Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9088772
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	2 días de tiempo transcurrido *(23/01/2026 10:59:11 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	044-2026
Objeto del contrato	SUMINISTRAR INSUMOS Y REACTIVOS PARA EQUIPOS DEL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	64 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	31/03/2026 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	1/04/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	31/07/2026 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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

U. T. LABORATORIO HEQC OCAÑA

COLOMBIA, Cúcuta
Número de documento 901934081

Cuenta bancaria del proveedor

☐Cuentas bancarias distintas por proveedor ☑Cuenta bancaria de la unidad temporal

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
U. T. LABORATORIO HEQC OCAÑA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Duver Restrepo Moscoso* ***Fecha de aprobación:*** *24/01/2026 10:26:43 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *26/01/2026 9:02:39 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato 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	044-2026
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	199.966.245 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)	2 horas para terminar *(26/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/07/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	2 horas para terminar *(26/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	1/04/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 14 horas para terminar *(26/01/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

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.9088772
Proveedor U. T. LABORATORIO HEQC OCAÑA
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.9088772

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
199.966.245,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	41116000	HIV combi PT Elecsys cobas e V2 Estcuhe x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
2	41116000	HBsAg G2 Elecsys Cobas e Estuche x 100 pruebas	7,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	15.050.000,00
3	41116000	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
4	41116000	Anti-HBc G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
5	41116000	Syphilis Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
6	41116000	HTLV I/II Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
7	41116000	Chagas Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
8	42221700	Bolsa triple, 450 ml., BSV, Top & Bottom CPD Caja X 15 Unidades	11,00	UN	676.170,00	676.170,00	7.437.870,00
9	42221700	Bolsa cuádruple, 450 ml., Top & Bottom, Plaquetas 5 días CPD Caja X 15 unidades	17,00	UN	726.135,00	726.135,00	12.344.295,00
10	42222300	Set para administracion de Sangre (Globulo Rojo) Caja x 50 Unidades	12,00	UN	741.250,00	741.250,00	8.895.000,00
11	41116207	Mission Plus Hb Hemoglobin Test Device(50 strips/Kit)(US Package for Latam) Frasco x 50 tiras	21,00	UN	287.000,00	287.000,00	6.027.000,00
12	41116000	DG GEL ABO/RH (2D) 2 x 25 tarjetas, Caja x 50 pruebas	28,00	UN	721.152,00	721.152,00	20.192.256,00
13	41116000	Serigrup Diana Diana A1/B LATAM, 2 x 10 ml (A, B), Caja x 150 pruebas	8,00	UN	331.776,00	331.776,00	2.654.208,00
14	41116000	DG GEL SOL, Kit x 200 ml, frasco x 700 pruebas	2,00	UN	383.616,00	383.616,00	767.232,00
15	41116000	SERASCAN DIANA 2, 2 x 10 ml (I y II), frasco x 150 pruebas	8,00	UN	344.448,00	344.448,00	2.755.584,00
16	41116000	DG GEL COOMBS Caja x 50 tarjetas, cada una de 8 pozos, caja x 200 pruebas	18,00	UN	1.077.120,00	1.077.120,00	19.388.160,00
17	41116000	DG GEL RH PHENO + KELL, Caja x 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	4,00	UN	2.108.160,00	2.108.160,00	8.432.640,00
18	41116000	IDENTISERA DIANA LATAM, 11 x 5 ml (1 a 11), frasco x 100 pruebas	3,00	UN	1.374.000,00	1.374.000,00	4.122.000,00
19	41116000	Bromelase 30, Frasco x 10 ml	1,00	UN	514.800,00	514.800,00	514.800,00
20	41116000	DG Neutral, caja de 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	1,00	UN	1.648.800,00	1.648.800,00	1.648.800,00
21	41116000	DG GEL CONFIRM, caja x 50 tarjetas, dos pacientes por tarjeta, Caja x 100 pruebas	8,00	UN	795.600,00	795.600,00	6.364.800,00
22	41104107	Tubo Tapa Amarilla, Bandeja x 100 tubos	21,00	UN	74.260,00	74.260,00	1.559.460,00
23	41104107	Tubo Tapa Lila EDTA K2, Bandeja x 100 tubos	13,00	UN	68.550,00	68.550,00	891.150,00
24	41122605	Aceite de Inmersion, Frasco x 500 ml	1,00	UN	403.335,00	403.335,00	403.335,00
25	41104213	Agua Amortiguadora, frasco x 500 ml	4,00	UN	15.000,00	15.000,00	60.000,00
26	51211615	Azul de Metileno Fosfatado, frasco x 200 ml	1,00	UN	33.050,00	33.050,00	33.050,00
27	41116129	Field A, frasco x 200 ml	1,00	UN	31.350,00	31.350,00	31.350,00
28	41116129	Field B, frasco x 200 ml	1,00	UN	26.280,00	26.280,00	26.280,00
29	51201805	Hemoclasificador Anti A Monoclonal Frasco x 10 ml (1700002)	5,00	UN	57.600,00	57.600,00	288.000,00
30	51201805	Hemoclasificador Anti B Monoclonal Frasco x 10 ml (1700004)	5,00	UN	57.600,00	57.600,00	288.000,00
31	51201805	Hemoclasificador Anti D IgG + IgM Monoclonal Frasco x 10 ml (1700021)	5,00	UN	99.240,00	99.240,00	496.200,00
32	41121704	viales tapa rosca 1,8 a 2.0 ml, Bolsa x 500 Unidades	4,00	UN	278.460,00	278.460,00	1.113.840,00
33	41121704	viales tapa rosca 5 ml, Bolsa x 200 Unidades	3,00	UN	133.280,00	133.280,00	399.840,00
34	41103206	Jabon Neutro Galon	1,00	UN	95.750,00	95.750,00	95.750,00
35	51102709	Peroxido al 30 % Galon	1,00	UN	45.840,00	45.840,00	45.840,00
36	41121600	Puntas Amarillas, paquete x 1000 unidades	7,00	UN	34.215,00	34.215,00	239.505,00

2 CO1.PCCNTR.9088772

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
199.966.245,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	41116000	HIV combi PT Elecsys cobas e V2 Estcuhe x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
2	41116000	HBsAg G2 Elecsys Cobas e Estuche x 100 pruebas	7,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	15.050.000,00
3	41116000	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
4	41116000	Anti-HBc G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
5	41116000	Syphilis Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
6	41116000	HTLV I/II Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
7	41116000	Chagas Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	6,00	UN	2.150.000,00	2.150.000,00	12.900.000,00
8	42221700	Bolsa triple, 450 ml., BSV, Top & Bottom CPD Caja X 15 Unidades	11,00	UN	676.170,00	676.170,00	7.437.870,00
9	42221700	Bolsa cuádruple, 450 ml., Top & Bottom, Plaquetas 5 días CPD Caja X 15 unidades	17,00	UN	726.135,00	726.135,00	12.344.295,00
10	42222300	Set para administracion de Sangre (Globulo Rojo) Caja x 50 Unidades	12,00	UN	741.250,00	741.250,00	8.895.000,00

11	41116207	Mission Plus Hb Hemoglobin Test Device(50 strips/Kit)(US Package for Latam) Frasco x 50 tiras	21,00	UN	287.000,00	287.000,00	6.027.000,00
12	41116000	DG GEL ABO/RH (2D) 2 x 25 tarjetas, Caja x 50 pruebas	28,00	UN	721.152,00	721.152,00	20.192.256,00
13	41116000	Serigrup Diana Diana A1/B LATAM, 2 x 10 ml (A, B), Caja x 150 pruebas	8,00	UN	331.776,00	331.776,00	2.654.208,00
14	41116000	DG GEL SOL, Kit x 200 ml, frasco x 700 pruebas	2,00	UN	383.616,00	383.616,00	767.232,00
15	41116000	SERASCAN DIANA 2, 2 x 10 ml (I y II), frasco x 150 pruebas	8,00	UN	344.448,00	344.448,00	2.755.584,00
16	41116000	DG GEL COOMBS Caja x 50 tarjetas, cada una de 8 pozos, caja x 200 pruebas	18,00	UN	1.077.120,00	1.077.120,00	19.388.160,00
17	41116000	DG GEL RH PHENO + KELL, Caja x 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	4,00	UN	2.108.160,00	2.108.160,00	8.432.640,00
18	41116000	IDENTISERA DIANA LATAM, 11 x 5 ml (1 a 11), frasco x 100 pruebas	3,00	UN	1.374.000,00	1.374.000,00	4.122.000,00
19	41116000	Bromelase 30, Frasco x 10 ml	1,00	UN	514.800,00	514.800,00	514.800,00
20	41116000	DG Neutral, caja de 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	1,00	UN	1.648.800,00	1.648.800,00	1.648.800,00
21	41116000	DG GEL CONFIRM, caja x 50 tarjetas, dos pacientes por tarjeta, Caja x 100 pruebas	8,00	UN	795.600,00	795.600,00	6.364.800,00
22	41104107	Tubo Tapa Amarilla, Bandeja x 100 tubos	21,00	UN	74.260,00	74.260,00	1.559.460,00
23	41104107	Tubo Tapa Lila EDTA K2, Bandeja x 100 tubos	13,00	UN	68.550,00	68.550,00	891.150,00
24	41122605	Aceite de Inmersion, Frasco x 500 ml	1,00	UN	403.335,00	403.335,00	403.335,00
25	41104213	Agua Amortiguadora, frasco x 500 ml	4,00	UN	15.000,00	15.000,00	60.000,00
26	51211615	Azul de Metileno Fosfatado, frasco x 200 ml	1,00	UN	33.050,00	33.050,00	33.050,00
27	41116129	Field A, frasco x 200 ml	1,00	UN	31.350,00	31.350,00	31.350,00
28	41116129	Field B, frasco x 200 ml	1,00	UN	26.280,00	26.280,00	26.280,00
29	51201805	Hemoclasificador Anti A Monoclonal Frasco x 10 ml (1700002)	5,00	UN	57.600,00	57.600,00	288.000,00
30	51201805	Hemoclasificador Anti B Monoclonal Frasco x 10 ml (1700004)	5,00	UN	57.600,00	57.600,00	288.000,00
31	51201805	Hemoclasificador Anti D IgG + IgM Monoclonal Frasco x 10 ml (1700021)	5,00	UN	99.240,00	99.240,00	496.200,00
32	41121704	viales tapa rosca 1,8 a 2.0 ml, Bolsa x 500 Unidades	4,00	UN	278.460,00	278.460,00	1.113.840,00
33	41121704	viales tapa rosca 5 ml, Bolsa x 200 Unidades	3,00	UN	133.280,00	133.280,00	399.840,00
34	41103206	Jabon Neutro Galon	1,00	UN	95.750,00	95.750,00	95.750,00
35	51102709	Peroxido al 30 % Galon	1,00	UN	45.840,00	45.840,00	45.840,00
36	41121600	Puntas Amarillas, paquete x 1000 unidades	7,00	UN	34.215,00	34.215,00	239.505,00

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 Seleccione

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. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	☑	☐
4. COPIA DECLARACIÓN DE RENTA AÑO GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR	☑	☐
5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO O QUIEN HAGA SUS VECES CON FECHA DE EXPEDICION NO MAYOR A 30 DIAS.	☑	☐
6. CERTIFICADO DE CAPACIDAD PARA CONTRATAR CON ENTIDADES PUBLICAS (CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL)	☑	☐
7. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD 2) AFILIACIÓN	☑	☐

A PENSIÓN. 3-PLANILLA DE PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES.		
8. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO Y APROBADO POR LA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO)	☑	☐
9. 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). 7.COPIA CEDULA.	☑	☐
10. ANTECEDENTES PERSONA JURÍDICA: 1) disciplinarios (procuraduría) 2) fiscales (contraloría)	☑	☐
11. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	☑	☐
12. 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	1 - Cotizacion ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares Enero 15 2026 Banco de Sangre e Insumos.pdf	Detalle	No	☐
10. ANTECEDENTES PERSONA JURÍDICA: 1) disciplinarios (procuraduría) 2) fiscales (contraloría)	11 - Antecedentes UT Lab HEQC Ocaña.pdf	Detalle	No	☐
11. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	12 - Certificado de Inhabilidades e incompatibilidades.pdf	Detalle	No	☐
12. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (NO SE PERMITEN COOPERATIVAS O CUENTAS DE BAJO MONTO)	13 - Certificacion Bancaria UT Lab HEQC Ocaña 29 de Julio 2025.pdf	Detalle	No	☐
2. HOJA DE VIDA FORMATO FUNCIÓN PUBLICA SIGEP (PERSONA JURÍDICA)	2 Hoja de vida funcion publica Union Temporal Laboratorio HEQC Ocaña F.pdf	Detalle	No	☐
3. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	4 RUT U T Laboratorio HEQC Ocaña Mayo 2025.pdf	Detalle	No	☐
4. COPIA DECLARACIÓN DE RENTA AÑO GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR	5 - Certificado Declaracion de Renta UT Laboratorio HEQC Ocaña.pdf	Detalle	No	☐
5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO O QUIEN HAGA SUS VECES CON FECHA DE EXPEDICION NO MAYOR A 30 DIAS.	6 - Certificado Camara de Comercio UT Laboratorio HEQC Ocaña CF.pdf	Detalle	No	☐
6. CERTIFICADO DE CAPACIDAD PARA CONTRATAR CON ENTIDADES PUBLICAS (CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL)	7 - Certificado Capacidad para contratar con Entidades Publicas UT Laboratorio HEQC Ocaña.pdf	Detalle	No	☐
7. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD 2) AFILIACIÓN A PENSIÓN. 3-PLANILLA DE PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES.	8 - Certificado Seguridad Social Laboratorio HEQC Ocaña CF.pdf	Detalle	No	☐
8. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO Y APROBADO POR LA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO)	9 - Formulario de Conocimiento Sarlaft EN PDF UT Laboratorio HEQC Ocaña Verificado.pdf	Detalle	Sí	☑
9. 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). 7.COPIA CEDULA.	10 - Antecedentes Representante Legal.pdf	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 14 horas para terminar *(26/01/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 día de tiempo transcurrido *(24/01/2026 10:26:30 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	ESTUDIOS PREVIOS-044.pdf	ESTUDIOS PREVIOS-044.pdf	(detalle)
☐	CDP-044.pdf	CDP-044.pdf	(detalle)
☐	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.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
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	26/01/2026 9:02:40 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	26/01/2026 9:02:40 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	26/01/2026 9:02:40 AM *((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 ☐Sí ☑No *

Nación - PGN		
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 *	199.966.245
Total		199.966.245

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	
☐	65	CDP	No se ha iniciado		199.966.245 COP	00-00-00	-	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	-