# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.10206526 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 3 horas de tiempo transcurrido *(20/11/2026 10:59:21 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 2717 DE 2026 |
| **Objeto del contrato** | DESARROLLAR ASISTENCIAS TECNICAS Y VERIFICACION DE ESTANDARES DE CALIDAD EN LOS LABORATORIOS DE LA RED DEPARTAMENTAL BAJO EL MARCO DE IVC Y REALIZAR EXAMENES DE INTERES EN EL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL META CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL ORDEN NACIONAL PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL FUNCIONAMIENTO DEL LABORATORIO CLÍNICO VIGENCIA FUTURA ORDINARIA APROBADA MEDIANTE ORDENANZA 1331 DEL 6 DE AGOSTO DE 2026 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 129 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/03/2027 10:00:00 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

**DEPARTAMENTO DEL META**

COLOMBIA, Villavicencio

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Nataly Molina Cañon**

COLOMBIA, Villavicencio
Número de documento 52548165

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Nataly Molina Cañón | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Nataly Molina Cañón* ***Fecha de aprobación:*** *20/11/2026 2:24:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ANA ZENIT ARGOTE PEREZ* ***Fecha de aprobación:*** *20/11/2026 2:44:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | SALUD |
| **Proceso de Contratación** | SSM-CD-2717-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 22.790.000 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 |

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

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.10206526 |
| **Proveedor** | Nataly Molina Cañón |
| **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** VILLAVICENCIO
**Ubicación** CO-MET-50001 - Villavicencio
**País** COLOMBIA
**Departamento** Meta
**Municipio** Villavicencio
**Dirección** VILLAVICENCIO
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Villavicencio | COLOMBIA > Meta > Villavicencio |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.10206526

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
22.790.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | DESARROLLAR ASISTENCIAS TECNICAS Y VERIFICACION DE ESTANDARES DE CALIDAD EN LOS LABORATORIOS DE LA RED DEPARTAMENTAL BAJO EL MARCO DE IVC Y REALIZAR EXAMENES DE INTERES EN EL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL META CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL ORDEN NACIONAL PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL FUNCIONAMIENTO DEL LABORATORIO CLÍNICO VIGENCIA FUTURA ORDINARIA APROBADA MEDIANTE ORDENANZA 1331 DEL 6 DE AGOSTO DE 2026 | 1,00 | UN | 22.790.000,00 | 22.790.000,00 | 22.790.000,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Propuesta | ☑ | ☐ |
| Formato unico hoja de vida de la funcion publica | ☑ | ☐ |
| Publicación proactiva declaración bienes rentas | ☑ | ☐ |
| Soportes que acrediten la formación academica | ☑ | ☐ |
| Soportes que acrediten la experiencia laboral | ☑ | ☐ |
| Documento de identificacion | ☑ | ☐ |
| Copia del Registro Unico Tributario RUT | ☑ | ☐ |
| Certificación bancaria | ☑ | ☐ |
| Certificado afiliacion sistema de salud y pension | ☑ | ☐ |
| Tarjeta profesional legible | ☑ | ☐ |
| Antecedentes ( disciplinarios, fiscales, policia, medidas correctivas, redam) | ☑ | ☐ |
| Antecedentes de la profesion | ☑ | ☐ |
| Certificado médico de ingreso | ☑ | ☐ |
| RETHUS | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Formato unico hoja de vida de la funcion publica | Formato único hoja de vida de la función pública.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes ( disciplinarios, fiscales, policia, medidas correctivas, redam) | Antecedentes (disciplinarios, fiscales, policía, medidas correctivas, redam).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes de la profesion | Antecedentes de la profesión.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación bancaria | Certificación bancaria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado afiliacion sistema de salud y pension | Certificado afiliacion sistema de salud y pension.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado médico de ingreso | Certificado medico de ingreso .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia del Registro Unico Tributario RUT | Copia del Registro Único Tributario RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de identificacion | Documento de identificación.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Propuesta | Propuesta.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Publicación proactiva declaración bienes rentas | Publicación proactiva declaración bienes rentas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| RETHUS | RETHUS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Soportes que acrediten la experiencia laboral | Soportes que acreditan la experiencia laboral.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Soportes que acrediten la formación academica | Soportes que acreditan la formación académica.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Tarjeta profesional legible | Tarjeta profesional legible.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 33 minutos de tiempo transcurrido *(20/11/2026 2:24:15 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ANA ZENIT ARGOTE PE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 49737784 | Guardar y notificar |
| Supervisor | DORA PATRICIA ROZO | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 51796925 | 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 ZENIT ARGOTE PEREZ | 13 minutos de tiempo transcurrido *(20/11/2026 2:44:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANA ZENIT ARGOTE PEREZ |
| Supervisor | DORA PATRICIA ROZO CRUZ | 13 minutos de tiempo transcurrido *(20/11/2026 2:44:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ANA ZENIT ARGOTE PEREZ |

## 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** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☑Sí ☐No * | 22.790.000 |
| **Participación para educación** | ☐Sí ☑No * | |
| **Participación para salud** | ☑Sí ☐No * | 22.790.000 |
| **Participación para propósito general** | ☐Sí ☑No * | |
| **Asignaciones Especiales** | ☐Sí ☑No * | |
| **Agua potable y saneamiento básico** | ☐Sí ☑No * | |
| **Atención integral de la primera infancia (Saldos)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 22.790.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2024005500157 | 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 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4637 | CDP | No se ha iniciado | | 6.890.000 COP | 00-00-00-0000 | - | Editar |
| ☐ | 1331 | Vigencia futura ordinaria | No se ha iniciado | | 15.900.000 COP | 00-00-00-0000 | - | Editar |

**Saldo de CDP**

**Saldo de vigencias futuras**

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Saldo de compromisos CDP**

**Saldo de compromisos AVF**

**Saldo total comprometido**

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -