Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9404152
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	17 horas de tiempo transcurrido *(18/03/2026 5:13:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	226-2026
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS CORRESPONDIENTES A DIFERENTES GRUPOS TERAPÉUTICOS, ENTRE ELLOS MEDICAMENTOS PARA EL MANEJO DE ALTERACIONES HEMODINÁMICAS, ANTIFIBRINOLÍTICOS, AGENTES TROMBOLÍTICOS, BRONCODILATADORES ANTICOLINÉRGICOS, ANTAGONISTAS OPIOIDES, ANALGÉSICOS OPIOIDES, ANTITETÁNICOS, ANTIPSICÓTICOS, CORTICOSTEROIDES, INSULINAS Y HORMONAS, DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DE LA E.S.E. HOSPITAL
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	90 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	19/06/2026 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	20/06/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	20/10/2026 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

LANDAZABAL GROUP SAS

COLOMBIA, Cúcuta
Número de documento 901314401

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
LANDAZABAL GROUP SAS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *HEYVAR JOSE CONTRERAS BASTO* ***Fecha de aprobación:*** *18/03/2026 5:48:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *19/03/2026 10:14:53 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	226DE-2026
Título de la oferta	□□□
Cuantía del contrato	765.669.280 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)	1 hora para terminar *(19/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	16/10/2026 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)	1 hora para terminar *(19/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	16/10/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 1 hora para terminar *(19/03/2026 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.9404152
Proveedor	LANDAZABAL GROUP 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.9404152

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
765.669.280,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	51142001	ACETAMINOFEN 150 MG / 5 ML JARABE	2.000,00	UN	2.030,00	2.030,00	4.060.000,00
2	51142001	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	40.000,00	UN	65,00	65,00	2.600.000,00
3	51141501	ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG	300,00	UN	650,00	650,00	195.000,00
4	51102301	ACICLOVIR 250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	400,00	UN	50.100,00	50.100,00	20.040.000,00
5	51142002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	2.000,00	UN	48,00	48,00	96.000,00
6	51191905	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA	300,00	UN	154,00	154,00	46.200,00
7	51131811	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.700,00	UN	3.650,00	3.650,00	9.855.000,00
8	51172003	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETAS	300,00	UN	2.345,00	2.345,00	703.500,00
9	51141531	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INYECTABLE X 5ML	150,00	UN	15.300,00	15.300,00	2.295.000,00
10	51121501	ADENOSINA 6 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	27.200,00	27.200,00	816.000,00
11	51102702	AGUA PARA IRRIGACION BOLSA CON 3000ML	500,00	UN	47.400,00	47.400,00	23.700.000,00
12	51131909	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	120,00	UN	194.950,00	194.950,00	23.394.000,00
13	42231800	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR PULMOCARE LATA 237 ML	300,00	UN	19.395,00	19.395,00	5.818.500,00
14	51171800	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	1.451,00	1.451,00	14.510,00
15	51171800	ALIZAPRIDA 50 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	150,00	UN	9.925,00	9.925,00	1.488.750,00
16	51211501	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	30,00	UN	556,00	556,00	16.680,00
17	51122112	ALPROSTADIL 20 MCG SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	175.000,00	175.000,00	3.500.000,00
18	51131702	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	34,00	UN	1.818.000,00	1.818.000,00	61.812.000,00
19	51131702	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	800,00	UN	5.800,00	5.800,00	4.640.000,00
20	51121743	AMLODIPINO 10 MG	500,00	UN	58,00	58,00	29.000,00
21	51101567	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A INYECTABLE	3.000,00	UN	2.093,00	2.093,00	6.279.000,00
22	51102707	ASEPTIDINA ROJO JABON CON CLORHEXIDINA DE USO TOPICO 4% BOLSA PARA DISPENSADOR 800 ML	900,00	UN	50.700,00	50.700,00	45.630.000,00
23	51102700	ASEPTIGEM VERDE JABON COSMETICO DE USO TOPICO BOLSA PARA DISPENSADOR 800 ML	300,00	UN	49.050,00	49.050,00	14.715.000,00
24	51121818	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	4.000,00	UN	119,00	119,00	476.000,00
25	51121818	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	300,00	UN	66,00	66,00	19.800,00
26	51121818	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	900,00	UN	1.295,00	1.295,00	1.165.500,00
27	51201501	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	30,00	UN	395,00	395,00	11.850,00
28	51171700	BACILLUS CLAUSII (2 MILLARDOS)/ 5 ML SUSPENSION ORAL	700,00	UN	10.350,00	10.350,00	7.245.000,00
29	51181701	BETAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	1.290,00	1.290,00	129.000,00
30	51171611	BISACODILO 5 MG TABLETA	200,00	UN	66,00	66,00	13.200,00
31	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG / 0.25MG / 20ML + FENOTEROL SOLUCION PARA NEBULIZACIONES	300,00	UN	29.600,00	29.600,00	8.880.000,00
32	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	2.000,00	UN	11.800,00	11.800,00	23.600.000,00
33	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG / 100ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	180,00	UN	24.400,00	24.400,00	4.392.000,00
34	51161703	BUDESONIDA 50MCG INHALADOR BUCAL	50,00	UN	26.720,00	26.720,00	1.336.000,00
35	51142905	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0.75% SOLUCION INYECTABLE	216,00	UN	28.165,00	28.165,00	6.083.640,00
36	51191910	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULAS BLANDAS	100,00	UN	209,00	209,00	20.900,00
37	51141903	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA O CAPSULA	300,00	UN	741,00	741,00	222.300,00
38	51121709	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	1.300,00	UN	69,00	69,00	89.700,00
39	51101835	CASPONFUGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	10,00	UN	275.600,00	275.600,00	2.756.000,00
40	51131709	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.000,00	UN	141,00	141,00	141.000,00
41	51191802	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.000,00	UN	2.550,00	2.550,00	10.200.000,00
42	51191602	CLORURO DE SODIO 11.7% AMPOLLAS 10 ML	5.000,00	UN	2.615,00	2.615,00	13.075.000,00
43	51191601	DEXTROSA AL 50% SOLUCION INYECTABLE 500ML	40,00	UN	9.670,00	9.670,00	386.800,00

44	51142104	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500,00	UN	725,00	725,00	5.437.500,00
45	51161620	DIFENHIDRAMINA HCI 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	22.425,00	22.425,00	448.500,00
46	51171820	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	400,00	UN	88,00	88,00	35.200,00
47	51121602	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA SUBLINGUAL	30,00	UN	1.790,00	1.790,00	53.700,00
48	51142009	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	7.000,00	UN	10.700,00	10.700,00	74.900.000,00
49	51102300	EMTRICITABINA+TENOFOVIR (200+300) MG (EMTRIFOVIR) TABLETA	300,00	UN	1.370,00	1.370,00	411.000,00
50	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	300,00	UN	80,00	80,00	24.000,00
51	51131607	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	400,00	UN	26.000,00	26.000,00	10.400.000,00
52	42231800	ENSURE ADVANCE LIQUIDO NUTRICION ESPECILIZADA FRASCO 220 ML	300,00	UN	15.900,00	15.900,00	4.770.000,00
53	51131506	ERITROPOYECTINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 U.I	20,00	UN	15.680,00	15.680,00	313.600,00
54	51101600	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	330,00	UN	85.000,00	85.000,00	28.050.000,00
55	51101500	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	60,00	UN	2.450,00	2.450,00	147.000,00
56	51191507	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	60,00	UN	533,00	533,00	31.980,00
57	51191507	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	1.300,00	UN	133,00	133,00	172.900,00
58	51141507	FENITOINA SODICA 250MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.400,00	UN	2.667,00	2.667,00	6.400.800,00
59	51211606	FLUMAZENIL 0.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	UN	94.600,00	94.600,00	283.800,00
60	51182403	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE	2.200,00	UN	3.820,00	3.820,00	8.404.000,00
61	51141702	HALOPERIDOL 2MG/ ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	6.275,00	6.275,00	62.750,00
62	51141702	HALOPERIDOL 5 MG TABLETAS	300,00	UN	170,00	170,00	51.000,00
63	51181706	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	5.000,00	UN	3.725,00	3.725,00	18.625.000,00
64	51201805	INMUNOGLOBULINA ANTI D RH 300 MCG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	200.000,00	200.000,00	10.000.000,00
65	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	18.500,00	18.500,00	925.000,00
66	51181506	INSULINA ZINC NPH 100 UI/ ML SOLUCION INYECTABLE -	20,00	UN	15.525,00	15.525,00	310.500,00
67	51151823	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG / 20ML SOLUCION INYECTABLE	500,00	UN	19.200,00	19.200,00	9.600.000,00
68	51141500	LACOSAMIDA 150 MG TABLETA	60,00	UN	1.680,00	1.680,00	100.800,00
69	51141500	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA VIMPAT	180,00	UN	1.235,00	1.235,00	222.300,00
70	42231800	LECHE NUTRIBEN NATAL LATA X400GRS	40,00	UN	57.300,00	57.300,00	2.292.000,00
71	51141518	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL 300ML	20,00	UN	30.880,00	30.880,00	617.600,00
72	51141518	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	300,00	UN	840,00	840,00	252.000,00
73	51101538	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	60,00	UN	2.065,00	2.065,00	123.900,00
74	51141711	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	300,00	UN	790,00	790,00	237.000,00
75	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA	100,00	UN	54,00	54,00	5.400,00
76	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	500,00	UN	54,00	54,00	27.000,00
77	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG TABLETA	200,00	UN	225,00	225,00	45.000,00
78	51142904	LIDOCAINA 2% JALEA	900,00	UN	12.500,00	12.500,00	11.250.000,00
79	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% 200MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	200,00	UN	1.369,00	1.369,00	273.800,00
80	51101549	LINEZOLID 2 MG/ML BOLSA X 300 ML	500,00	UN	42.000,00	42.000,00	21.000.000,00
81	51181500	METFORMINA CLORHIDRATO 500MG TABLETA	50,00	UN	200,00	200,00	10.000,00
82	51181707	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA INYECCION	8.000,00	UN	18.000,00	18.000,00	144.000.000,00
83	51181707	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	10,00	UN	26.800,00	26.800,00	268.000,00
84	51171806	METOCLOPRAMIDA 10MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	12.000,00	UN	1.076,00	1.076,00	12.912.000,00
85	51101603	METRONIDAZOL 500 MG OVULO O TABLETA VAGINAL	200,00	UN	391,00	391,00	78.200,00
86	51121902	MILRINONA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	12.800,00	12.800,00	384.000,00
87	51141731	MODAFINILO (VIGIA) 200MG CAPSULA	30,00	UN	10.750,00	10.750,00	322.500,00
88	51101536	MOXIFLOXACINA 0.5%/ 5ML SOLUCION OFTALMICA (VIGAMOX)	6,00	UN	8.950,00	8.950,00	53.700,00
89	51101597	MUPIROCINA 2% UNGÜENTO TOPICO 15G	3,00	UN	22.000,00	22.000,00	66.000,00
90	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	10,00	UN	31.820,00	31.820,00	318.200,00
91	51151512	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	300,00	UN	1.264,00	1.264,00	379.200,00
92	42231800	NEPRO AP LATA 237ML	10,00	UN	14.200,00	14.200,00	142.000,00
93	51102717	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 GMS	50,00	UN	75.000,00	75.000,00	3.750.000,00
94	51191900	NUTRICION ESPECIALIZADA X 220 ML (ENSURE ADVANCE)	48,00	UN	15.900,00	15.900,00	763.200,00
95	51161705	OLODATEROL+TIOTROPIO (SPIOLTO) 2.5MCG+2.5MCG SOLUCION PARA INHALACION CARTUCHO X 4ML	40,00	UN	161.000,00	161.000,00	6.440.000,00
96	51171909	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	3.000,00	UN	80,00	80,00	240.000,00
97	51171816	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	30,00	UN	720,00	720,00	21.600,00
98	51102700	OXIDO DE ZINC CREMA TOPICA 110G	20,00	UN	13.750,00	13.750,00	275.000,00
99	51161901	OXIMETAZOLINA 0.25 MG / ML (0.025%) SOLUCION NASAL PEDIATRICA	150,00	UN	4.112,00	4.112,00	616.800,00
100	51182203	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	4.000,00	UN	3.600,00	3.600,00	14.400.000,00
101	51141713	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	19.350,00	19.350,00	967.500,00
102	51101706	PIRANTEL PAMOATO 250 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	10,00	UN	2.720,00	2.720,00	27.200,00
103	51101526	POLIMIXINA B (POLYMYXIN) 500000 U.I	30,00	UN	139.950,00	139.950,00	4.198.500,00
104	51181708	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	500,00	UN	61,00	61,00	30.500,00
105	51141534	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	700,00	UN	250,00	250,00	175.000,00
106	42231800	PROWHEY NET POLVO OTAL LATA 868 GR VAINILLA	20,00	UN	169.950,00	169.950,00	3.399.000,00
107	51101500	RIFAXIMINA 550MG TABLETA	60,00	UN	2.741,00	2.741,00	164.460,00
108	51141704	RISPERIDONA 2MG TABLETAS RECUBIERTAS	200,00	UN	220,00	220,00	44.000,00
109	51141704	RISPERIDONA 3 MG TABLETAS RECUBIERTAS	100,00	UN	310,00	310,00	31.000,00
110	51152003	ROCURONIO BROMURO 50 MG/5 ML	800,00	UN	27.980,00	27.980,00	22.384.000,00

111	51121733	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG (48.6MG DE SACUVITRILO / 51.4 DE VALSARTAN) TABLETA	30,00	UN	7.100,00	7.100,00	213.000,00
112	51141619	SERTRALINA 50MG TABLETA	300,00	UN	154,00	154,00	46.200,00
113	51152003	SUCCINILCOLINA 1G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	5,00	UN	56.000,00	56.000,00	280.000,00
114	51191909	TIAMINA 300 MG TABLETA	300,00	UN	180,00	180,00	54.000,00
115	51101500	TIGECICLINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	69.800,00	69.800,00	1.396.000,00
116	51201621	TOXOIDE TETANICO 0.5MG SOLUCION INYECTABLE	900,00	UN	16.330,00	16.330,00	14.697.000,00
117	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ 2ML SOLUCION INYECTABLE	2.000,00	UN	1.020,00	1.020,00	2.040.000,00
118	51172109	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	200,00	UN	330,00	330,00	66.000,00
119	51101530	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80 + 400) MG TABLETA	60,00	UN	250,00	250,00	15.000,00
120	51101530	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F (160 + 800) MG TABLETA	200,00	UN	312,00	312,00	62.400,00
121	51151606	TROPICAMIDA + FENILEFRINA (0.5% + 5%) / 5ML	5,00	UN	19.750,00	19.750,00	98.750,00
122	51141531	VALCOTE ER 250 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	240,00	UN	1.200,00	1.200,00	288.000,00
123	51121700	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	60,00	UN	183,00	183,00	10.980,00
124	51191905	VITAMINA A 50000 UI TABLETA O CAPSULA	60,00	UN	140,00	140,00	8.400,00
125	51191905	VITAMINA D 5600UI/10ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	4.200,00	4.200,00	42.000,00
126	51191905	VITAMINA E 400UI CAPSULA	30,00	UN	401,00	401,00	12.030,00
127	51191905	VITAMINA K 10 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE (FITOMENADIONA)	300,00	UN	2.854,00	2.854,00	856.200,00
128	51131604	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	30,00	UN	170,00	170,00	5.100,00
129	51102713	YODOPOVIDONA AL 5% 15ML SOLUCION OFTALMICA	2,00	UN	161.900,00	161.900,00	323.800,00

2 CO1.PCCNTR.9404152

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
765.669.280,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	51142001	ACETAMINOFEN 150 MG / 5 ML JARABE	2.000,00	UN	2.030,00	2.030,00	4.060.000,00
2	51142001	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	40.000,00	UN	65,00	65,00	2.600.000,00
3	51141501	ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG	300,00	UN	650,00	650,00	195.000,00
4	51102301	ACICLOVIR 250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	400,00	UN	50.100,00	50.100,00	20.040.000,00
5	51142002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	2.000,00	UN	48,00	48,00	96.000,00
6	51191905	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA	300,00	UN	154,00	154,00	46.200,00
7	51131811	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.700,00	UN	3.650,00	3.650,00	9.855.000,00
8	51172003	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETAS	300,00	UN	2.345,00	2.345,00	703.500,00
9	51141531	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INYECTABLE X 5ML	150,00	UN	15.300,00	15.300,00	2.295.000,00
10	51121501	ADENOSINA 6 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	27.200,00	27.200,00	816.000,00
11	51102702	AGUA PARA IRRIGACION BOLSA CON 3000ML	500,00	UN	47.400,00	47.400,00	23.700.000,00
12	51131909	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	120,00	UN	194.950,00	194.950,00	23.394.000,00
13	42231800	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR PULMOCARE LATA 237 ML	300,00	UN	19.395,00	19.395,00	5.818.500,00
14	51171800	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	1.451,00	1.451,00	14.510,00
15	51171800	ALIZAPRIDA 50 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	150,00	UN	9.925,00	9.925,00	1.488.750,00
16	51211501	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	30,00	UN	556,00	556,00	16.680,00
17	51122112	ALPROSTADIL 20 MCG SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	175.000,00	175.000,00	3.500.000,00
18	51131702	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	34,00	UN	1.818.000,00	1.818.000,00	61.812.000,00
19	51131702	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	800,00	UN	5.800,00	5.800,00	4.640.000,00
20	51121743	AMLODIPINO 10 MG	500,00	UN	58,00	58,00	29.000,00
21	51101567	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A INYECTABLE	3.000,00	UN	2.093,00	2.093,00	6.279.000,00
22	51102707	ASEPTIDINA ROJO JABON CON CLORHEXIDINA DE USO TOPICO 4% BOLSA PARA DISPENSADOR 800 ML	900,00	UN	50.700,00	50.700,00	45.630.000,00
23	51102700	ASEPTIGEM VERDE JABON COSMETICO DE USO TOPICO BOLSA PARA DISPENSADOR 800 ML	300,00	UN	49.050,00	49.050,00	14.715.000,00
24	51121818	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	4.000,00	UN	119,00	119,00	476.000,00
25	51121818	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	300,00	UN	66,00	66,00	19.800,00
26	51121818	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	900,00	UN	1.295,00	1.295,00	1.165.500,00
27	51201501	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	30,00	UN	395,00	395,00	11.850,00
28	51171700	BACILLUS CLAUSII (2 MILLARDOS)/ 5 ML SUSPENSION ORAL	700,00	UN	10.350,00	10.350,00	7.245.000,00
29	51181701	BETAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	1.290,00	1.290,00	129.000,00
30	51171611	BISACODILO 5 MG TABLETA	200,00	UN	66,00	66,00	13.200,00
31	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG / 0.25MG / 20ML + FENOTEROL SOLUCION PARA NEBULIZACIONES	300,00	UN	29.600,00	29.600,00	8.880.000,00
32	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	2.000,00	UN	11.800,00	11.800,00	23.600.000,00
33	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG / 100ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	180,00	UN	24.400,00	24.400,00	4.392.000,00
34	51161703	BUDESONIDA 50MCG INHALADOR BUCAL	50,00	UN	26.720,00	26.720,00	1.336.000,00
35	51142905	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0.75% SOLUCION INYECTABLE	216,00	UN	28.165,00	28.165,00	6.083.640,00
36	51191910	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULAS BLANDAS	100,00	UN	209,00	209,00	20.900,00
37	51141903	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA O CAPSULA	300,00	UN	741,00	741,00	222.300,00
38	51121709	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	1.300,00	UN	69,00	69,00	89.700,00
39	51101835	CASPONFUGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	10,00	UN	275.600,00	275.600,00	2.756.000,00
40	51131709	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.000,00	UN	141,00	141,00	141.000,00

41	51191802	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.000,00	UN	2.550,00	2.550,00	10.200.000,00
42	51191602	CLORURO DE SODIO 11.7% AMPOLLAS 10 ML	5.000,00	UN	2.615,00	2.615,00	13.075.000,00
43	51191601	DEXTROSA AL 50% SOLUCION INYECTABLE 500ML	40,00	UN	9.670,00	9.670,00	386.800,00
44	51142104	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500,00	UN	725,00	725,00	5.437.500,00
45	51161620	DIFENHIDRAMINA HCI 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	22.425,00	22.425,00	448.500,00
46	51171820	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	400,00	UN	88,00	88,00	35.200,00
47	51121602	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA SUBLINGUAL	30,00	UN	1.790,00	1.790,00	53.700,00
48	51142009	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	7.000,00	UN	10.700,00	10.700,00	74.900.000,00
49	51102300	EMTRICITABINA+TENOFOVIR (200+300) MG (EMTRIFOVIR) TABLETA	300,00	UN	1.370,00	1.370,00	411.000,00
50	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	300,00	UN	80,00	80,00	24.000,00
51	51131607	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	400,00	UN	26.000,00	26.000,00	10.400.000,00
52	42231800	ENSURE ADVANCE LIQUIDO NUTRICION ESPECILIZADA FRASCO 220 ML	300,00	UN	15.900,00	15.900,00	4.770.000,00
53	51131506	ERITROPOYECTINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 U.I	20,00	UN	15.680,00	15.680,00	313.600,00
54	51101600	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	330,00	UN	85.000,00	85.000,00	28.050.000,00
55	51101500	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	60,00	UN	2.450,00	2.450,00	147.000,00
56	51191507	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	60,00	UN	533,00	533,00	31.980,00
57	51191507	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	1.300,00	UN	133,00	133,00	172.900,00
58	51141507	FENITOINA SODICA 250MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.400,00	UN	2.667,00	2.667,00	6.400.800,00
59	51211606	FLUMAZENIL 0.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3,00	UN	94.600,00	94.600,00	283.800,00
60	51182403	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE	2.200,00	UN	3.820,00	3.820,00	8.404.000,00
61	51141702	HALOPERIDOL 2MG/ ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	6.275,00	6.275,00	62.750,00
62	51141702	HALOPERIDOL 5 MG TABLETAS	300,00	UN	170,00	170,00	51.000,00
63	51181706	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	5.000,00	UN	3.725,00	3.725,00	18.625.000,00
64	51201805	INMUNOGLOBULINA ANTI D RH 300 MCG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	200.000,00	200.000,00	10.000.000,00
65	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	18.500,00	18.500,00	925.000,00
66	51181506	INSULINA ZINC NPH 100 UI/ ML SOLUCION INYECTABLE -	20,00	UN	15.525,00	15.525,00	310.500,00
67	51151823	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG / 20ML SOLUCION INYECTABLE	500,00	UN	19.200,00	19.200,00	9.600.000,00
68	51141500	LACOSAMIDA 150 MG TABLETA	60,00	UN	1.680,00	1.680,00	100.800,00
69	51141500	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA VIMPAT	180,00	UN	1.235,00	1.235,00	222.300,00
70	42231800	LECHE NUTRIBEN NATAL LATA X400GRS	40,00	UN	57.300,00	57.300,00	2.292.000,00
71	51141518	LEVETIRACETAM 100MGML SOLUCION ORAL 300ML	20,00	UN	30.880,00	30.880,00	617.600,00
72	51141518	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	300,00	UN	840,00	840,00	252.000,00
73	51101538	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	60,00	UN	2.065,00	2.065,00	123.900,00
74	51141711	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	300,00	UN	790,00	790,00	237.000,00
75	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA	100,00	UN	54,00	54,00	5.400,00
76	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	500,00	UN	54,00	54,00	27.000,00
77	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG TABLETA	200,00	UN	225,00	225,00	45.000,00
78	51142904	LIDOCAINA 2% JALEA	900,00	UN	12.500,00	12.500,00	11.250.000,00
79	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% 200MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	200,00	UN	1.369,00	1.369,00	273.800,00
80	51101549	LINEZOLID 2 MG/ML BOLSA X 300 ML	500,00	UN	42.000,00	42.000,00	21.000.000,00
81	51181500	METFORMINA CLORHIDRATO 500MG TABLETA	50,00	UN	200,00	200,00	10.000,00
82	51181707	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA INYECCION	8.000,00	UN	18.000,00	18.000,00	144.000.000,00
83	51181707	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	10,00	UN	26.800,00	26.800,00	268.000,00
84	51171806	METOCLOPRAMIDA 10MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	12.000,00	UN	1.076,00	1.076,00	12.912.000,00
85	51101603	METRONIDAZOL 500 MG OVULO O TABLETA VAGINAL	200,00	UN	391,00	391,00	78.200,00
86	51121902	MILRINONA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	12.800,00	12.800,00	384.000,00
87	51141731	MODAFINILO (VIGIA) 200MG CAPSULA	30,00	UN	10.750,00	10.750,00	322.500,00
88	51101536	MOXIFLOXACINA 0.5%/ 5ML SOLUCION OFTALMICA (VIGAMOX)	6,00	UN	8.950,00	8.950,00	53.700,00
89	51101597	MUPIROCINA 2% UNGÜENTO TOPICO 15G	3,00	UN	22.000,00	22.000,00	66.000,00
90	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	10,00	UN	31.820,00	31.820,00	318.200,00
91	51151512	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	300,00	UN	1.264,00	1.264,00	379.200,00
92	42231800	NEPRO AP LATA 237ML	10,00	UN	14.200,00	14.200,00	142.000,00
93	51102717	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 GMS	50,00	UN	75.000,00	75.000,00	3.750.000,00
94	51191900	NUTRICION ESPECIALIZADA X 220 ML (ENSURE ADVANCE)	48,00	UN	15.900,00	15.900,00	763.200,00
95	51161705	OLODATEROL+TIOTROPIO (SPIOLTO) 2.5MCG+2.5MCG SOLUCION PARA INHALACION CARTUCHO X 4ML	40,00	UN	161.000,00	161.000,00	6.440.000,00
96	51171909	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	3.000,00	UN	80,00	80,00	240.000,00
97	51171816	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	30,00	UN	720,00	720,00	21.600,00
98	51102700	OXIDO DE ZINC CREMA TOPICA 110G	20,00	UN	13.750,00	13.750,00	275.000,00
99	51161901	OXIMETAZOLINA 0.25 MG / ML (0.025%) SOLUCION NASAL PEDIATRICA	150,00	UN	4.112,00	4.112,00	616.800,00
100	51182203	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	4.000,00	UN	3.600,00	3.600,00	14.400.000,00
101	51141713	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	19.350,00	19.350,00	967.500,00
102	51101706	PIRANTEL PAMOATO 250 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	10,00	UN	2.720,00	2.720,00	27.200,00
103	51101526	POLIMIXINA B (POLYMYXIN) 500000 U.I	30,00	UN	139.950,00	139.950,00	4.198.500,00
104	51181708	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	500,00	UN	61,00	61,00	30.500,00
105	51141534	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	700,00	UN	250,00	250,00	175.000,00
106	42231800	PROWHEY NET POLVO OTAL LATA 868 GR VAINILLA	20,00	UN	169.950,00	169.950,00	3.399.000,00

107	51101500	RIFAXIMINA 550MG TABLETA	60,00	UN	2.741,00	2.741,00	164.460,00
108	51141704	RISPERIDONA 2MG TABLETAS RECUBIERTAS	200,00	UN	220,00	220,00	44.000,00
109	51141704	RISPERIDONA 3 MG TABLETAS RECUBIERTAS	100,00	UN	310,00	310,00	31.000,00
110	51152003	ROCURONIO BROMURO 50 MG/5 ML	800,00	UN	27.980,00	27.980,00	22.384.000,00
111	51121733	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG (48.6MG DE SACUVITRILO / 51.4 DE VALSARTAN) TABLETA	30,00	UN	7.100,00	7.100,00	213.000,00
112	51141619	SERTRALINA 50MG TABLETA	300,00	UN	154,00	154,00	46.200,00
113	51152003	SUCCINILCOLINA 1G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	5,00	UN	56.000,00	56.000,00	280.000,00
114	51191909	TIAMINA 300 MG TABLETA	300,00	UN	180,00	180,00	54.000,00
115	51101500	TIGECICLINA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	69.800,00	69.800,00	1.396.000,00
116	51201621	TOXOIDE TETANICO 0.5MG SOLUCION INYECTABLE	900,00	UN	16.330,00	16.330,00	14.697.000,00
117	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ 2ML SOLUCION INYECTABLE	2.000,00	UN	1.020,00	1.020,00	2.040.000,00
118	51172109	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	200,00	UN	330,00	330,00	66.000,00
119	51101530	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80 + 400) MG TABLETA	60,00	UN	250,00	250,00	15.000,00
120	51101530	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F (160 + 800) MG TABLETA	200,00	UN	312,00	312,00	62.400,00
121	51151606	TROPICAMIDA + FENILEFRINA (0.5% + 5%) / 5ML	5,00	UN	19.750,00	19.750,00	98.750,00
122	51141531	VALCOTE ER 250 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	240,00	UN	1.200,00	1.200,00	288.000,00
123	51121700	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	60,00	UN	183,00	183,00	10.980,00
124	51191905	VITAMINA A 50000 UI TABLETA O CAPSULA	60,00	UN	140,00	140,00	8.400,00
125	51191905	VITAMINA D 5600UI/10ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	4.200,00	4.200,00	42.000,00
126	51191905	VITAMINA E 400UI CAPSULA	30,00	UN	401,00	401,00	12.030,00
127	51191905	VITAMINA K 10 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE (FITOMENADIONA)	300,00	UN	2.854,00	2.854,00	856.200,00
128	51131604	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	30,00	UN	170,00	170,00	5.100,00
129	51102713	YODOPOVIDONA AL 5% 15ML SOLUCION OFTALMICA	2,00	UN	161.900,00	161.900,00	323.800,00

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
DOCUMENTOS VERIFICADOS	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
DOCUMENTOS VERIFICADOS	10.ANTECEDENTES REPRESENTANTE LEGAL.zip	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 13 horas para terminar *(19/03/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 16 horas de tiempo transcurrido *(18/03/2026 5:48:04 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	ESTUDIOS PREVIOS-226.pdf	ESTUDIOS PREVIOS-226.pdf	(detalle)
☐	CDP-226.pdf	CDP-226.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	19/03/2026 10:14:53 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	19/03/2026 10:14:53 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	19/03/2026 10:14:53 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 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 *	765.669.280
	Total	765.669.280

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	
☐	310	CDP	No se ha iniciado		765.669.280 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 -