Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.8706327
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	1 día de tiempo transcurrido *(15/12/2025 12:33:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	1223-2025
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN RESOLUCIÓN 1011 DE 2025, PARA TODOS LOS SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES Y SEDES ADSCRITAS
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Duración del contrato	14 Días
Fecha de inicio de contrato	18 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 5:20:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	14 días para terminar *(31/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑ Sí ☐ No *
Fecha de inicio de liquidación	15 días para terminar *(1/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	30/04/2026 12:00:00 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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

INVERSIONES TECNOMEDICA DE COLOMBIA SAS

COLOMBIA, Cúcuta
2,062,279,476 COP
Número de documento 900740837

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
INVERSIONES TECNOMEDICA DE COLOMBIA SAS	BANCO DE OCCIDENTE	Corriente	625011051

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *INVERSIONES TECNOMEDICA* ***Fecha de aprobación:*** *16/12/2025 3:48:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *16/12/2025 5:10:07 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_8706327_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
Proceso de Contratación	1223-2025
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	247.371.250 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:

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	10,00	Fecha de vigencia (desde)	23 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

☑ % del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	23 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☑ No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 19 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 3:54:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.18671332	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	261.897.393,00 COP	SURA	30/04/2026 *((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

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8706327
Proveedor INVERSIONES TECNOMEDICA DE COLOMBIA 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 7 # 29-144
Ubicación CO-NSA-54498 - Ocaña
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Ocaña
Dirección CALLE 7 # 29-144
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 7 29 - 144	COLOMBIA > Norte de Santander > Ocaña

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.8706327

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
247.371.250,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	51141531	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INYECTABLE X 5ML	100,00	UN	12.600,00	12.600,00	1.260.000,00
1	51141531	ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML JARABE	30,00	UN	7.320,00	7.320,00	219.600,00
1	51141531	ACIDO VALPROICO 250 MG TABLETA O CAPSULA	1.500,00	UN	296,00	296,00	444.000,00
1	51141919	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	400,00	UN	90,00	90,00	36.000,00
1	51122112	ALPROSTADIL 20 MCG SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	180.000,00	180.000,00	3.600.000,00
1	51131702	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	16,00	UN	1.827.500,00	1.827.500,00	29.240.000,00
1	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG / 0.25MG / 20ML + FENOTEROL SOLUCION PARA NEBULIZACIONES	150,00	UN	29.800,00	29.800,00	4.470.000,00
1	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	700,00	UN	10.790,00	10.790,00	7.553.000,00
1	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG / 100ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	20,00	UN	24.400,00	24.400,00	488.000,00
1	51101527	COLISTIMETATO DE SODIO AMPOLLA X 150MG	60,00	UN	59.800,00	59.800,00	3.588.000,00
1	51141920	DIAZEPAM 10 MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	5.800,00	5.800,00	290.000,00
1	51102300	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	180,00	UN	20.100,00	20.100,00	3.618.000,00
1	51181500	EMPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA	500,00	UN	3.696,00	3.696,00	1.848.000,00
1	51102300	EMTRICITABINA+TENOFOVIR (200+300) MG (EMTRIFOVIR) TABLETA	180,00	UN	1.300,00	1.300,00	234.000,00
1	51131607	ENOXAPARINA SODICA 40MG / 0.4ML SOLUCION INYECTABLE	5.000,00	UN	13.000,00	13.000,00	65.000.000,00
1	51131607	ENOXAPARINA SODICA 60MG / 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	800,00	UN	19.500,00	19.500,00	15.600.000,00

1	51131607	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	26.000,00	26.000,00	2.600.000,00
1	51131506	ERITROPOYECTINA 2000 UI POLVO PARA INYECCION	100,00	UN	8.300,00	8.300,00	830.000,00
1	51131506	ERITROPOYECTINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 U.I	10,00	UN	12.800,00	12.800,00	128.000,00
1	51101600	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	150,00	UN	81.300,00	81.300,00	12.195.000,00
1	51171913	ESOMEPRAZOL TABLETA 20MG	100,00	UN	80,00	80,00	8.000,00
1	51142220	FENTANILO CITRATO 0.5MG/ 10ML SOLUCION INYECTABLE	3.000,00	UN	4.550,00	4.550,00	13.650.000,00
1	51211606	FLUMAZENIL 0.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5,00	UN	91.000,00	91.000,00	455.000,00
1	51142106	IBUPROFENO 400MG TABLETA	100,00	UN	118,00	118,00	11.800,00
1	51201805	INMUNOGLOBULINA ANTI D RH 300 MCG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	200.900,00	200.900,00	6.027.000,00
1	51181506	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE (LAPICERO)	50,00	UN	24.000,00	24.000,00	1.200.000,00
1	51181506	INSULINA GLULISINA 100 U/ ML (APIDRA) SOLUCION INYECTABLE LAPICERO	40,00	UN	24.000,00	24.000,00	960.000,00
1	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	16.200,00	16.200,00	486.000,00
1	51181506	INSULINA ZINC NPH 100 UI/ ML SOLUCION INYECTABLE -	1,00	UN	16.200,00	16.200,00	16.200,00
1	51142934	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG / 10ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	16.667,00	16.667,00	833.350,00
1	51151823	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG / 20ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	19.500,00	19.500,00	1.950.000,00
1	51141518	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	300,00	UN	1.200,00	1.200,00	360.000,00
1	51141518	LEVETIRACETAM 500MG SOLUCION PARA PERFUSION	600,00	UN	34.800,00	34.800,00	20.880.000,00
1	51141518	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	100,00	UN	600,00	600,00	60.000,00
1	51101538	LEVOFLOXACINA 5MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	28.065,00	28.065,00	561.300,00
1	51102345	LOPINAVIR / RITONAVIR 80MG/20MG/ML SOLUCION ORAL 160 ML	10,00	UN	76.000,00	76.000,00	760.000,00
1	51102345	LOPINAVIR+RITONAVIR (200/50) MG TABLETA	360,00	UN	1.200,00	1.200,00	432.000,00
1	51181707	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA INYECCION	900,00	UN	17.900,00	17.900,00	16.110.000,00
1	51181707	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	20,00	UN	5.400,00	5.400,00	108.000,00
1	51111618	METOTREXATO SÓDICO 50 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	20,00	UN	13.850,00	13.850,00	277.000,00
1	51141921	MIDAZOLAM 15 MG / 3ML SOLUCION INYECTABLE	2.900,00	UN	8.100,00	8.100,00	23.490.000,00
1	51161705	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	200,00	UN	450,00	450,00	90.000,00
1	51101536	MOXIFLOXACINA 0.5%/ 5ML SOLUCION OFTALMICA (VIGAMOX)	5,00	UN	39.000,00	39.000,00	195.000,00
1	51201802	PEGFILGRASTRIM 6 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	UN	703.000,00	703.000,00	2.109.000,00
1	51142232	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	31.000,00	31.000,00	3.100.000,00

2 CO1.PCCNTR.8706327

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
247.371.250,00

	Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1		51141531	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INYECTABLE X 5ML	100,00	UN	12.600,00	12.600,00	1.260.000,00
1		51141531	ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML JARABE	30,00	UN	7.320,00	7.320,00	219.600,00
1		51141531	ACIDO VALPROICO 250 MG TABLETA O CAPSULA	1.500,00	UN	296,00	296,00	444.000,00
1		51141919	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	400,00	UN	90,00	90,00	36.000,00
1		51122112	ALPROSTADIL 20 MCG SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	180.000,00	180.000,00	3.600.000,00
1		51131702	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	16,00	UN	1.827.500,00	1.827.500,00	29.240.000,00
1		51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG / 0.25MG / 20ML + FENOTEROL SOLUCION PARA NEBULIZACIONES	150,00	UN	29.800,00	29.800,00	4.470.000,00
1		51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	700,00	UN	10.790,00	10.790,00	7.553.000,00
1		51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG / 100ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	20,00	UN	24.400,00	24.400,00	488.000,00
1		51101527	COLISTIMETATO DE SODIO AMPOLLA X 150MG	60,00	UN	59.800,00	59.800,00	3.588.000,00
1		51141920	DIAZEPAM 10 MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	5.800,00	5.800,00	290.000,00
1		51102300	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	180,00	UN	20.100,00	20.100,00	3.618.000,00
1		51181500	EMPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA	500,00	UN	3.696,00	3.696,00	1.848.000,00
1		51102300	EMTRICITABINA+TENOFOVIR (200+300) MG (EMTRIFOVIR) TABLETA	180,00	UN	1.300,00	1.300,00	234.000,00
1		51131607	ENOXAPARINA SODICA 40MG / 0.4ML SOLUCION INYECTABLE	5.000,00	UN	13.000,00	13.000,00	65.000.000,00
1		51131607	ENOXAPARINA SODICA 60MG / 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	800,00	UN	19.500,00	19.500,00	15.600.000,00
1		51131607	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	26.000,00	26.000,00	2.600.000,00

1	51131506	ERITROPOYECTINA 2000 UI POLVO PARA INYECCION	100,00	UN	8.300,00	8.300,00	830.000,00
1	51131506	ERITROPOYECTINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 U.I	10,00	UN	12.800,00	12.800,00	128.000,00
1	51101600	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	150,00	UN	81.300,00	81.300,00	12.195.000,00
1	51171913	ESOMEPRAZOL TABLETA 20MG	100,00	UN	80,00	80,00	8.000,00
1	51142220	FENTANILO CITRATO 0.5MG/ 10ML SOLUCION INYECTABLE	3.000,00	UN	4.550,00	4.550,00	13.650.000,00
1	51211606	FLUMAZENIL 0.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5,00	UN	91.000,00	91.000,00	455.000,00
1	51142106	IBUPROFENO 400MG TABLETA	100,00	UN	118,00	118,00	11.800,00
1	51201805	INMUNOGLOBULINA ANTI D RH 300 MCG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	200.900,00	200.900,00	6.027.000,00
1	51181506	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE (LAPICERO)	50,00	UN	24.000,00	24.000,00	1.200.000,00
1	51181506	INSULINA GLULISINA 100 U/ ML (APIDRA) SOLUCION INYECTABLE LAPICERO	40,00	UN	24.000,00	24.000,00	960.000,00
1	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	16.200,00	16.200,00	486.000,00
1	51181506	INSULINA ZINC NPH 100 UI/ ML SOLUCION INYECTABLE -	1,00	UN	16.200,00	16.200,00	16.200,00
1	51142934	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG / 10ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	16.667,00	16.667,00	833.350,00
1	51151823	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG / 20ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	19.500,00	19.500,00	1.950.000,00
1	51141518	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	300,00	UN	1.200,00	1.200,00	360.000,00
1	51141518	LEVETIRACETAM 500MG SOLUCION PARA PERFUSION	600,00	UN	34.800,00	34.800,00	20.880.000,00
1	51141518	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	100,00	UN	600,00	600,00	60.000,00
1	51101538	LEVOFLOXACINA 5MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	28.065,00	28.065,00	561.300,00
1	51102345	LOPINAVIR / RITONAVIR 80MG/20MG/ML SOLUCION ORAL 160 ML	10,00	UN	76.000,00	76.000,00	760.000,00
1	51102345	LOPINAVIR+RITONAVIR (200/50) MG TABLETA	360,00	UN	1.200,00	1.200,00	432.000,00
1	51181707	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA INYECCION	900,00	UN	17.900,00	17.900,00	16.110.000,00
1	51181707	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	20,00	UN	5.400,00	5.400,00	108.000,00
1	51111618	METOTREXATO SÓDICO 50 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	20,00	UN	13.850,00	13.850,00	277.000,00
1	51141921	MIDAZOLAM 15 MG / 3ML SOLUCION INYECTABLE	2.900,00	UN	8.100,00	8.100,00	23.490.000,00
1	51161705	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	200,00	UN	450,00	450,00	90.000,00
1	51101536	MOXIFLOXACINA 0.5%/ 5ML SOLUCION OFTALMICA (VIGAMOX)	5,00	UN	39.000,00	39.000,00	195.000,00
1	51201802	PEGFILGRASTRIM 6 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	UN	703.000,00	703.000,00	2.109.000,00
1	51142232	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	31.000,00	31.000,00	3.100.000,00

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
1. PROPUESTA TÉCNICA, ECONÓMICA O COTIZACIÓN	☑	☐
2. HOJA DE VIDA FORMATO FUNCIÓN PUBLICA SIGEP (PERSONA JURÍDICA)	☑	☐
3. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA REPRESENTANTE LEGAL	☑	☐
4. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	☑	☐
5. COPIA DECLARACIÓN DE RENTA AÑO GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR	☑	☐
6. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO O QUIEN HAGA SUS VECES	☑	☐
7. CERTIFICADO DE CAPACIDAD PARA CONTRATAR CON ENTIDADES PUBLICAS (CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL)	☑	☐
8. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD 2) AFILIACIÓN A PENSIÓN.	☑	☐
9. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO Y APROBADO POR LA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO)	☑	☐
10. ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL: 1) disciplinarios (procuraduría); 2 fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM).	☑	☐
11. ANTECEDENTES PERSONA JURÍDICA: 1) disciplinarios (procuraduría) 2) fiscales (contraloría)	☑	☐
12. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	☑	☐
13. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (NO SE PERMITEN COOPERATIVAS O CUENTAS DE BAJO MONTO)	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. PROPUESTA TÉCNICA, ECONÓMICA O COTIZACIÓN	COTIZACION MEDICAMENTOS HOSPITAL EMIRO QUINTERO DICIEMBRE 01 DE 2025.pdf	Detalle	No	☐
10. ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL: 1) disciplinarios (procuraduría); 2 fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM).	ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL.pdf	Detalle	No	☐
11. ANTECEDENTES PERSONA JURÍDICA: 1) disciplinarios (procuraduría) 2) fiscales (contraloría)	ANTECEDENTES PERSONA JURIDICA.pdf	Detalle	No	☐
12. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	INHABILIDADES.pdf	Detalle	No	☐
13. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (NO SE PERMITEN COOPERATIVAS O CUENTAS DE BAJO MONTO)	CERTIFICACION OCCIDENTE.PDF	Detalle	No	☐
2. HOJA DE VIDA FORMATO FUNCIÓN PUBLICA SIGEP (PERSONA JURÍDICA)	HOJA DE VIDA PERSONA JURIDICA.pdf	Detalle	No	☐
3. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA REPRESENTANTE LEGAL	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf	Detalle	No	☐
4. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	RUT 2025.pdf	Detalle	No	☐
5. COPIA DECLARACIÓN DE RENTA AÑO GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR	DECLARACION DE RENTA 2024.pdf	Detalle	No	☐
6. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO O QUIEN HAGA SUS VECES	CAMARA DE COMERCIO DICIEMBRE 2025.pdf	Detalle	No	☐
7. CERTIFICADO DE CAPACIDAD PARA CONTRATAR CON ENTIDADES PUBLICAS (CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL)	CERTIFICACION PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.pdf	Detalle	No	☐
8. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD 2) AFILIACIÓN A PENSIÓN.	SEGURIDAD SOCIAL.pdf	Detalle	No	☐
9. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO Y APROBADO POR LA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO)	SARLAFT CON FIRMA.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: 19 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 3:48:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
CDP-1222.pdf (Archivado)	CDP-1222.pdf	(detalle)
ESTUDIO PREVIO FARMACIA .pdf (Archivado)	ESTUDIO PREVIO FARMACIA .pdf	(detalle)
EVALUACION-1.pdf (Archivado)	EVALUACION-1.pdf	(detalle)
EXPEDIENTE SUMINSITRO DE MEDICAMENTOS_compressed.pdf	EXPEDIENTE SUMINSITRO DE MEDICAMENTOS_compressed.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIME	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	Guardar y notificar
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANT	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88234873	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIME	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	18 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 5:10:07 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	18 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 5:10:07 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	18 horas de tiempo transcurrido *(16/12/2025 5:10:07 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES

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 *	247.371.250
	Total	247.371.250

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	
☐	1260	CDP	No se ha iniciado		247.371.250 COP	00-00-00	-	Editar

Saldo de CDP 0 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
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		
2202	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	247.371.250 COP	247.371.250 COP	0 COP	-	SIIF	Detalle	Editar

Saldo de compromisos CDP 247.371.250 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 247.371.250 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -