP 73.079.500 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 73.079.500 COP

Última consulta a SIIF Consulta Exitosa

Fecha de consulta SIIF 28/04/2026 12:03 PM

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"/> 54826	Presupuestal (CDP)	20/05/2026 12:00 AM	Generado	25.822.000 COP	25.822.000 COP	-	C-3299-0900-2-10101C-3299060-02	SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 25.822.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 25.822.000 COP

Última consulta a SIIF Consulta Exitosa

Fecha de consulta SIIF 22/05/2026 10:04 AM