# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9395810 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 2 días de tiempo transcurrido *(13/03/2026 4:05:19 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 234-2026 |
| **Objeto del contrato** | SUMINISTRO DE PAPELERÍA TIMBRADA, RÓTULOS. FOLLETOS GUÍAS Y TALONARIOS CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES. |
| **Tipo de Contrato** | Suministros |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 30 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/04/2026 11:59 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 30 días para terminar *(16/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 16/08/2026 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

**LITOGRAFIA EL SOL**

COLOMBIA, Ocaña
Número de documento 88278216

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| NAID QUINTERO ROJAS | BANCOLOMBIA | Corriente | 31856784704 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *NAID QUINTERO ROJS* ***Fecha de aprobación:*** *16/03/2026 10:14:11 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *16/03/2026 2:40:49 PM ((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** | 234-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 115.490.095 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 de tiempo transcurrido *(16/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 16/08/2026 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 de tiempo transcurrido *(16/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 16/08/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 2 horas de tiempo transcurrido *(16/03/2026 12:00:00 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.9395810
**Proveedor** NAID QUINTERO ROJAS
**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.9395810 |
| **1.1** | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>114.450.050,00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR AZUL | 20.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 900.000,00 |
| 2 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR AMARILLO | 6.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 270.000,00 |
| 3 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR NARANJA | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 4 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR ROJO | 5.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 225.000,00 |
| 5 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR ROSADO FUCSIA | 2.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 90.000,00 |
| 6 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR VERDE | 1.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 45.000,00 |
| 7 | 82121500 | ROTULOS PARA PAQUETE 5 X 7.5 | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 8 | 82121500 | ROTULOS PARA ACCESORIOS 5 X 7.5 | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 9 | 82121500 | ROTULOS PARA CANASTA 5 X 7.5 | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 10 | 82121500 | ROTULOS PARA DISPOSITIVOS Y TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA 5X7.5 CM | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 11 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO VERDE | 30.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 1.650.000,00 |
| 12 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO AMARILLO | 30.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 1.650.000,00 |
| 13 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO ROJO | 30.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 1.650.000,00 |
| 14 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO AZUL | 10.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 550.000,00 |
| 15 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (ODONTOLOGIA) | 3.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 180.000,00 |
| 16 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (MEZCLA) | 20.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 1.200.000,00 |
| 17 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (MEZCLA) | 14.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 840.000,00 |
| 18 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (MEZCLA) | 8.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 480.000,00 |
| 19 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (MEZCLA) | 25.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 1.500.000,00 |
| 20 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (MEZCLA) | 50.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 3.000.000,00 |
| 21 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (MEZCLA) | 50.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 3.000.000,00 |
| 22 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR NARANJA (MEZCLA) | 4.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 240.000,00 |
| 23 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (PERFUSORA) | 22.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 770.000,00 |
| 24 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (PERFUSORA) | 20.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 700.000,00 |
| 25 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (PERFUSORA) | 18.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 630.000,00 |
| 26 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (PERFUSORA) | 25.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 875.000,00 |
| 27 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (PERFUSORA) | 8.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 280.000,00 |
| 28 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (PERFUSORA) | 20.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 700.000,00 |
| 29 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR NARANJA (PERFUSORA) | 2.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 70.000,00 |
| 30 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (JERINGA) | 80.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 2.000.000,00 |
| 31 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (JERINGA) | 40.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 1.000.000,00 |
| 32 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (JERINGA) | 12.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 300.000,00 |
| 33 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (JERINGA) | 50.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 1.250.000,00 |
| 34 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (JERINGA) | 20.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 500.000,00 |
| 35 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (JERINGA) | 200.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 5.000.000,00 |
| 36 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (MULTIDOSIS) | 15.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 525.000,00 |
| 37 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (MULTIDOSIS) | 20.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 700.000,00 |
| 38 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (MULTIDOSIS) | 10.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 350.000,00 |
| 39 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (MULTIDOSIS) | 15.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 525.000,00 |
| 40 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (MULTIDOSIS) | 5.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 175.000,00 |
| 41 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (MULTIDOSIS) | 15.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 525.000,00 |
| 42 | 82121507 | TALONARIOS TRIAGE URGENCIAS 15 X 11 CM PAPEL PERIODICO | 100,00 | UN | 9.000,00 | 9.000,00 | 900.000,00 |
| 43 | 82121507 | TALONARIOS PARA MEDICAMENTOS 15 X23 CM PAPEL PERIODICO | 100,00 | UN | 12.000,00 | 12.000,00 | 1.200.000,00 |
| 44 | 82121507 | HOJAS KARDEX DE ENFERMERIA DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 20.000,00 | UN | 295,00 | 295,00 | 5.900.000,00 |
| 45 | 82121507 | FOLLETO ELEMENTOS QUE DEBO TRAER PARA MI PARTO TAMAÑO 18X10 FULL COLOR UNA CARA (BOND) | 1.000,00 | UN | 180,00 | 180,00 | 180.000,00 |
| 46 | 82121507 | TARJETA SIGNOS DE ALARMA PRIMER TRIMESTRE SEMANAS 1-13 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA) | 1.000,00 | UN | 240,00 | 240,00 | 240.000,00 |
| 47 | 82121507 | TARJETA SIGNOS DE ALARMA SEGUNDO TRIMESTRE SEMANAS 14-28 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA) | 1.000,00 | UN | 240,00 | 240,00 | 240.000,00 |
| 48 | 82121507 | TARJETA SIGNOS DE ALARMA TERCER TRIMESTRE SEMANAS 28-40 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA) | 1.000,00 | UN | 240,00 | 240,00 | 240.000,00 |
| 49 | 82121507 | HOJAS INFORME SEGUIMIENTO A TOMA DE CITOLOGIA TAMAÑO OFICIO UNA TINTA UNA CARA | 1.000,00 | UN | 125,00 | 125,00 | 125.000,00 |
| 50 | 82121507 | HOJAS FORMATO CITOLOGIA CERVICO UTERINA DOBLE CARA UNA SOLA TINTA TAMAÑA CARTA | 2.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 230.000,00 |
| 51 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTOS INFORMADO CITOLOGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 5.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 510.000,00 |
| 52 | 82121507 | CARNET UNICO DE CITAS EN CARTULINA AZUL DOBLE CARA 14 X 28 | 5.000,00 | UN | 180,00 | 180,00 | 900.000,00 |
| 53 | 82121507 | CARNET CITOLOGIA CARTULINA ROSADA DOBLE CARA 15 X 6 CM | 1.000,00 | UN | 230,00 | 230,00 | 230.000,00 |
| 54 | 82121507 | CARNET TAMIZAJE DE PROSTATA CARTULINA AZUL DOBLE CARA 15 X 6 CM | 600,00 | UN | 230,00 | 230,00 | 138.000,00 |
| 55 | 82121507 | CARNET CURSO DE EDUCACION PARA MATERNIDAD 18 X 10 COLOR BLANCO PAPEL BOND A COLOR | 1.000,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 150.000,00 |
| 56 | 82121507 | HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL MAYORES DE 18 AÑOS(WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25 | 500,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 75.000,00 |
| 57 | 82121507 | HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL MENORES DE 18 AÑOS(WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25 | 500,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 75.000,00 |
| 58 | 82121507 | HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL GESTANTES (WINSISVAN) DOBLE | 500,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 75.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CARA 35X25 | | | | | |
| 59 | 82121507 | TALONARIO DE PEDIDO PAPEL PERIODICO 20X27 | 100,00 | UN | 17.000,00 | 17.000,00 | 1.700.000,00 |
| 60 | 82121507 | HOJA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION SANGUINEA DOBLE CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 2.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 230.000,00 |
| 61 | 82121507 | FORMATO DE MONITOREO TRANSFUSIONAL TAMAÑO CARTA UNA CARA | 2.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 204.000,00 |
| 62 | 82121507 | LISTA DE CHEQUEO CONTROL DE TRANSFUSIONES TAMAÑO CARTA UNA CARA | 2.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 204.000,00 |
| 63 | 82121507 | HOJAS ENCUESTA PARA LA SELECCION DE DONANTE DE SANGRE DOBLE CARA TAMAÑO OFICIO | 2.500,00 | UN | 140,00 | 140,00 | 350.000,00 |
| 64 | 82121507 | HOJA FICHA CLINICA DE DONANTE DE SANGRE TAMAÑO CARTA UNA CARA | 2.500,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 255.000,00 |
| 65 | 82121507 | HOJAS AUTOEXCLUSION POST- DONACION BANCO DE SANGRE UNA CARA (MEDIA CARTA) | 2.500,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 150.000,00 |
| 66 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO SALUD ORAL DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA) | 7.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 805.000,00 |
| 67 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO EXODONCIA OPERATORIO DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA) | 3.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 345.000,00 |
| 68 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO MAXILOFACIAL DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA) | 5.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 575.000,00 |
| 69 | 82121507 | VOLANTES ME APLICARON FLUOR BARNIZ DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND | 6.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 1.320.000,00 |
| 70 | 82121507 | VOLANTES ME HCIERON CONTROL DE PLACA DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND | 4.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 880.000,00 |
| 71 | 82121507 | VOLANTES ME HICIERON CALZA DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND | 4.500,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 990.000,00 |
| 72 | 82121507 | VOLANTES ME HCIERON DETARTRAJE DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND | 4.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 880.000,00 |
| 73 | 82121507 | VOLANTES A TU EMBARAZO Y A TU BEBE ASEGURALES UNA BUENA SALUD ORAL DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND | 6.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 1.320.000,00 |
| 74 | 82121507 | VOLANTES ME SACARON UN DIENTE DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND | 6.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 1.320.000,00 |
| 75 | 82121507 | VOLANTES ME HICIERON UN CONDUCTO DOBLE CARA DE 11 X 20 PAPEL BOND | 3.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 660.000,00 |
| 76 | 82121507 | CERTIFICADO SALUD ORAL UNA CARA UNA TINTA (1/4CARTA) | 8.000,00 | UN | 30,00 | 30,00 | 240.000,00 |
| 77 | 82121507 | CARNET DE SONRISA SALUD BUCAL TAMAÑO CARTA FULL COLOR DOBLE CARA EN CARTULINA AZUL TAMAÑO CARTA | 4.000,00 | UN | 650,00 | 650,00 | 2.600.000,00 |
| 78 | 82121507 | TALONARIOS PARA VACUNACION 15 X23 CMUNA SOLA CARA PAPEL PERIODICO | 500,00 | UN | 12.000,00 | 12.000,00 | 6.000.000,00 |
| 79 | 82121507 | HOJAS FORMATO DE RECHAZO A LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 18-59 AÑOS UNA CARA (CARTA) | 1.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 102.000,00 |
| 80 | 82121507 | HOJAS ENCUESTA PREVIA PARA VACUNAR CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 18-59 AÑOS UNA CARA (CARTA) | 3.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 306.000,00 |
| 81 | 82121507 | HOJAS SEGUIMIENTO Y REGISTRO CONDICIONES DE SALUD POBLACION VACUNADO DE 60 AÑOS Y MAS UNA CARA (CARTA) | 500,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 51.000,00 |
| 82 | 82121507 | HOJAS FORMATO DE RECHAZO A LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS UNA CARA (CARTA) | 1.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 102.000,00 |
| 83 | 82121507 | CONCENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE FIEBRE AMARILLA EN POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS 3 PAG (CARTA) | 1.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 220.000,00 |
| 84 | 82121507 | HOJAS ENCUESTA PREVIA PARA VACUNAR CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 1.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 102.000,00 |
| 85 | 82121507 | HOJAS KARDEX MOVIMIENTO INSUMOS VACUNACION UNA CARA (CARTA) | 2.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 204.000,00 |
| 86 | 82121507 | REGISTRO DIARIO DE NIÑOS Y NIÑAS PAI UNA SOLA CARA 45 X25 CM | 4.000,00 | UN | 390,00 | 390,00 | 1.560.000,00 |
| 87 | 82121507 | REGISTRO DIARIO DE ADULTOS PAI UNA SOLA CARA 35 X25 CM | 5.000,00 | UN | 140,00 | 140,00 | 700.000,00 |
| 88 | 82121507 | CARNET DE SALA AMIGA CARTULINA DOBLE CARA FULL COLOR 20X14 | 1.000,00 | UN | 230,00 | 230,00 | 230.000,00 |
| 89 | 82121507 | CARTILLA DIDACTICA DE ATENCION AL EMBARAZO, PARTO Y LACTANCIA MATERNA MEDIA CARTA DOBLE CARA FULL COLOR (23 PAGINAS) | 1.000,00 | UN | 3.200,00 | 3.200,00 | 3.200.000,00 |
| 90 | 82121507 | FOLLETO GUIA ALIMENTARIA MADRES GESTANTES Y LACTANTES DOBLE CARA FULL COLOR | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 91 | 82121507 | FOLLETO GUIA ALIMENTARIA ADULTOS MAYORES DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 92 | 82121507 | FOLLETOS GUIAS ALIMENTARIA MADRES GESTANTES DOBLE CARA FULL COLOR | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 93 | 82121507 | FOLLETO CUIDADOS CON EL RECIEN NACIDO DOBLE CARA FULL COLOR | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 94 | 82121507 | GUIAS ALIMENTACION MADRE GESTANTE Y LACTANTES TAMAÑO MEDIA CARTA DOBLE CARA FULL COLOR (10 PAGINAS) | 1.000,00 | UN | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500.000,00 |
| 95 | 82121507 | GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS EN COLOMBIA PARA PREVENCION DE LA OBESIDAD EN LA PRIMERA INFANCIA MEDIA CARTA FULL COLOR (15 PAGINAS) | 500,00 | UN | 2.100,00 | 2.100,00 | 1.050.000,00 |
| 96 | 82121507 | FOLLETO SALA AMIGA Y LINEA AMIGA DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 97 | 82121507 | FOLLETO PLEGABLE MADRE CANGURO DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 98 | 82121507 | HOJAS CONTROL DE ESTERILIZACION UNA TINTA (OFICIO) | 500,00 | UN | 125,00 | 125,00 | 62.500,00 |
| 99 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS UNA CARA UNA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 2.040.000,00 |
| 100 | 82121507 | HOJAS DE GASTO CIRUGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 10.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 1.020.000,00 |
| 101 | 82121507 | HOJAS LISTA DE CHEQUEO DEL ACTO ANESTESICO DOS CARAS A UNA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 2.300.000,00 |
| 102 | 82121507 | HOJAS LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD EN CIRUGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 2.040.000,00 |
| 103 | 82121507 | HOJAS LISTA DE CHEQUEO ADMISIÓN SALA DE CIRUGIA TAMAÑO CARTA DOBLE CARA UNA TINTA | 20.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 2.300.000,00 |
| 104 | 82121507 | HOJAS PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 10.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 1.020.000,00 |
| 105 | 82121507 | HOJAS REGISTRO DE ANESTESIA INTRAOPERATORIO UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 2.040.000,00 |
| 106 | 82121507 | HOJAS CENSO DIARIO DE SALA UNA CARA TAMAÑO OFICIO | 10.000,00 | UN | 125,00 | 125,00 | 1.250.000,00 |
| 107 | 82121507 | HOJAS FORMATO CONSENTIMIENTO INF. PROCED. ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS | 12.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 1.380.000,00 |
| 108 | 82121507 | IVA | 1,00 | UN | 18.439.595,00 | 18.439.595,00 | 18.439.595,00 |

**2** CO1.PCCNTR.9395810

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
115.490.095,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR AZUL | 20.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 900.000,00 |
| 2 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR AMARILLO | 6.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 270.000,00 |
| 3 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR NARANJA | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 4 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR ROJO | 5.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 225.000,00 |
| | | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 82121500 | ROSADO FUCSIA | 2.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 90.000,00 |
| 6 | 82121500 | ROTULO ADHESICO PARA BRAZALETE COLOR VERDE | 1.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 45.000,00 |
| 7 | 82121500 | ROTULOS PARA PAQUETE 5 X 7.5 | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 8 | 82121500 | ROTULOS PARA ACCESORIOS 5 X 7.5 | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 9 | 82121500 | ROTULOS PARA CANASTA 5 X 7.5 | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 10 | 82121500 | ROTULOS PARA DISPOSITIVOS Y TRATAMIENTO DE TERAPIA RESPIRATORIA 5X7.5 CM | 10.000,00 | UN | 45,00 | 45,00 | 450.000,00 |
| 11 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO VERDE | 30.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 1.650.000,00 |
| 12 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO AMARILLO | 30.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 1.650.000,00 |
| 13 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO ROJO | 30.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 1.650.000,00 |
| 14 | 82121500 | ROTULOS PARA SEMAFORIZACION DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO AZUL | 10.000,00 | UN | 55,00 | 55,00 | 550.000,00 |
| 15 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (ODONTOLOGIA) | 3.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 180.000,00 |
| 16 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (MEZCLA) | 20.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 1.200.000,00 |
| 17 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (MEZCLA) | 14.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 840.000,00 |
| 18 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (MEZCLA) | 8.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 480.000,00 |
| 19 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (MEZCLA) | 25.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 1.500.000,00 |
| 20 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (MEZCLA) | 50.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 3.000.000,00 |
| 21 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (MEZCLA) | 50.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 3.000.000,00 |
| 22 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 100MM X 50MM TRANSFERENCIA COLOR NARANJA (MEZCLA) | 4.000,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 240.000,00 |
| 23 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (PERFUSORA) | 22.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 770.000,00 |
| 24 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (PERFUSORA) | 20.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 700.000,00 |
| 25 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (PERFUSORA) | 18.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 630.000,00 |
| 26 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (PERFUSORA) | 25.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 875.000,00 |
| 27 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (PERFUSORA) | 8.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 280.000,00 |
| 28 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (PERFUSORA) | 20.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 700.000,00 |
| 29 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 30MM TRANSFERENCIA COLOR NARANJA (PERFUSORA) | 2.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 70.000,00 |
| 30 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (JERINGA) | 80.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 2.000.000,00 |
| 31 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (JERINGA) | 40.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 1.000.000,00 |
| 32 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (JERINGA) | 12.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 300.000,00 |
| 33 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (JERINGA) | 50.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 1.250.000,00 |
| 34 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (JERINGA) | 20.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 500.000,00 |
| 35 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 60MM X 15MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (JERINGA) | 200.000,00 | UN | 25,00 | 25,00 | 5.000.000,00 |
| 36 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR ROJO (MULTIDOSIS) | 15.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 525.000,00 |
| 37 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR VERDE MANZANA (MULTIDOSIS) | 20.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 700.000,00 |
| 38 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR FUCSIA (MULTIDOSIS) | 10.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 350.000,00 |
| 39 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR BLANCO (MULTIDOSIS) | 15.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 525.000,00 |
| 40 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR AZUL (MULTIDOSIS) | 5.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 175.000,00 |
| 41 | 82121500 | ROTULOS ETIQUETA DE 46MM X 18MM TRANSFERENCIA COLOR AMARILLO (MULTIDOSIS) | 15.000,00 | UN | 35,00 | 35,00 | 525.000,00 |
| 42 | 82121507 | TALONARIOS TRIAGE URGENCIAS 15 X 11 CM PAPEL PERIODICO | 100,00 | UN | 9.000,00 | 9.000,00 | 900.000,00 |
| 43 | 82121507 | TALONARIOS PARA MEDICAMENTOS 15 X23 CM PAPEL PERIODICO | 100,00 | UN | 12.000,00 | 12.000,00 | 1.200.000,00 |
| 44 | 82121507 | HOJAS KARDEX DE ENFERMERIA DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 20.000,00 | UN | 295,00 | 295,00 | 5.900.000,00 |
| 45 | 82121507 | FOLLETO ELEMENTOS QUE DEBO TRAER PARA MI PARTO TAMAÑO 18X10 FULL COLOR UNA CARA (BOND) | 1.000,00 | UN | 180,00 | 180,00 | 180.000,00 |
| 46 | 82121507 | TARJETA SIGNOS DE ALARMA PRIMER TRIMESTRE SEMANAS 1-13 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA) | 1.000,00 | UN | 240,00 | 240,00 | 240.000,00 |
| 47 | 82121507 | TARJETA SIGNOS DE ALARMA SEGUNDO TRIMESTRE SEMANAS 14-28 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA) | 1.000,00 | UN | 240,00 | 240,00 | 240.000,00 |
| 48 | 82121507 | TARJETA SIGNOS DE ALARMA TERCER TRIMESTRE SEMANAS 28-40 FULL COLOR UNA CARA 20X6 (CARTULINA) | 1.000,00 | UN | 240,00 | 240,00 | 240.000,00 |
| 49 | 82121507 | HOJAS INFORME SEGUIMIENTO A TOMA DE CITOLOGIA TAMAÑO OFICIO UNA TINTA UNA CARA | 1.000,00 | UN | 125,00 | 125,00 | 125.000,00 |
| 50 | 82121507 | HOJAS FORMATO CITOLOGIA CERVICO UTERINA DOBLE CARA UNA SOLA TINTA TAMAÑA CARTA | 2.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 230.000,00 |
| 51 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTOS INFORMADO CITOLOGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 5.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 510.000,00 |
| 52 | 82121507 | CARNET UNICO DE CITAS EN CARTULINA AZUL DOBLE CARA 14 X 28 | 5.000,00 | UN | 180,00 | 180,00 | 900.000,00 |
| 53 | 82121507 | CARNET CITOLOGIA CARTULINA ROSADA DOBLE CARA 15 X 6 CM | 1.000,00 | UN | 230,00 | 230,00 | 230.000,00 |
| 54 | 82121507 | CARNET TAMIZAJE DE PROSTATA CARTULINA AZUL DOBLE CARA 15 X 6 CM | 600,00 | UN | 230,00 | 230,00 | 138.000,00 |
| 55 | 82121507 | CARNET CURSO DE EDUCACION PARA MATERNIDAD 18 X 10 COLOR BLANCO PAPEL BOND A COLOR | 1.000,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 150.000,00 |
| 56 | 82121507 | HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL MAYORES DE 18 AÑOS(WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25 | 500,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 75.000,00 |
| 57 | 82121507 | HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL MENORES DE 18 AÑOS(WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25 | 500,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 75.000,00 |
| 58 | 82121507 | HOJAS FORMATO RECOLECCION DATOS SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL GESTANTES (WINSISVAN) DOBLE CARA 35X25 | 500,00 | UN | 150,00 | 150,00 | 75.000,00 |
| 59 | 82121507 | TALONARIO DE PEDIDO PAPEL PERIODICO 20X27 | 100,00 | UN | 17.000,00 | 17.000,00 | 1.700.000,00 |
| 60 | 82121507 | HOJA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSION SANGUINEA DOBLE CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 2.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 230.000,00 |
| 61 | 82121507 | FORMATO DE MONITOREO TRANSFUSIONAL TAMAÑO CARTA UNA CARA | 2.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 204.000,00 |
| 62 | 82121507 | LISTA DE CHEQUEO CONTROL DE TRANSFUSIONES TAMAÑO CARTA UNA CARA | 2.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 204.000,00 |
| 63 | 82121507 | HOJAS ENCUESTA PARA LA SELECCION DE DONANTE DE SANGRE DOBLE CARA TAMAÑO OFICIO | 2.500,00 | UN | 140,00 | 140,00 | 350.000,00 |
| 64 | 82121507 | HOJA FICHA CLINICA DE DONANTE DE SANGRE | 2.500,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 255.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | 82121507 | TAMAÑO CARTA UNA CARA HOJAS AUTOEXCLUSION POST- DONACION BANCO DE SANGRE UNA CARA (MEDIA CARTA) | 2.500,00 | UN | 60,00 | 60,00 | 150.000,00 |
| 66 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO SALUD ORAL DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA) | 7.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 805.000,00 |
| 67 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO EXODONCIA OPERATORIO DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA) | 3.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 345.000,00 |
| 68 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO MAXILOFACIAL DOBLE CARA UNA TINTA (CARTA) | 5.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 575.000,00 |
| 69 | 82121507 | VOLANTES ME APLICARON FLUOR BARNIZ DOBLE CARA DE 11 X20 PAPEL BOND | 6.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 1.320.000,00 |
| 70 | 82121507 | VOLANTES ME HCIERON CONTROL DE PLACA DOBLE CARA DE 11 X20 PAPEL BOND | 4.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 880.000,00 |
| 71 | 82121507 | VOLANTES ME HICIERON CALZA DOBLE CARA DE 11 X20 PAPEL BOND | 4.500,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 990.000,00 |
| 72 | 82121507 | VOLANTES ME HCIERON DETARTRAJE DOBLE CARA DE 11 X20 PAPEL BOND | 4.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 880.000,00 |
| 73 | 82121507 | VOLANTES A TU EMBARAZO Y A TU BEBE ASEGURALES UNA BUENA SALUD ORAL DOBLE CARA DE 11 X20 PAPEL BOND | 6.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 1.320.000,00 |
| 74 | 82121507 | VOLANTES ME SACARON UN DIENTE DOBLE CARA DE 11 X20 PAPEL BOND | 6.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 1.320.000,00 |
| 75 | 82121507 | VOLANTES ME HICIERON UN CONDUCTO DOBLE CARA DE 11 X20 PAPEL BOND | 3.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 660.000,00 |
| 76 | 82121507 | CERTIFICADO SALUD ORAL UNA CARA UNA TINTA (1/4CARTA) | 8.000,00 | UN | 30,00 | 30,00 | 240.000,00 |
| 77 | 82121507 | CARNET DE SONRISA SALUD BUCAL TAMAÑO CARTA FULL COLOR DOBLE CARA EN CARTULINA AZUL TAMAÑO CARTA | 4.000,00 | UN | 650,00 | 650,00 | 2.600.000,00 |
| 78 | 82121507 | TALONARIOS PARA VACUNACION 15 X23 CMUNA SOLA CARA PAPEL PERIODICO | 500,00 | UN | 12.000,00 | 12.000,00 | 6.000.000,00 |
| 79 | 82121507 | HOJAS FORMATO DE RECHAZO A LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 18-59 AÑOS UNA CARA (CARTA) | 1.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 102.000,00 |
| 80 | 82121507 | HOJAS ENCUESTA PREVIA PARA VACUNAR CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 18-59 AÑOS UNA CARA (CARTA) | 3.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 306.000,00 |
| 81 | 82121507 | HOJAS SEGUIMIENTO Y REGISTRO CONDICIONES DE SALUD POBLACION VACUNADO DE 60 AÑOS Y MAS UNA CARA (CARTA) | 500,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 51.000,00 |
| 82 | 82121507 | HOJAS FORMATO DE RECHAZO A LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS UNA CARA (CARTA) | 1.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 102.000,00 |
| 83 | 82121507 | CONCENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE FIEBRE AMARILLA EN POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS 3 PAG (CARTA) | 1.000,00 | UN | 220,00 | 220,00 | 220.000,00 |
| 84 | 82121507 | HOJAS ENCUESTA PREVIA PARA VACUNAR CONTRA LA FIEBRE AMARILLA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 1.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 102.000,00 |
| 85 | 82121507 | HOJAS KARDEX MOVIMIENTO INSUMOS VACUNACION UNA CARA (CARTA) | 2.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 204.000,00 |
| 86 | 82121507 | REGISTRO DIARIO DE NIÑOS Y NIÑAS PAI UNA SOLA CARA 45 X25 CM | 4.000,00 | UN | 390,00 | 390,00 | 1.560.000,00 |
| 87 | 82121507 | REGISTRO DIARIO DE ADULTOS PAI UNA SOLA CARA 35 X25 CM | 5.000,00 | UN | 140,00 | 140,00 | 700.000,00 |
| 88 | 82121507 | CARNET DE SALA AMIGA CARTULINA DOBLE CARA FULL COLOR 20X14 | 1.000,00 | UN | 230,00 | 230,00 | 230.000,00 |
| 89 | 82121507 | CARTILLA DIDACTICA DE ATENCION AL EMBARAZO, PARTO Y LACTANCIA MATERNA MEDIA CARTA DOBLE CARA FULL COLOR (23 PAGINAS) | 1.000,00 | UN | 3.200,00 | 3.200,00 | 3.200.000,00 |
| 90 | 82121507 | FOLLETO GUIA ALIMENTARIA MADRES GESTANTES Y LACTANTES DOBLE CARA FULL COLOR | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 91 | 82121507 | FOLLETO GUIA ALIMENTARIA ADULTOS MAYORES DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 92 | 82121507 | FOLLETOS GUIAS ALIMENTARIA MADRES GESTANTES DOBLE CARA FULL COLOR | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 93 | 82121507 | FOLLETO CUIDADOS CON EL RECIEN NACIDO DOBLE CARA FULL COLOR | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 94 | 82121507 | GUIAS ALIMENTACION MADRE GESTANTE Y LACTANTES TAMAÑO MEDIA CARTA DOBLE CARA FULL COLOR (10 PAGINAS) | 1.000,00 | UN | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500.000,00 |
| 95 | 82121507 | GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS EN COLOMBIA PARA PREVENCION DE LA OBESIDAD EN LA PRIMERA INFANCIA MEDIA CARTA FULL COLOR (15 PAGINAS) | 500,00 | UN | 2.100,00 | 2.100,00 | 1.050.000,00 |
| 96 | 82121507 | FOLLETO SALA AMIGA Y LINEA AMIGA DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 97 | 82121507 | FOLLETO PLEGABLE MADRE CANGURO DOBLE CARA FULL COLOR (CARTA) | 1.000,00 | UN | 540,00 | 540,00 | 540.000,00 |
| 98 | 82121507 | HOJAS CONTROL DE ESTERILIZACION UNA TINTA (OFICIO) | 500,00 | UN | 125,00 | 125,00 | 62.500,00 |
| 99 | 82121507 | HOJAS CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS UNA CARA UNA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 2.040.000,00 |
| 100 | 82121507 | HOJAS DE GASTO CIRUGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 10.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 1.020.000,00 |
| 101 | 82121507 | HOJAS LISTA DE CHEQUEO DEL ACTO ANESTESICO DOS CARAS A UNA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 2.300.000,00 |
| 102 | 82121507 | HOJAS LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD EN CIRUGIA UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 2.040.000,00 |
| 103 | 82121507 | HOJAS LISTA DE CHEQUEO ADMISIÓN SALA DE CIRUGIA TAMAÑO CARTA DOBLE CARA UNA TINTA | 20.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 2.300.000,00 |
| 104 | 82121507 | HOJAS PERMISO PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 10.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 1.020.000,00 |
| 105 | 82121507 | HOJAS REGISTRO DE ANESTESIA INTRAOPERATORIO UNA CARA UNA SOLA TINTA (CARTA) | 20.000,00 | UN | 102,00 | 102,00 | 2.040.000,00 |
| 106 | 82121507 | HOJAS CENSO DIARIO DE SALA UNA CARA TAMAÑO OFICIO | 10.000,00 | UN | 125,00 | 125,00 | 1.250.000,00 |
| 107 | 82121507 | HOJAS FORMATO CONSENTIMIENTO INF. PROCED. ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS | 12.000,00 | UN | 115,00 | 115,00 | 1.380.000,00 |
| 108 | 82121507 | IVA | 1,00 | UN | 18.439.595,00 | 18.439.595,00 | 18.439.595,00 |

## 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 INTEGRAL, COTIZACIÓN O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES | ☑ | ☐ |
| 2. CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO | ☑ | ☐ |
| 3. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | ☑ | ☐ |
| 4. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT | ☑ | ☐ |
| 5. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD. 2) AFILIACIÓN A PENSIÓN. | ☑ | ☐ |
| 6. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO) | ☑ | ☐ |
| 8. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS. | ☑ | ☐ |
| 9. CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR (HOMBRES) | ☑ | ☐ |
| 10. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto) | ☑ | ☐ |
| 7. ANTECEDENTES: 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). | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. PROPUESTA INTEGRAL, COTIZACIÓN O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES | cotizacion hospital.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 10. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto) | CERETIFICADO BAN COLOMBIA MARZO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 2. CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO | CAMARA DE COMERCIO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | cedula naid.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT | RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) AFILIACIÓN SALUD. 2) AFILIACIÓN A PENSIÓN. | NAID salud MARZO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (TOTALMENTE DILIGENCIADO) | FORMULARIO SARLAFT NAID QUINTERO VERIFICADO 2026.pdf | Detalle | No | ☑ |
| 7. ANTECEDENTES: 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 todos.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS. | inabilidades.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 9. CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR (HOMBRES) | libreta militar.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 9 horas para terminar *(16/03/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 4 horas de tiempo transcurrido *(16/03/2026 10:14:10 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | ESTUDIOS PREVIOS-234.pdf | ESTUDIOS PREVIOS-234.pdf | (detalle) |
| ☐ | CDP-234.pdf | CDP-234.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 | wilfredo Gelvez Prado | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 013169540 | 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 | 16/03/2026 2:40:49 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Supervisor | wilfredo Gelvez Prado | 16/03/2026 2:40:49 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Ordenador del pago | ELMER TAMAYO JAIMES | 16/03/2026 2:40:49 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 * | 115.490.095 |
| **Total** | 115.490.095 | |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 288 | CDP | No se ha iniciado | | 115.490.095 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** | - |