# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2450717 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 5 días de tiempo transcurrido *(21/04/2021 8:47:54 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | INS-SMC-167-2021 |
| **Objeto del contrato** | Prestar el servicio de evaluaciones médicas ocupacionales para los funcionarios y Contratistas del Instituto Nacional de Salud y los Análisis de Puesto de Trabajo que se requieran durante la vigencia del contrato |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 8 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 15 minutos de tiempo transcurrido *(26/04/2021 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 16/12/2021 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 16/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de obligaciones ambientales** | 3 días de tiempo transcurrido *(23/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones ambientales** | 15/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**INS**

COLOMBIA, Bogotá

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Quiron Unidad Medica SAS**

Número de documento 900849809

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Quiron Unidad Medica SAS | Banco Colpatria | Ahorros | 7972001428 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Sandra Malagon Gutierrez* ***Fecha de aprobación:*** *23/04/2021 9:47:42 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS ERNESTO FLOREZ SIMANCA* ***Fecha de aprobación:*** *23/04/2021 2:44:14 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_2450717_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA GENERAL |
| **Proceso de Contratación** | INS-SMC-008-2021 |
| **Título de la oferta** | OFERTA INS-SMC-008-2021 |
| **Cuantía del contrato** | 8.703.000 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 1/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

## 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** | ☐Sí ☐No |

**etapas**

**Seriedad de la oferta** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(23/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/06/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Pago de salarios

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 8,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(23/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/12/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Calidad del servicio

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(23/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/06/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 3 días de tiempo transcurrido *(23/04/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 2 horas de tiempo transcurrido *(26/04/2021 2:58:41 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.6805267 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 4.177.440,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO SA | 15/12/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |
| | CO1.WRT.6803012 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 4.177.440,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO SA | 15/12/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Rechazada | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2450717
**Proveedor** Quiron Unidad Medica SAS
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | ACEPTACION DE OFERTA .pdf | ACEPTACION DE OFERTA .pdf | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Av Calle 26 No. 51 - 20
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** Av Calle 26 No. 51 - 20
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | AV CALLE 26 No 51-20 CAN | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2450717

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

| Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|
| 14.975.958,00 | 8.703.000,00 |

| 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 | 93141808 | Examen Médico ingreso | 9,00 | UN | 20.981,00 | 15.000,00 | 188.829,00 | 135.000,00 |
| 2 | 93141808 | Examen médico periódico | 455,00 | UN | 20.537,00 | 14.000,00 | 9.344.335,00 | 6.370.000,00 |
| 3 | 93141808 | Examen médico de egreso | 7,00 | UN | 20.981,00 | 15.000,00 | 146.867,00 | 105.000,00 |
| 4 | 93141808 | Examen médico pos incapacidad | 4,00 | UN | 31.879,00 | 15.000,00 | 127.516,00 | 60.000,00 |
| 5 | 93141808 | Radiografía de Tórax | 8,00 | UN | 222.505,00 | 55.000,00 | 1.780.040,00 | 440.000,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 93141808 | Cuadro hemático | 9,00 | UN | 32.076,00 | 12.000,00 | 288.684,00 | 108.000,00 |
| 7 | 93141808 | Perfil Lipídico | 9,00 | UN | 69.772,00 | 24.000,00 | 627.948,00 | 216.000,00 |
| 8 | 93141808 | Glicemia | 9,00 | UN | 30.239,00 | 6.000,00 | 272.151,00 | 54.000,00 |
| 9 | 93141808 | Análisis de Puestos de Trabajo | 2,00 | UN | 367.469,00 | 300.000,00 | 734.938,00 | 600.000,00 |
| 10 | 93141808 | Tamizaje visual | 25,00 | UN | 38.932,00 | 10.000,00 | 973.300,00 | 250.000,00 |
| 11 | 93141808 | Audiometrías | 12,00 | UN | 19.975,00 | 10.000,00 | 239.700,00 | 120.000,00 |
| 12 | 93141808 | Examen psicosométrico | 7,00 | UN | 35.950,00 | 35.000,00 | 251.650,00 | 245.000,00 |

## 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 |
|---|---|---|
| *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 .pdf | ACEPTACION DE OFERTA .pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LUIS ERNESTO FLORE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 91489630 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Diana Rocio Rojas Lass | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52982041 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | LUIS ERNESTO FLOREZ SIMANCA | 3 días de tiempo transcurrido *(23/04/2021 2:44:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LUIS ERNESTO FLOREZ SIMANCA |
| Supervisor | Diana Rocio Rojas Lasso | 3 días de tiempo transcurrido *(23/04/2021 2:44:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LUIS ERNESTO FLOREZ SIMANCA |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**: ☐ Sí ☑ No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto**: Funcionamiento

| Fuente de los recursos: | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 8.703.000 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |

| | |
|---|---|
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 8.703.000 |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☑Sí ☐No

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 19-03-00

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 40121 | CDP | Generado | 15.000.000 COP | 8.703.000 COP | 19-03-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 15.000.000 COP

**Saldo de vigencias futuras** 0 COP

**Saldo total a comprometer** 8.703.000 COP

**Última consulta a SIIF** Exito

**Fecha de consulta SIIF** 22/04/2021 11:17 AM

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 68621 | Presupuestal (CDP) | 23/04/2021 12:00 AM | Generado | 8.703.000 COP | 8.703.000 COP | Sin documento | C-1999-0300-6-0-1999061-02 | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 8.703.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 8.703.000 COP

**Última consulta a SIIF** Exito

**Fecha de consulta SIIF** 26/04/2021 8:28 AM