Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7621312
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	7 días de tiempo transcurrido *(7/03/2025 3:28:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	0342-2025
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	10 Meses
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2025 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	1/01/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	30/04/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

COLOMBIA, Manizales

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

CALDAS MEDICAS SAS

COLOMBIA, Manizales
Número de documento 890806147

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CALDAS MEDICAS SAS	DAVIVIVIENDA	Corriente	470169994717

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *FEDERICO VALENCIA TORO* ***Fecha de aprobación:*** *13/03/2025 4:37:25 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ* ***Fecha de aprobación:*** *14/03/2025 3:47:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

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:	
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 20,00 Fecha de vigencia (desde) 11 días de tiempo transcurrido *(3/03/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/06/2026 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: 1 día de tiempo transcurrido *(13/03/2025 8:25:15 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.16690714	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	222.766.653,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	30/06/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente Detalle

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.7621312
Proveedor CALDAS MEDICAS 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 CALLE 5 # 40-02
Ubicación CO-CAL-17001 - Manizales
País COLOMBIA
Departamento Caldas
Municipio Manizales
Dirección CALLE 5 # 40-02
Código postal 170001

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:	5	04	08
Longitud:	75	31	02

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 5A #40-02 BARRIO ASTURIAS	COLOMBIA > Caldas > Manizales

1 CO1.PCCNTR.7621312

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							1.217.251.308,00	1.113.833.264,75
Ref.	Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
5		51121700	(R)LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML SLN INY VIA INFU. I.V	150,00	UN	979.862,00	975.000,00	146.979.300,00	146.250.000,00
8		51181700	HIDROCORTISONA CREMA TOPICA 1% X 15G	70,00	UN	3.810,00	2.985,00	266.700,00	208.950,00

9	51101800	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40G	38,00	UN	3.200,00	2.690,00	121.600,00	102.220,00
10	51101700	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA V.O **Mis observaciones:** DEBE SER BLISTER DE 2 UNIDADES	380,00	UN	350,00	250,00	133.000,00	95.000,00
11	51182100	VASOPRESINA 20 UI AMP X 1ML VIA I.V	1.500,00	UN	10.668,00	10.665,00	16.002.000,00	15.997.500,00
17	51121600	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TAB V.O	100,00	UN	63,00	60,00	6.300,00	6.000,00
24	51191600	DEXTROSA 10 % EN AGUA DESTILADA X 500ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	750,00	UN	3.538,00	2.965,00	2.653.500,00	2.223.750,00
25	51191600	DEXTROSA 5 % EN AGUA DESTILADA X 500ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	825,00	UN	3.296,00	2.872,00	2.719.200,00	2.369.400,00
26	51191600	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA X 500ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	375,00	UN	8.710,00	7.988,00	3.266.250,00	2.995.500,00
28	51191600	LACTATO DE RINGER SLN INYECTABLE BOLSA X 500 ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	33.750,00	UN	2.868,00	2.599,00	96.795.000,00	87.716.250,00
29	51191600	SODIO CLORURO 0.9% SLN INYECTABLE X 250ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	12.000,00	UN	2.707,00	2.700,00	32.484.000,00	32.400.000,00
30	51191600	SODIO CLORURO 0.9% SLN INYECTABLE X 100ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	69.750,00	UN	2.299,00	1.975,00	160.355.250,00	137.756.250,00
31	51191600	SODIO CLORURO 0.9% SLN INYECTABLE X 500ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	39.000,00	UN	2.881,00	2.497,00	112.359.000,00	97.383.000,00
32	51191600	SODIO CLORURO 0.9% SOL INY X 1000 ML **Mis observaciones:** SE REQUIERE QUE LA PRESENTACION SEA EN BOLSA LIBRE DE PVC, PUERTO DE INYECCIÓN REFORZADO.	6.000,00	UN	4.638,00	4.435,00	27.828.000,00	26.610.000,00
36	51101500	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.M-I.V **Mis observaciones:** GARANTIZAR ESTABILIDAD EN SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 10 DÍAS PARA PREPARACIÓN MAGISTRAL	15.750,00	UN	3.028,00	2.245,00	47.691.000,00	35.358.750,00
46	51151700	ETILEFRINA 10MG AMP X 1ML VIA I.V	2.400,00	UN	2.448,00	2.245,00	5.875.200,00	5.388.000,00
47	51102700	NITROFURAZONA POMADA TARRO X 500G	23,00	UN	52.144,00	44.438,00	1.199.312,00	1.022.074,00
53	51101500	METRONIDAZOL 500MG FCO X 100ML VIA I.V	4.125,00	UN	2.800,00	2.800,00	11.550.000,00	11.550.000,00
55	51131600	WARFARINA SÓDICA 5MG TABLETA V.O **Mis observaciones:** QUE NO SEA DE LABORATORIO BIOQUIFAR Y LABQUIFAR YA QUE HA GENERADO FALLO TERAPEUTICO, RECOMENDABLE DE MK	300,00	UN	200,00	125,00	60.000,00	37.500,00
56	51101500	CEFEPIME 1G POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V **Mis observaciones:** GARANTIZAR ESTABILIDAD EN SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 7 DÍAS PARA PREPARACIÓN MAGISTRAL	4.125,00	UN	3.729,00	3.725,00	15.382.125,00	15.365.625,00
57	51211600	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG AMP X 1ML VIA I.V-I.M-S.C	10,00	UN	25.661,00	22.999,00	256.610,00	229.990,00
60	51101500	CLINDAMICINA 600MG AMP X 4ML VIA I.M-I.V	3.800,00	UN	2.206,00	2.145,00	8.382.800,00	8.151.000,00
66	51131500	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA V.O	1.900,00	UN	28,00	28,00	53.200,00	53.200,00
67	51151700	ADRENALINA 1MG AMP X 1ML VIA I.V-I.M-S.C	1.500,00	UN	1.146,00	1.145,00	1.719.000,00	1.717.500,00
68	51171700	LOPERAMIDA 2mg TABLETA V.O	1.500,00	UN	53,00	50,00	79.500,00	75.000,00
69	51131500	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA V.O	300,00	UN	55,00	50,00	16.500,00	15.000,00
70	51191900	VITAMINA B12 1MG AMP X 1ML VIA I.M-S.C	200,00	UN	885,00	0,00	177.000,00	0,00
71	51131800	FITOMENADIONA 10MG AMP X1ML VIA ORAL-I.V	350,00	UN	2.208,00	1.938,00	772.800,00	678.300,00
72	51191900	TIAMINA 300MG TABLETA V.O	80,00	UN	163,00	121,00	13.040,00	9.680,00
73	51171800	DIMENHIDRINATO 50MG TAB V.O	300,00	UN	62,00	61,00	18.600,00	18.300,00
75	51151600	ATROPINA 1MG AMP X1ML VIA I.M-I.V-SC	2.250,00	UN	943,00	913,00	2.121.750,00	2.054.250,00
78	51191900	COMPLEJO B TAB. CUBIERTA V.O	75,00	UN	131,00	75,00	9.825,00	5.625,00
79	51191900	TIAMINA 100MG AMP X10ML VIA I.M	225,00	UN	5.315,00	4.999,00	1.195.875,00	1.124.775,00
82	51101500	DOXICICLINA 100MG TAB V.O	45,00	UN	174,00	169,00	7.830,00	7.605,00
84	51151900	METOCARBAMOL 750MG TAB V.O	525,00	UN	141,00	104,00	74.025,00	54.600,00
85	51101500	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP ORAL FCOX 120 ML	2,25	UN	5.215,00	4.250,00	11.733,75	9.562,50
87	51142000	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA V.O	78.750,00	UN	55,00	50,00	4.331.250,00	3.937.500,00
89	51141600	FLUOXETINA 20MG CAP V.O	450,00	UN	58,00	50,00	26.100,00	22.500,00
90	51142100	IBUPROFENO 400MG TAB. RECUB V.O	225,00	UN	105,00	104,00	23.625,00	23.400,00
91	51101500	METRONIDAZOL 500MG TABLETA V.O	750,00	UN	338,00	155,00	253.500,00	116.250,00
96	51121700	(R)VERAPAMILO 120MG TABLETA V.O	76,50	UN	259,00	140,00	19.813,50	10.710,00
97	51121700	ENALAPRIL 20MG TABLETA V.O	4.125,00	UN	50,00	50,00	206.250,00	206.250,00
101	51101500	CEFALEXINA 500MG TABLETA O CAPSULA V.O	750,00	UN	500,00	400,00	375.000,00	300.000,00

103	51121700	LOSARTAN POTASICO 50MG TAB. RECUB V.O	16.500,00	UN	47,00	45,00	775.500,00	742.500,00
110	51191500	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA V.O	5.400,00	UN	94,00	93,00	507.600,00	502.200,00
117	51131500	HIERRO ELEMENTAL 100MG AMP X 5ML VIA I.V	450,00	UN	8.875,00	6.850,00	3.993.750,00	3.082.500,00
122	51142500	CARBIDOPA 25MG +LEVODOPA 250MG COMPRIMIDO V.O	375,00	UN	454,00	392,00	170.250,00	147.000,00
123	51142000	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA V.O	6.900,00	UN	42,00	34,00	289.800,00	234.600,00
127	51101500	CIPROFLOXACINA 500MG TAB. RECUB V.O	375,00	UN	244,00	172,00	91.500,00	64.500,00
128	51181500	METFORMINA 850mg TAB V.O	750,00	UN	117,00	97,00	87.750,00	72.750,00
134	51141700	HALOPERIDOL 5MG AMP X 1ML VIA I.M-I.V	1.500,00	UN	1.791,00	1.789,00	2.686.500,00	2.683.500,00
136	51191500	FUROSEMIDA 40MG TAB V.O	4.500,00	UN	47,00	38,00	211.500,00	171.000,00
137	51181700	PREDNISOLONA 5MG TAB V.O	9.750,00	UN	61,00	48,00	594.750,00	468.000,00
139	51121500	AMIODARONA 200MG TAB V.O	900,00	UN	500,00	500,00	450.000,00	450.000,00
140	51191500	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA V.O	2.400,00	UN	24,00	24,00	57.600,00	57.600,00
141	51121700	AMLODIPINO 5MG TABLETA V.O	10.500,00	UN	19,00	19,00	199.500,00	199.500,00
148	51161600	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO JARABE X 120ML	7,50	UN	2.705,00	2.705,00	20.287,50	20.287,50
152	51161600	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP V.O	450,00	UN	145,00	108,00	65.250,00	48.600,00
156	51142100	DICLOFENACO 50MG TAB V.O	450,00	UN	38,00	38,00	17.100,00	17.100,00
157	51171900	HIDROXIDO DE AL 4% +HIDROXIDO DE MG 4%+ SIMETICONA 0,4% SUSP ORAL X360ML	120,00	UN	7.024,00	6.375,00	842.880,00	765.000,00
159	51171800	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA V.O	75,00	UN	88,00	70,00	6.600,00	5.250,00
162	51101500	(R)LINEZOLID 600MG FCO X 300ML VIA I.V **Mis observaciones:** DEBE TENER CERFIFICADO EMA O FDA	188,00	UN	43.000,00	33.500,00	8.084.000,00	6.298.000,00
166	51181700	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONST VIA I.M-I.V	5.250,00	UN	2.784,00	2.784,00	14.616.000,00	14.616.000,00
173	51101500	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G POLVO PARA PARA RECONST VIA I.V **Mis observaciones:** GARANTIZAR ESTABILIDAD EN SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN DE 7 DÍAS, PARA PREPARACIÓN MAGISTRAL	11.250,00	UN	9.650,00	9.250,00	108.562.500,00	104.062.500,00
177	51141700	HALOPERIDOL 2MG/ML SLN ORAL GOTAS X 15ML	15,00	UN	3.540,00	3.540,00	53.100,00	53.100,00
178	51141500	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE FCO X 120ML	22,50	UN	5.867,00	5.625,00	132.007,50	126.562,50
179	51141500	CLONAZEPAM 2MG TABLETA V.O	1.500,00	UN	76,00	68,00	114.000,00	102.000,00
180	51101500	OXACILINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR VIA I.V-I.M	2.625,00	UN	2.048,00	1.985,00	5.376.000,00	5.210.625,00
181	51101500	AMPICILINA + SULBACTAM 1G/0,5G POLVO ESTERIL PARA RECONS VIA I.V-IM	12.000,00	UN	2.649,00	2.645,00	31.788.000,00	31.740.000,00
184	51121500	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TABLETA V.O	45,00	UN	871,00	653,00	39.195,00	29.385,00
186	51121700	(R)CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA V.O	3.750,00	UN	74,00	72,00	277.500,00	270.000,00
187	51141900	DIAZEPAM 10MG AMP X 2ML VIA IM-IV	45,00	UN	4.445,00	4.445,00	200.025,00	200.025,00
189	51121700	(R)CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA V.O	4.500,00	UN	49,00	49,00	220.500,00	220.500,00
190	51191900	SALES DE REHIDRATACION ORAL POLVO SOBRE X 28G	150,00	UN	800,00	800,00	120.000,00	120.000,00
191	51171900	SUCRALFATO 1G TABLETA V.O	1.125,00	UN		288,00	0,00	324.000,00
192	51121700	METOPROLOL TARTRATO 5MG AMP X 5ML VIA I.V	113,00	UN	13.314,00	12.113,00	1.504.482,00	1.368.769,00
195	51142900	BUPIVACAINA CLOHIDRATO 0,5%+ EPINE. 1:200000 AMPOLEUPACK X 10ML VIA EPIDURAL INFILTRA.	2.400,00	UN	24.625,00	24.525,00	59.100.000,00	58.860.000,00
196	51142900	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% + DEXTROSA AMP X 4ML VIA RAQUI.	750,00	UN	5.721,00	5.625,00	4.290.750,00	4.218.750,00
200	51142900	LIDOCAINA SPRAY 80G CON ATOMIZADOR FCOX 83ML SLN TOPICA.	188,00	UN	74.812,00	64.150,00	14.064.656,00	12.060.200,00
201	51142900	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30G	2.625,00	UN	10.369,00	9.950,00	27.218.625,00	26.118.750,00
203	51131800	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMP X 5ML VIA I.V	3.000,00	UN	2.332,00	2.332,00	6.996.000,00	6.996.000,00
204	51142900	BUPIVACAINA LEVOGIRA 0.75% AMPOLLA	75,00	UN	10.999,00	10.350,00	824.925,00	776.250,00
206	51142900	KETAMINA 500MG AMP X10ML VIA I.V-IM	1.875,00	UN	14.717,00	13.750,00	27.594.375,00	25.781.250,00
209	51191900	ASCORBICO ACIDO 500MG VIAL X5ML VIA I.V-I.M-SC	262,50	UN	6.871,00	4.625,00	1.803.637,50	1.214.062,50
210	51121500	(R)ADENOSINA 6MG AMP X 2ML VIA I.V	188,00	UN	20.573,00	19.285,00	3.867.724,00	3.625.580,00
218	51161900	OXIMETAZOLINA NASAL 0.025% GOTAS NASAL FR X 15 ML	1,50	UN	5.908,00	5.250,00	8.862,00	7.875,00
221	51101500	AMPICILINA 1G POLV ESTERIL PARA RECONS VIA I.V	1.500,00	UN	2.054,00	1.895,00	3.081.000,00	2.842.500,00
226	51101500	CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONST VIA INF I.V	1.125,00	UN	1.800,00	1.685,00	2.025.000,00	1.895.625,00
249	51191600	AGUA ESTERIL X 5 ML	375,00	UN	637,00	625,00	238.875,00	234.375,00
253	51101500	(R)MEROPENEM 1G POLVO RECONSTITUIR VIA I.V	4.500,00	UN	13.980,00	10.000,00	62.910.000,00	45.000.000,00
265	51141500	(R)PREGABALINA 75MG TAB V.O	13.500,00	UN	168,00	162,00	2.268.000,00	2.187.000,00
270	51101900	HIDROXICLOROQUINA 200MG TABLETA V.O	525,00	UN	645,00	625,00	338.625,00	328.125,00
274	51181600	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA V.O	1.200,00	UN	37,00	37,00	44.400,00	44.400,00
277	51121800	ATORVASTATINA 20MG TAB. RECUB V.O	1.500,00	UN	50,00	50,00	75.000,00	75.000,00
279	51121800	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA V.O	3.375,00	UN	194,00	174,00	654.750,00	587.250,00
280	51121700	SILDENAFIL 25MG TABLETA V.O	262,50	UN	2.708,00	2.698,00	710.850,00	708.225,00
284	51171900	ESOMEPRAZOL 20MG TAB O CAP CON RECUB ENTERICO V.O	4.875,00	UN	116,00	116,00	565.500,00	565.500,00
288	51161500	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY NASAL 50MCG X 200 DOSIS SLN INHA.	0,75	UN	11.923,00	9.045,00	8.942,25	6.783,75
292	51101700	IVERMECTINA 0.6% SLN ORAL GOTAS X 5ML	113,00	UN	2.591,00	2.591,00	292.783,00	292.783,00
293	51101500	AZITROMICINA 500MG TABLETA V.O	9,00	UN	1.214,00	765,00	10.926,00	6.885,00
295	51121800	ATORVASTATINA 40MG TAB. RECUB	10.500,00	UN	110,00	104,00	1.155.000,00	1.092.000,00

307	51101500	V.O PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLV PARA RECONSTITUIR	15,00	UN	3.184,00	2.825,00	47.760,00	42.375,00
326	51102700	JABON QUIRURGICO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% FCOX 500ML	1.312,00	UN	24.823,00	24.800,00	32.567.776,00	32.537.600,00
334	51142900	LIDOCAINA SIMPLE 2 % FCO X 50ML VIA INFILTRATIVA-BLOQUEOS	750,00	UN	7.529,00	7.529,00	5.646.750,00	5.646.750,00
336	51142000	ACETAMINOFEN 325mg + CODEINA FOSFATO 15mg TABLETA V.O	1.350,00	UN	167,00	125,00	225.450,00	168.750,00
337	51121700	SODIO NITROPRUSIATO 50MG AMP X 2ML VIA PERFUSION I.V	1.500,00	UN	40.866,00	37.500,00	61.299.000,00	56.250.000,00
355	51101500	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA X 30 G	75,00	UN	2.976,00	2.975,00	223.200,00	223.125,00
362	51101500	CIPROFLOXACINA 100MG AMP X 10ML VIA I.V	5.625,00	UN	1.967,00	1.655,00	11.064.375,00	9.309.375,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 23 horas de tiempo transcurrido *(13/03/2025 4:37:24 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	CDP 0342-2025.pdf	CDP 0342-2025.pdf	(detalle)
☐	ESTUDIO PREVIO 0342-2025.pdf	ESTUDIO PREVIO 0342-2025.pdf	(detalle)
☐	CLAUSULADO 0342-2025.pdf	CLAUSULADO 0342-2025.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	CARLOS ALBERTO PIE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	9845752.	Guardar y notificar
Supervisor	Juan Carlos Sanchez Re	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	16115079	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	CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ	14/03/2025 3:47:28 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ
Supervisor	Juan Carlos Sanchez Rendon	14/03/2025 3:47:28 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	CARLOS ALBERTO PIEDRAHITA GUTIERREZ

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	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐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 *	1.113.833.264,75
Total		1.113.833.264,75

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	
☐	20250269	CDP	No se ha iniciado		3.978.193.521 COP		-	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	-