

DENTAL NADER S.A.S.

NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS
POR LOS AÑOS TERMINADOS EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y 2023
(En miles de pesos colombianos)

(1) Al 31 de diciembre de 2024 y 2023 corresponde principalmente a descuentos comerciales condicionados otorgados por los proveedores por políticas de pronto pago, la Compañía registró por este concepto \$ 30,865 y \$ 49,349, respectivamente.

16. OTROS GASTOS

	2024	2023
Otros Gastos No Operaciones		
Ajuste al peso	79	110
No deducibles- Multas Sanciones	793	462
Costos y gastos Ejercicios Anteriores	0	11
Impuestos Asumidos	756	648
Otros Gastos No Deducibles	1,069	27,390
Otros	<u>\$2,697</u>	<u>\$28,621</u>
Deterioro de Inventarios	0	7,081
Deterioro de Cartera	<u>6,727</u>	<u>26,143</u>
Depreciación Propiedad Planta y equipo		
Edificaciones	108,196	96,910
Muebles y enseres	9,575	19,219
Equipo de computación y computo	22,451	22,849
Flota y equipo de transporte	<u>4</u>	<u>28</u>
	<u>\$140,226</u>	<u>\$139,006</u>
Amortización de Activos Intangibles		
Derechos	2,781	3,025
Licencias-Otros	<u>3,055</u>	<u>3,481</u>
Total Otros Gastos	<u>\$ 155,486</u>	<u>\$ 207,357</u>

DENTAL NADER S.A.S.

NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS
POR LOS AÑOS TERMINADOS EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y 2023
(En miles de pesos colombianos)

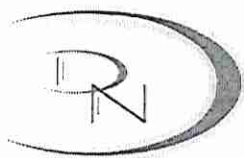
17. GASTOS FINANCIEROS

	2024	2023
Gastos Bancarios	2,282	1,985
Comisiones	49,097	70,298
Diferencia en Cambio	7,893	4,667
Descuentos Comerciales Condicionados	<u>18,852</u>	<u>37,942</u>
Total Gastos Financieros	<u>\$ 78,124</u>	<u>\$ 114,892</u>

18. GASTOS DE INTERESES

	2024	2023
Gastos de Intereses	<u>180,743</u>	<u>279,919</u>
Total Gastos de Intereses	<u>\$180,743</u>	<u>\$279,919</u>


NUBIA STELLA GÓMEZ APARICIO
Contador Público Titulado
Tarjeta Profesional 88372-T



DENTAL NADER S.A.S.
Productos Médicos y Odontológicos

**Proceso Selección Directa Proceso Número 6
de 2026**

METROSALUD

**SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO
ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA
LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL
SERVICIO DE SALUD ORAL.**

PLANILLA INFORMACIÓN FINANCIERA ANEXO 7.

BOGOTÁ
Cra. 47 No. 123 A - 09
PBX: 6199095
FAX: 2131524

BUCARAMANGA
Calle 48 No. 32 - 24
TEL.: 6574580
FAX: 6474748

MONTERÍA
Cra. 5 No. 31 - 33
TEL: 7816426
FAX: 7821041

VILLAVICENCIO
Cra. 36 No. 36 - 11
TEL: 6706405
FAX: 6628844

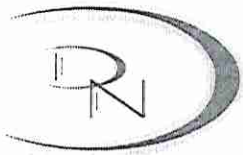
ANEXO 7
FORMATO DE DILIGENCIAR INFORMACION FINANCIERA
AÑO DE EVALUACION: 2024.

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA: Dental Nadel S.A.S		
NIT:	900.486.577	8
DIRECCION: Carrera 47 # 123 A – 09		
TELEFONO(S):	(601)619 90 95	3185028699
NUMERO	ÍNDICE o PARTIDA	RESULTADO
1	Activo Corriente	7.379.928.831 ✓
2	Inventario	2.288.940.865
3	Pasivo Corriente	3.659.241.315 ✓
4	Total Pasivos	4.360.339.215 ✓
5	Total Activos	12.183.390.486 ✓
6	Utilidad Neta	589.976.240
7	Patrimonio	7.823.051.271
8	Capital De Trabajo	3.720.687.516
9	Endeudamiento	0.35
10	Liquidez	2.01

Ligia Garzon B.

3

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Ligia Garzon Bustos.
 Cargo: Gerente general
 Documento de Identidad: 41583767.



DENTAL NADER S.A.S.
Productos Médicos y Odontológicos

**Proceso Selección Directa Proceso Número 6
de 2026**

METROSALUD

**SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO
ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA
LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL
SERVICIO DE SALUD ORAL.**

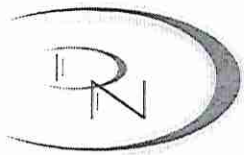
REQUISITOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA

BOGOTÁ
Cra. 47 No. 123 A - 09
PBX: 6199095
FAX: 2131524

BUCARAMANGA
Calle 48 No. 32 - 24
TEL: 6574580
FAX: 6474748

MONTERÍA
Cra. 5 No. 31 - 33
TEL: 7816426
FAX: 7821041

VILLAVICENCIO
Cra. 36 No. 36 - 11
TEL: 6706405
FAX: 6628844



DENTAL NADER S.A.S.
Productos Médicos y Odontológicos

569

**Proceso Selección Directa Proceso Número 6
de 2026**

METROSALUD

**SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO
ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA
LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL
SERVICIO DE SALUD ORAL.**

PROPUESTA ECONÓMICA ANEXO 6

BOGOTÁ
Cra. 47 No. 123 A - 09
PBX: 6199095
FAX: 2131524

BUCARAMANGA
Calle 48 No. 32 - 24
TEL.: 6574580
FAX: 6474748

MONTERÍA
Cra. 5 No. 31 - 33
TEL: 7816426
FAX: 7821041

VILLAVICENCIO
Cra. 36 No. 36 - 11
TEL: 6706405
FAX: 6628844

27

NET EMPRESA	RAZÓN SOCIAL	LÍNEA	PAQUETE	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSURANO SOLICITADO	UNIDAD DE MEDIDA	IMAGEN REFERENCIAL	DESCRIPCIÓN INSURANO OFERTADO	PRESENTACIÓN SUGERIDA	PRESENTACIÓN OFERTADA	MARCA O LABORATORIO FABRICANTE SUGERIDO	MARCA O LABORATORIO FABRICANTE OFERTADO	LABORATORIO O FABRICANTE OFERTADO	PAÍS	REGISTRO SANITARIO No.	VENCIMIENTO REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aa)	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	CANTIDAD A SOLICITAR	VALOR UNITARIO EN LA UNIDAD DE MEDIDA METROLOGICA	TVA	VALOR TOTAL CON IVA
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	AGUJAS CARPULES	301030208	Aguja carpule corta 30 g 1.3/8 - 1.5/8	Unidad		Aguja carpule corta	Caja x 100 unidades	Caja x 100 unidades	Dental	Dental	Dental	Colombia	202204-0025644	06/02/2022	IA	14,000	\$	19%	\$ 4,712,400.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	AGUJAS CARPULES	301030208	Aguja carpule larga 27/8 x 1.3/8 - 1.5/8	Unidad		Aguja carpule larga	Caja x 100 unidades	Caja x 100 unidades	Dental	Dental	Dental	Colombia	202204-0025645	06/02/2022	IA	6,000	\$	19%	\$ 1,570,800.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	BANDAS PORTAHUATRIZ	301030208	Banda portahuatriz anchura 3/4	Roll		Banda portahuatriz anchura	Roll x 3m	Roll x 3m	FEN	FEN	Omedis	Colombia	201704-0017454	12/29/2017	I	90	\$	19%	\$ 801,240.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	BANDAS PORTAHUATRIZ	301030208	Banda portahuatriz anchura 3/16	Roll		Banda portahuatriz anchura	Roll x 3m	Roll x 3m	FEN	FEN	Omedis	Colombia	201704-0017454	12/29/2017	I	150	\$	19%	\$ 1,338,750.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	CONOS	301030203	Conos de gutapercha primera serie # 15 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENCO	Tubo		Conos de gutapercha primera serie	Caja x 6 tubos	Caja x 6 tubos		Gupadent	Casa dental eduardo daza hda	Colombia	202004-002223	19/10/2020	IA	324	\$	0%	\$ 7,462,000.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	CONOS	301030203	Conos de gutapercha primera serie # 20 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENCO	Tubo		Conos de gutapercha primera serie	Caja x 6 tubos	Caja x 6 tubos		Gupadent	Casa dental eduardo daza hda	Colombia	202004-002223	19/10/2020	IA	180	\$	0%	\$ 4,184,000.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	CONOS	301030203	Conos de gutapercha primera serie # 25 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENCO	Tubo		Conos de gutapercha primera serie	Caja x 6 tubos	Caja x 6 tubos		Gupadent	Casa dental eduardo daza hda	Colombia	202004-002223	19/10/2020	IA	144	\$	0%	\$ 3,312,000.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	ODONTOLÓGICA	CONOS	301030203	Conos de gutapercha primera serie # 30 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENCO	Tubo		Conos de gutapercha primera serie	Caja x 6 tubos	Caja x 6 tubos		Gupadent	Casa dental eduardo daza hda	Colombia	202004-002223	19/10/2020	IA	108	\$	0%	\$ 2,444,000.00

514 570

900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301000030	Unas primera serie n° 20-25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas primera serie n° 20-25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	300	\$ 24,500	15%	\$ 8,745,500.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301000003	Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	270	\$ 24,500	15%	\$ 7,871,450.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301000003	Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	98	\$ 24,500	15%	\$ 2,794,450.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301000003	Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	95	\$ 24,500	15%	\$ 2,794,450.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301000003	Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas primera serie n° 25-35 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	78	\$ 24,500	15%	\$ 2,271,000.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301000003	Unas segunda serie n° 45-25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas segunda serie n° 45-25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	12	\$ 24,500	15%	\$ 345,450.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301001403	Unas primera 2 de 25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas primera 2 de 25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	86	\$ 24,500	15%	\$ 1,045,450.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301001503	Unas primera serie n° 15-40 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas primera serie n° 15-40 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	12	\$ 24,500	15%	\$ 345,450.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	LIMAS	301001503	Unas segunda serie n° 45-25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe		Unas segunda serie n° 45-25 mm x 6 Marca: Mailänder	Enchufe x 6 limas	Enchufe x 6 limas		Acces Mailänder	Dentalply Secoa	EE.UU	202404-0011509 R1	14/06/2024	IA	12	\$ 24,500	15%	\$ 345,450.00
900.486.577	Dental Níder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	DISCOS PARA RESINA	301000020	Disco pulido para resina. Compatible sistema Soflex. Con base flexible con un eje metálico para el eje de la Gran Grueso x 30 Unidades	Caja/Richa		Disco pulido para resina. Compatible sistema Soflex. Con base flexible con un eje metálico para el eje de la Gran Grueso x 30 Unidades	CAVAX 30	CAVAX 30	3M	3M	3M	EE.UU	202404-0001647	13/07/2022	I	90	\$ 55,000	15%	\$ 5,490,500.00

900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301061217	Fresa quince de carburo de tungsteno 202 corte cruzado para placa de alta 900-500-314-155-006-016 900-500-314-158-006-015	Unidad		Fresa quince de carburo de tungsteno 202 corte cruzado para placa de alta	UNIDAD	SS White	SS White						30	\$	17,000	19%	\$	606,900.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301061508	Fresa de acero bina para pulido y acabado de metales para placa de alta 900-500-314-154-072-014	Unidad		Fresa de acero bina para pulido y acabado de metales para placa de alta	UNIDAD	SS White	SS White						12	\$	17,000	19%	\$	242,760.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301061608	Fresa carburo para mediana para placa de alta 900-500-314-137-001-008	Unidad		Fresa carburo para mediana para placa de alta	UNIDAD	SS White	SS White		201E04-0011320	23/07/2018	EA		12	\$	17,000	19%	\$	242,760.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301060028	Fresa carburo (A) como inserto. Pequeña # 33 1/2	Unidad		Fresa carburo (A) como inserto.	UNIDAD	SS White	SS White		201E04-0011320	23/07/2018	EA		12	\$	17,000	19%	\$	242,760.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301060008	Fresa de carburo redonda (bolsa) grande #6 para placa de alta 900-500-314-001-001-018	Unidad		Fresa de carburo redonda (bolsa) grande #6 para placa de alta	Unidad	SS White	SS White		201E04-0011320	23/07/2018	EA		12	\$	17,000	19%	\$	242,760.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301060028	Fresa de carburo redonda (bolsa) mediana #3 para placa de alta 900-500-314-001-001-012	Unidad		Fresa de carburo redonda (bolsa) mediana #3 para placa de alta	Unidad	SS White	SS White		201E04-0011320	23/07/2018	EA		24	\$	17,000	19%	\$	485,520.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301060008	Fresa de carburo redonda (bolsa) pequeña #1 para placa de alta 900-500-314-001-001-008	Unidad		Fresa de carburo redonda (bolsa) pequeña #1 para placa de alta	Unidad	SS White	SS White		201E04-0011320	23/07/2018	EA		24	\$	17,000	19%	\$	485,520.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS CARBURO	301061208	Fresa de carburo cilíndrica punta redonda pequeña para placa de alta 900-500-314-139-006-009	Unidad		Fresa de carburo cilíndrica punta redonda pequeña para placa de alta	Unidad	SS White	SS White		2017E04-0017024	23/07/2017	EA		12	\$	17,000	19%	\$	242,760.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS DIAMANTE	301061508	Fresa diamante troncoconica grande para placa de alta punta redonda grano medio (color azul)	Unidad		Fresa diamante troncoconica grande para placa de alta punta redonda grano medio (color azul)	ESTUQUE X 1 UNIDAD	DANTIS	DANTIS		2017E04-0017024	23/07/2017	EA		12	\$	3,000	19%	\$	42,480.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	FRESAS DIAMANTE	301061508	Fresa diamante troncoconica mediana para placa de alta punta redonda grano medio (color azul)	Unidad		Fresa diamante troncoconica mediana para placa de alta punta redonda grano medio (color azul)	ESTUQUE X 1 UNIDAD	DANTIS	DANTIS		2015E04-0011491	13/06/2015	EA		36	\$	3,000	19%	\$	128,520.00

900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante cilíndrica grande para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 115 524 014)	Unidad		FRESA diamante cilíndrica grande para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 115 524 014)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	18	\$	3,000	15%	\$	64,200.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante cilíndrica mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 115 524 012)	Unidad		Fresa diamante cilíndrica mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 115 524 012)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	18	\$	3,000	15%	\$	64,200.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante cilíndrica pequeña para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 115 524 010)	Unidad		Fresa diamante cilíndrica pequeña para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 115 524 010)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	18	\$	3,000	15%	\$	64,200.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante troncocónica grande para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 014)	Unidad		Fresa diamante troncocónica grande para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 014)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	18	\$	3,000	15%	\$	64,200.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante troncocónica mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 012)	Unidad		Fresa diamante troncocónica mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 012)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	48	\$	3,000	15%	\$	1,371,600.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante troncocónica pequeña para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 010)	Unidad		Fresa diamante troncocónica pequeña para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 010)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	372	\$	3,000	15%	\$	1,329,600.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante redonda mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 001 524 014)	Unidad		Fresa diamante redonda mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 001 524 014)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	600	\$	3,000	15%	\$	2,141,600.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante redonda pequeña para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 001 524 010)	Unidad		Fresa diamante redonda pequeña para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 001 524 010)	UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	240	\$	3,000	15%	\$	816,400.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante bucha mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 210 524 012)	Unidad		Fresa diamante bucha mediana para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 210 524 012)	ESTUCHE X 1 UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	314	\$	3,000	15%	\$	466,400.00
900.446.577	Dental Nider S.A.S	OCORTOLOGO A	FRESAS DIAMANTE	301062308	Fresa diamante aguja delgada larga para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 014)	Unidad		Fresa diamante aguja delgada larga para pulir de alta punta redonda grano medio (corta azul) (ISO: 806 311 116 524 014)	ESTUCHE X 1 UNIDAD	DANTIS	DANTIS				2015C44-0011491	11/06/2015	EA	108	\$	3,000	15%	\$	385,400.00

900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS DIAMANTE	3010631508	Fresa diamante bola para pulir grupo super fino (bola amarilla) (500-806-314-237-500-000)	Unidad		Fresa diamante bola para pulir grupo super fino (bola amarilla)	ESTUQUE X 1 UNIDAD		DAMTS	DAMTS	Oxideral	Colombia	201704-001703	23/10/2017	EA	218	\$	3,000	15%	\$	\$ 911,600.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS GATES	3010635608	Fresa gates n°1 x 6 unidades	Caja		Fresa gate n°1	Caja x 6 unidades				Mañifler	Siiza	201704-001703	23/10/2017	EA	6	\$	75,000	15%	\$	\$ 535,500.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS GATES	3010635812	Fresa gates n°2 x unidades	Caja		Fresa gates n°2	Caja x 6 unidades				Mañifler	Siiza	201704-001703	23/10/2017	EA	6	\$	75,000	15%	\$	\$ 535,500.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS GATES	3010635815	Fresa gates n°3 x 6 unidades	Caja		Fresa gates n°3	Caja x 6 unidades				Mañifler	Siiza	201704-001703	23/10/2017	EA	6	\$	75,000	15%	\$	\$ 535,500.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS PIESO	3010637108	Fresa piezo n°1 x 6 unidades	Caja		Fresa piezo n°1	CAJA X 6				Mañifler	Siiza	201704-001703	23/10/2017	EA	6	\$	75,000	15%	\$	\$ 535,500.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS PIESO	3010637112	Fresa piezo n°2 x 6 unidades	Caja		Fresa piezo n°2	CAJA X 6				Mañifler	Siiza	201704-001703	23/10/2017	EA	6	\$	75,000	15%	\$	\$ 535,500.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS PIESO	3010637115	Fresa piezo n°3 x 6 unidades	Caja		Fresa piezo n°3	CAJA X 6				Mañifler	Siiza	201704-001703	23/10/2017	EA	6	\$	75,000	15%	\$	\$ 535,500.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS ZECRYA	3010632008	Fresa Oxi-jet carbona tungsteno Zekrya	Unidad		Fresa Oxi-jet carbona tungsteno	ESTUQUE X 1 UNIDAD				Mañifler	Siiza	201704-001704	23/10/2017	EA	408	\$	34,000	15%	\$	\$ 18,501,680.00	
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	FRESAS ZECRYA	3010632008	Fresa carbona tungsteno Zekrya para endodoncia (Endotecrya)	Unidad		Fresa carbona tungsteno para endodoncia	ESTUQUE X 1 UNIDAD				Mañifler						118	\$	51,000	15%	\$	\$ 8,201,660.00
900.486.577	Dental Nider S.A.S	OOONTOLOGO/ A	LIMAS K-FILE	3010011903	Lima K-File recubierta 25mm 008 x 6 unidades	Estuche		Lima K-File recubierta	Estucha x 6 unidades			M-ACCESS	M-ACCESS	Des-spy Siiza	EE.UU	201704-0011509 R1	18/05/2024	EA	6	\$	34,800	15%	\$	\$ 248,472.00

900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300002008	Para para profilaxis x 50 grs	Caja/Tubo		Para para profilaxis	POTE X 50 GR		PRODONT	PRODONT	PRODONT	202104-0001963 #2	11/04/2023	1	330	\$	11,000	15%	\$	4,313,700.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300002004	Disolvente gárgara x 15-20 ml.	Frasco		Disolvente gárgara	FRASCO X 15 ML		PRODONT	PRODONT	PRODONT	202104-0003605 #1			12	\$	8,600	15%	\$	322,808.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300002001	Agua coligada al 3% x 120 ml	Frasco		Agua coligada	0		LABORATORIO OSA	OSA	LABORATORIO OSA	202004-0019443	31/01/2020	1	126	\$	4,000	0%	\$	504,000.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300001005	Algodón en rollos de uso odontológico x 1000 unidades	Paquete		Algodón en rollos de uso odontológico	PAQUETE X 1000		HIGIETEX	HIGIETEX	HIGIETEX	202304-0001977 #1	26/02/2023	1	330	\$	30,000	0%	\$	9,900,000.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300001308	Espejo bucal odontológico HTS sin barniz	Unidad		Espejo bucal odontológico	UNIDAD		SUPERDENT	SUPERDENT	SUPERDENT	201704-0015982	16/09/2020	1	1,014	\$	3,600	15%	\$	3,613,980.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300001901	Puntas de papel absorbentes primera serie (15-40) x 150-200 unidades	Caja		Puntas de papel absorbentes primera serie	0		ORIS DENTAL	SURECO	Sure Dent Corporation	201504-0013337	12/07/2011	1A	68	\$	25,000	15%	\$	1,570,800.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300001505	Cuñas de madera x 300	Paquete		Cuñas de madera	PAQUETE X 100		PONTEK	PROGEENT	Huan glosomicon dental	2021213132	10/09/2024	N/A	48	\$	22,000	15%	\$	1,254,600.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300002028	Surcillas para ligar endodóncico tipo 2 x 150 unidades	Bolsa/Caja		Surcillas para ligar endodóncico tipo 2	Caja x 100 unidades		Medic	Medic-Dental	SHANGHAI CAPITE INTERNATIONAL TRADING CO	202004-0001152	01/12/2020	1A	6	\$	146,000	15%	\$	1,042,400.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300004503	Transmisores endodóncico x 10-12 unidades -Surcillo	Bolsa/Caja		Transmisores endodóncico	BLISTER X 10		MAULIER	MAULIER	MAULIER INSTRUMENTS HOLDING S.A.R.L	201404-0011509	24/06/2024	1A	68	\$	64,000	15%	\$	5,014,560.00
900.486.577	Dental Híder S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300004608	Cepillos profilaxis dental para contra ángulo	Unidad		Cepillos profilaxis dental para contra ángulo	UNIDAD		Fen	Fen	PROFENCO S.A.S	201804-0003947	15/02/2019	1A	44,928	\$	300	15%	\$	16,018,240.00

900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300095608	Esparador de lengua desechable	Unidad		Esparador de lengua desechable	UNIDAD	QUIDUCENT	QUIDUCENT	Quirógrafos dentales limitada	Columbia	N/A	18/12/2008	1	240	\$	600	15%	\$	171,180.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	300013200	Clorhexidina solución enjuague al 0.12% x 500ml	Envase		Clorhexidina solución enjuague al 0.12% x 500ml	FRASCO X 250 ML	Colgate	Colgate	COLGATE PASTILAS DE ENJUAGUE INSTANTANEO LTDA	Colombia	05/09/2013	02/09/2022	N/A	222	\$	24,000	15%	\$	6,360,320.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	301011930	Conos de gipsoparcha # 25 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche		Conos de gipsoparcha # 25 angulación taper 6°	Caja x 6 tubos			COITIME/AMVAL EVENT INC	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	201704-001606	14/01/2017	BA	16	\$	67,600	0%	\$	2,412,600.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	301011935	Conos de gipsoparcha # 19 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche		Conos de gipsoparcha # 19 angulación taper 6°	Caja x 6 tubos			COITIME/AMVAL EVENT INC	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	201704-001606	14/01/2017	BA	16	\$	67,600	0%	\$	2,412,600.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	301010708	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada grande para placa alta ISO: 500 311 138 006 012	Unidad		Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada grande para placa alta	Unidad	SS White	SS White	SS WHITE BURS INC	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	201804-001820	23/07/2017	BA	18	\$	37,000	15%	\$	364,100.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	301011308	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada mediana para placa alta ISO: 500 311 138 006 010	Unidad		Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada mediana para placa alta	Unidad	SS White	SS White	SS WHITE BURS INC	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	201804-001820	23/07/2017	BA	18	\$	37,000	15%	\$	364,100.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	301010208	Manifloras para placa de mano	Unidad		Manifloras para placa de mano	Unidad	3M	3M	3M	EE.UU	201604-001471	15/06/2022	N/A	18	\$	18,000	15%	\$	385,500.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	302010201	Ultrasona 26 x epifluorina x 50 carpules	Caja		Ultrasona 26 x epifluorina	Caja x 50 carpules			Productora y comercializadora odontológica	Guayaquil, Antioquia	201804-001133-B2	20/02/2019	N/A	642	\$	67,000	0%	\$	43,014,600.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	302010206	Ultrasona 26 en epifluorina x 50 carpules	Caja		Ultrasona 26 en epifluorina	Caja x 50 carpules			PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A.	Guayaquil, Antioquia	201804-000809-R5	30/06/2021	N/A	90	\$	79,000	0%	\$	7,110,000.00
900.466.577	Dental Rider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	302010202	Articula clasiñata 4% x epifluorina x 50 carpules	Caja		Articula clasiñata	Caja x 50 carpules			PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A.	Guayaquil, Antioquia	201804-001691-R1	14/07/2021	N/A	6	\$	84,000	0%	\$	516,000.00

900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	3040001701	Papel articular a 12 hojas	Cuaderno		Papel articular	Cuaderno	GEN DENTAL	Est. dent	Occidental	Colombia	N/A	N/A	120	\$	3,300	15%	\$	471,240.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	3040002120	Españadores digital endodóncia # 20 mm x 14 unidades	Caja		Españadores digital endodóncia	Caja x 4 unidades	MAILLER	MAILLER	DENTAL Y MAILLER	Surin	201704-0017070	31/07/2017	30	\$	58,000	15%	\$	2,106,300.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	304000315	Españadores digital endodóncia # 25 mm x 4 unidades	Caja		Españadores digital endodóncia	Caja x 4 unidades	MAILLER	MAILLER	DENTAL Y MAILLER	Surin	201704-0017070	31/07/2017	30	\$	58,000	15%	\$	2,106,300.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	304000330	Españadores digital endodóncia # 30 mm x 4 unidades	Caja		Españadores digital endodóncia	Caja x 4 unidades	MAILLER	MAILLER	DENTAL Y MAILLER	Surin	201704-0017070	31/07/2017	30	\$	58,000	15%	\$	2,106,300.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	301070001	Lija de papel pulir resina x 100 unidades	Caja		Lija de papel pulir resina	Caja	MACRODONT	MACRODONT	JA INDUSTRIA E COMERCIO	Brasil	202004-0009114	26/11/2020	30	\$	25,000	15%	\$	891,500.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	304000045	Hoja retractor x 2mm	Franco		Hoja retractor	Franco	PROQUINER	PROQUINER	PROQUINER S.A.	Colombia - Antioquia	201604-0011661	13/09/2019	30	\$	22,000	15%	\$	785,400.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	NINGUNO	304000509	Cuñas plásticas transparentes x 100 unidades	Franco		Cuñas plásticas transparentes	Caja/franco	MANOVENT	MANOVENT	MANOVENT	Colombia	N/A	N/A	30	\$	16,000	15%	\$	571,200.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	PELLICULAS ODONTOLÓGICAS	304000601	Felícula radiográfica pericoronar 24 x 40 mm / 100 unids.	Caja		Felícula radiográfica pericoronar 24 x 40 mm	Caja	CAESTREA	CAESTREA	CAESTREA	Colombia	201604-0022381	03/07/2018	30	\$	335,000	15%	\$	11,855,500.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	PELLICULAS ODONTOLÓGICAS	3040001801	Felícula radiográfica pericoronar 31mm x 41mm por 150 unidades	Caja		Felícula radiográfica pericoronar 31mm x 41mm	Caja x 150 unidades	CAESTREA	CAESTREA	CAESTREA	Colombia	201604-0022381	03/07/2018	120	\$	250,000	15%	\$	15,700,000.00
900.486.577	Dental Hider S.A.S	ODONTOLÓGICO A	PELLICULAS ODONTOLÓGICAS	301100158	Felícula montada blanca para placa de alta forma reducida	Unidad		Felícula montada blanca para placa de alta forma reducida	Unidad	TOROOM	TOROOM	Tobom	Colombia	N/A	25/06/2015	85	\$	3,700	15%	\$	118,560.00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 1 DE 60

* * * * *

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

CERTIFICA:

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR DECRETO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

CERTIFICA:

IDENTIFICACION

QUE: DENTAL NADER S A S

NIT: 900486577 8

NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO: 00053256

CERTIFICA:

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2012/12/27

FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2025/03/28

CERTIFICA:

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL

PERSONAS JURIDICAS INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL O EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

INFORMACION CONSTITUCION.

POR ESCRITURA PÚBLICA NO. 4523 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2011 DE NOTARÍA 20 DE BOGOTÁ D.C., INSCRITO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 28 DE DICIEMBRE DE 2011, CON EL NO. 01539674 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYÓ LA SOCIEDAD DE NATURALEZA COMERCIAL DENOMINADA DENTAL NADER S A S.

LA PERSONA JURÍDICA NO SE ENCUENTRA DISUELTA Y SU DURACIÓN ES INDEFINIDA.

REPRESENTACION LEGAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ UN GERENTE DESIGNADO POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS EN CUYA CABEZA RECAE LA REPRESENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA DE LA SOCIEDAD. ESTE GERENTE TENDRÁ UN SUPLENTE, QUIEN LO REEMPLAZARÁ EN SUS FALTAS ABSOLUTAS Y/O TEMPORALES CON LAS LIMITACIONES EN CUANTO AL MONTO DE ACTOS Y CONTRATOS QUE SE ESTABLECE EN ESTOS ESTATUTOS. MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NO. 4523 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2011, DE NOTARÍA 20 DE BOGOTÁ D.C., INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 28 DE DICIEMBRE DE 2011 CON EL NO. 01539674 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	GARZON BUSTOS LIGIA	C.C. NO. 000000041583767
SUPLENTE	GONZALEZ GARZON JORGE ARMANDO	C.C. NO. 000000080092038

FACULTADES:

ATRIBUCIONES DEL GERENTE. SON ATRIBUCIONES DEL GERENTE: 1. REPRESENTAR LEGAL Y ADMINISTRATIVAMENTE A LA SOCIEDAD; 2. REALIZAR LOS ACTOS Y CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD, SIN LÍMITE DE CUANTÍA; 3. CUSTODIAR LOS BIENES SOCIALES; 4. FIJAR LA ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA SOCIEDAD, DESIGNAR LOS EMPLEADOS QUE SE REQUIERA PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD Y SEÑALARLES SU REMUNERACIÓN; 5. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN SUS REUNIONES ORDINARIAS EL BALANCE GENERAL DE FIN DE EJERCICIO CON UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES, JUNTO CON UN INFORME DE SU GESTIÓN; 6. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A REUNIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS; 7. ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD CON EL ESTADO, LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD, Y CON TERCEROS; 8. EJECUTAR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; 9. ABRIR Y MANEJAR CUENTAS BANCARIAS; 10. OBTENER LOS CRÉDITOS QUE REQUIERA LA SOCIEDAD; 11. RENDIR CUENTAS SOPORTADAS DE SUGESTIÓN, CUANDO SE LO EXIJA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; 12. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE, CONSTITUYENDO APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES, PRECISÁNDOLES SUS FACULTADES. EL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE PODRÁ CELEBRAR ACTOS O CONTRATOS CUYA CUANTÍA NO SEA SUPERIOR A DOSCIENTOS CINCUENTA (250) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, REQUIRIENDO APROBACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL PARA CELEBRAR CONTRATOS DE CUANTÍA SUPERIOR A LA AQUÍ SEÑALADA. IGUAL ESE SUBGERENTE REQUIERE AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PARA TODAS LAS OPERACIONES, SIN IMPORTAR LA CUANTÍA, QUE TENGAN POR OBJETO ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR O LIMITAR BIENES RAÍCES.

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:
DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CARRERA 47 123 A 09
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 2 DE 60

* * * * *

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: EL BATAN
TELEFONO 1: 6199095
CORREO ELECTRONICO: CONTABILIDAD@DENTALNADER.COM

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL
CARRERA 47 123 A 09
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: BATAN
TELEFONO 1: 6199095
CORREO ELECTRONICO: CONTABILIDAD@DENTALNADER.COM

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO
MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:

CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

PEQUEÑA EMPRESA

CERTIFICA:

INFORMACION FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: 31/12/2024

ACTIVO CORRIENTE:	\$7.379.928.831,00
ACTIVO TOTAL:	\$12.183.390.486,00
PASIVO CORRIENTE:	\$3.659.241.315,00
PASIVO TOTAL:	\$4.360.339.215,00
PATRIMONIO:	\$7.823.051.271,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL:	\$1.360.231.813,00
GASTOS DE INTERESES:	\$180.742.792,00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA
CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

CAPACIDAD FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL
PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2024:

INDICE DE LIQUIDEZ:	2,01
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,35

RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES:

7,52

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2024:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO: 0,17
RENTABILIDAD DEL ACTIVO: 0,11

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:
CLASIFICACION

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL (CLASE), EL PROPONENTE REPORTO:

SEGM FAMI CLAS PROD					DESCRIPCION	
11	10	15	00	MINERALES		
11	11	16	00	PIEDRA		
11	12	17	00	PRODUCTOS SECUNDARIOS DE LA EXPLOTACIÓN FOR		
				ESTAL		
11	12	18	00	FIBRAS DE PLANTAS		
11	16	21	00	TEJIDOS O TELAS ESPECIALES		
12	16	19	00	SURFACTANTES		
12	18	15	00	CERAS		
12	19	16	00	SOLVENTES OXIGENADOS		
12	35	21	00	DERIVADOS ORGÁNICOS Y COMPUESTOS SUSTITUIDO		
				S		
12	35	25	00	FIJADORES		
13	11	10	00	RESINAS		
13	11	12	00	PELÍCULAS		
14	11	17	00	PRODUCTOS DE PAPEL PARA USO PERSONAL		



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 3 DE 60

* * * * *

14	12	15	00	CARTÓN Y PAPEL PARA EMBALAJE	
14	12	18	00	PAPELES RECUBIERTOS	
15	12	15	00	PREPARADOS LUBRICANTES	
23	10	15	00	MAQUINARIA PARA TRABAJAR MADERA, PIEDRA, CE	
				RÁMICA Y SIMILARES	
23	13	15	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE TRITURACIÓN, LIJADO	
				Y PULIDO	
23	15	19	00	MAQUINARIA, EQUIPO Y SUMINISTROS PARA LA EL	
				ABORACIÓN Y EL PROCESAMIENTO DE PAPEL	
23	15	22	00	MESA Y ESTANTES PARA FABRICACIÓN	
23	15	30	00	DISPOSITIVOS Y SISTEMAS DE GUÍA, POSICIONAM	
				IENTO Y SUJECCIÓN	
24	11	15	00	BOLSAS	
24	11	25	00	CARTÓN ONDULADO Y OTROS MATERIALES PARA DIS	
				TRIBUCIÓN	
26	11	17	00	BATERÍAS, PILAS Y ACCESORIOS	
26	13	16	00	EQUIPO DE CRIBADO O ESTRUCTURAS DE TUBO DE	
				ESCAPE	
27	11	15	00	HERRAMIENTAS DE CORTE Y ENGARZADO Y PUNZONE	
				S	
27	11	17	00	LLAVES INGLESAS Y GUÍAS	
27	11	19	00	HERRAMIENTAS GRUESAS Y DE ACABADO	
27	11	20	00	HERRAMIENTAS MANUALES DE JARDINERÍA, AGRICU	
				LTURA Y FORESTACIÓN	
27	11	21	00	HERRAMIENTAS DE SUJECCIÓN Y FIJACIÓN	
27	11	28	00	CONEXIONES DE HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS	

	27		11		30		00		CEPILLOS	
	30		17		17		00		PRODUCTOS DE CRISTAL	
	31		19		15		00		ABRASIVOS Y MEDIOS DE ABRASIVO	
	31		20		15		00		CINTA ADHESIVA	
	31		21		16		00		ADITIVOS PARA PINTURAS	
	31		21		19		00		APLICADORES DE PINTURA Y ACCESORIOS PARA PI	
									NTAR	
	31		24		17		00		ESPEJOS	
	39		10		16		00		LÁMPARAS Y BOMBILLAS	
	40		14		17		00		MATERIAL DE FERRETERÍA Y ACCESORIOS	
	40		14		20		00		MANGUERAS	
	40		15		16		00		COMPRESORES	
	40		15		18		00		PARTES O ACCESORIOS DE COMPRESORES	
	41		10		24		00		EQUIPO DE CALEFACCIÓN Y SECADORES PARA LABO	
									RATORIO	
	41		10		34		00		EQUIPO DE ACONDICIONAMIENTO AMBIENTAL PARA	
									LABORATORIO	
	41		10		37		00		CUBETAS DE LABORATORIO	
	41		10		41		00		CONTENEDORES DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE ES	
									PECÍMENES, Y SUMINISTROS	
	41		10		42		00		EQUIPO Y SUMINISTROS DE PURIFICACIÓN DE AGU	
									A PARA LABORATORIO	
	41		10		44		00		EQUIPO DE INCUBACIÓN DE LABORATORIO	
	41		11		15		00		INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DEL PESO	
	41		11		16		00		INSTRUMENTOS DE MEDIDA DE LONGITUD, ESPESOR	
									O DISTANCIA	
	41		11		22		00		INSTRUMENTOS DE MEDIDA DE TEMPERATURA Y CAL	
									OR	
	41		11		45		00		INSTRUMENTOS MECÁNICOS	
	41		11		58		00		ANALIZADORES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS CLÍN	
									ICOS Y DIAGNÓSTICOS	
	41		11		60		00		REACTIVOS DE ANALIZADORES CLÍNICOS Y DIAGNÓ	
									STICOS	

685



CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 4 DE 60

* * * * *

	41		11		65		00		PIEZAS Y ACCESORIOS DE INSTRUMENTOS	
	41		12		18		00		ARTÍCULOS DE VIDRIO O PLÁSTICO Y SUMINISTROS GENERALES DE LABORATORIO	
	41		12		20		00		JERINGUILLAS DE LABORATORIO O DE MUESTREO	
	41		12		24		00		INSTRUMENTOS DE LABORATORIO	
	41		12		26		00		PORTAOBJETOS DE LABORATORIO Y SUMINISTROS	
	42		12		15		00		EQUIPO VETERINARIO	
	42		13		15		00		VESTUARIO PARA PACIENTES	
	42		13		16		00		VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS	
	42		13		17		00		PRENDAS TEXTILES QUIRÚRGICAS	
	42		13		21		00		ROPA BLANCA DEL HOSPITAL	
	42		13		22		00		GUANTES Y ACCESORIOS MÉDICOS	
	42		14		15		00		BOLAS DE ALGODÓN Y COPITOS APLICADORES	
	42		14		16		00		PALANGANAS Y BACINILLAS DE CAMA Y ORINALES Y EQUIPOS DE INGRESO	
	42		14		20		00		INSTRUMENTOS DE GRADO BAJO "FLOOR GRADE"	
	42		14		21		00		PRODUCTOS DE TERAPIA DE FRÍO Y DE CALOR	
	42		14		24		00		PRODUCTOS MÉDICOS DE VACÍO O DE SUCCIÓN	
	42		14		25		00		AGUJAS DE INYECCIÓN Y ASPIRACIÓN Y ACCESORIOS	
	42		14		26		00		JERINGAS Y ACCESORIOS	
	42		14		27		00		SUMINISTROS UROLÓGICOS	
	42		14		29		00		CORRECCIÓN DE LA VISIÓN O GAFAS COSMÉTICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	

42	15	15	00	SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÉTICA	
42	15	16	00	INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD	
42	15	17	00	MUEBLES PARA LA CLÍNICA DENTAL	
42	15	18	00	RELLENOS Y ACABADOS DENTALES Y SUMINISTROS PARA PULIR	
42	15	19	00	EQUIPO Y SUMINISTROS PARA HIGIENE DENTAL Y CUIDADO PREVENTIVO	
42	15	20	00	EQUIPO Y SUMINISTROS PARA HACER IMÁGENES DENTALES	
42	15	21	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DENTALES PARA IMPRESIÓN Y FORMAR	
42	15	22	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DENTALES DE LABORATORIO Y DE ESTERILIZACIÓN	
42	15	23	00	LÁSERES Y EQUIPO DE ILUMINACIÓN Y FIBRA ÓPTICA PARA ODONTOLOGÍA, Y SUMINISTROS	
42	15	24	00	MATERIALES DENTALES	
42	15	25	00	SUMINISTROS DENTALES GENERALES	
42	15	26	00	SUMINISTROS ESPECÍFICOS A LA OPERACIÓN DENTAL	
42	15	27	00	EQUIPO Y SUMINISTROS ORTODONCIA Y PROSTODONTICOS	
42	15	28	00	EQUIPO Y SUMINISTRO PERIODONTAL	
42	17	16	00	PRODUCTOS DE SACAR, INMOVILIZAR Y TRASLADAR DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIA	
42	17	20	00	KITS PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS Y CAMPO	
42	18	15	00	EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Y PRODUCTOS DE EXAMEN DE USO GENERAL	
42	18	17	00	UNIDADES DE ELECTROCARDIOGRAFÍA (ECG) Y PRODUCTOS RELACIONADOS	
42	18	19	00	UNIDADES DE CONTROL DE CUIDADO INTENSO Y PRODUCTOS RELACIONADOS	
42	18	20	00	ESPECULO Y SCOPIOS Y ACCESORIOS PARA USO DEL RECONOCIMIENTO DIAGNÓSTICO MÉDICO	



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 5 DE 60

* * * * *

42 18 22 00	TERMÓMETROS MÉDICOS Y ACCESORIOS	
42 18 24 00	PRODUCTOS PARA PROBAR EL OÍR	
42 18 26 00	LÁMPARAS O LUCES DE EXAMEN MÉDICO	
42 18 27 00	DISPOSITIVOS DE MEDICIÓN DE TALLA DE EXAMEN MÉDICO	
42 18 28 00	BÁSCULAS MÉDICAS DE PESO	
42 18 29 00	MESAS DE EXAMEN DE ESPECIALIDAD Y PRODUCTOS RELACIONADOS	
42 19 16 00	SISTEMAS DE CONSTRUCCIÓN DE FACILIDAD MÉDICA	
42 19 18 00	CAMAS DE PACIENTE Y ACCESORIOS	
42 19 19 00	ARMARIOS CLÍNICOS	
42 19 20 00	MESAS DE EXAMEN O DE PROCEDIMIENTO CLÍNICO	
42 19 21 00	ASIENTOS Y TABURETES CLÍNICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	
42 19 22 00	PRODUCTOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTE	
42 20 17 00	PRODUCTOS DE HACER IMÁGENES DE ULTRASONIDO MÉDICO Y DE DOPPLER Y DE ECO	
42 20 37 00	SUMINISTROS Y EQUIPO DE PROCESADO DE TOMA DE IMÁGENES MÉDICOS	
42 20 40 00	PRODUCTOS DE PROTECCIÓN Y RESGUARDO RADIOLÓGICO MÉDICO	
42 21 19 00	AYUDA DE PREPARACIÓN DE COMIDA Y BEBIDA Y ALIMENTOS PARA PERSONAS FÍSICAMENTE DISCAPACITADAS	
42 22 17 00	BOLSAS DE INFUSIÓN Y RECIPIENTES Y PRODUCTOS RELACIONADOS INTRAVENOSOS Y ARTERIALES	

42	24	16	00	EQUIPO Y PIEZAS Y ACCESORIOS DE VACIADO DE ESCAYOLA	
=====					
42	26	15	00	SUMINISTROS Y INSTRUMENTOS PARA DISECCIÓN D E PATOLOGÍA	
=====					
42	27	17	00	SISTEMAS Y DISPOSITIVOS DE TERAPIA DE ENTRE GA DE OXÍGENO	
=====					
42	27	20	00	SUMINISTROS DE INTUBACIÓN	
=====					
42	27	25	00	APARATOS DE ANESTESIA, Y ACCESORIOS Y SUMIN ISTROS	
=====					
42	28	15	00	EQUIPO Y ACCESORIOS DE ESTERILIZADORES Y DE AUTOCLAVE	
=====					
42	28	16	00	SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACI ÓN EN FRÍO	
=====					
42	28	17	00	SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERI LIZACIÓN	
=====					
42	28	18	00	CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN	
=====					
42	28	19	00	SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ES TERILIZACIÓN	
=====					
42	29	16	00	INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE CORTAR Y LAZOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	
=====					
42	29	17	00	TALADROS QUIRÚRGICOS DE MANO Y ESCARIADORES Y INSTRUMENTOS DE PUNCIÓN Y ACCESORIOS Y P RODUCTOS RELACIONADOS	
=====					
42	29	18	00	ABRAZADERAS QUIRÚRGICAS Y FÓRCEPS Y LIGADOR ES QUIRÚRGICOS Y INSTRUMENTOS RELACIONADOS	
=====					
42	29	19	00	POSICIONADORES Y PORTADORES DE TUBOS Y INST RUMENTOS QUIRÚRGICOS	
=====					
42	29	21	00	INSERTADORES Y EXTRACTORES QUIRÚRGICOS Y PR ODUCTOS RELACIONADOS	
=====					
42	29	22	00	APROXIMADORES Y COMPRESORES Y DEPRESORES QU IRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	
=====					
42	29	29	00	INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE CERRAR LA SUTUR A DE TEJIDO Y PRODUCTOS RELACIONADOS	
=====					
42	29	30	00	DISPOSITIVOS QUIRÚRGICOS DE MEDIR Y PRODUCT OS RELACIONADOS	
=====					
42	29	31	00	RETRACTORES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIO NADOS	
=====					



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 6 DE 60

* * * * *

42	29	35	00	CÁNULAS Y PUNTAS Y ESTILETES DE IRRIGACIÓN Y SUCCIÓN QUIRÚRGICA Y PRODUCTOS RELACIONAD OS
42	29	36	00	BOUGIES QUIRÚRGICOS Y SONDAS Y OBTURADORES Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	37	00	MACHACADORAS Y EXCAVADORAS Y FRAGMENTADORAS QUIRÚRGICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	39	00	INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS PARA EMPAQUE DE HE RIDAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	40	00	ESPÁTULAS Y CUCHARAS Y CUCHARONES QUIRÚRGIC OS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	42	00	JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJA S QUIRÚRGICOS
42	29	45	00	INSTRUMENTOS DE ESPECIALIDAD OFTÁLMICA Y PR ODUCTOS RELACIONADOS
42	29	49	00	INSTRUMENTOS ENDOSCÓPICOS Y SUMINISTROS ACC ESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	51	00	EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	54	00	SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
42	29	55	00	IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTE NSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS R ELACIONADOS
42	31	15	00	VENDAS Y VENDAJES Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	31	16	00	AGENTES HEMOESTÁTICOS TÓPICOS EXÓGENOS
42	31	20	00	CIERRE DE TEJIDOS MÉDICOS Y PRODUCTOS RELAC IONADOS
42	31	22	00	SUTURA Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	31	23	00	PRODUCTOS PARA LIMPIAR LA HERIDA Y DESBRIDA MIENTO

44 12 17 00 INSTRUMENTOS DE ESCRITURA
45 11 16 00 PROYECTORES Y SUMINISTROS
45 13 15 00 PELÍCULA PARA CÁMARA FOTOGRÁFICA
45 14 15 00 PRODUCTOS QUÍMICOS PARA ELABORACIÓN FOTOGRÁFICA
46 18 15 00 ROPA DE SEGURIDAD
46 18 17 00 PROTECTORES DE CARA Y CABEZA
46 18 18 00 PROTECCIÓN Y ACCESORIOS PARA LA VISIÓN
47 10 16 00 CONSUMIBLES PARA EL TRATAMIENTO DE AGUA
47 12 17 00 ENVASES Y ACCESORIOS PARA RESIDUOS
47 12 18 00 EQUIPO DE LIMPIEZA
47 13 15 00 TRAJES Y PAÑOS DE LIMPIEZA
47 13 16 00 ESCOBAS, TRAPEROS, CEPILLOS Y ACCESORIOS
47 13 17 00 SUMINISTROS PARA ASESOS
47 13 18 00 SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
47 13 19 00 ABSORBENTES
51 10 27 00 ANTISÉPTICOS
51 13 15 00 MEDICAMENTOS ANTIANÉMICOS
51 13 18 00 AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS Y COAGULANTES
51 14 20 00 ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS/ANTIPIRÉTICOS
51 14 29 00 FÁRMACOS ANESTÉSICOS, COMPLEMENTOS RELACIONADOS Y ANALÉPTICOS
51 16 18 00 PRODUCTOS PARA TOS, RESFRIADOS Y ANTIALÉRGICOS
51 17 15 00 ANTIÁCIDOS Y ANTIFLATULENTOS
51 17 16 00 LAXANTES
51 17 18 00 AGENTES ANTIVÉRTIGO, ANTINAUSEANTES Y ANTIEMÉTICOS
51 19 16 00 ELECTROLITOS



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 7 DE 60

* * * * *

	51		19		18		00		SALES DE POTASIO	
=====										
	51		21		21		00		FÁRMACOS DENTALES	
=====										
	52		12		15		00		ROPA DE CAMA	
=====										
	52		12		16		00		MANTELERÍAS DE COCINA Y MESA Y ACCESORIOS	
=====										
	52		12		17		00		TOALLAS	
=====										
	52		13		15		00		CORTINAS Y ROPAJE	
=====										
	52		15		15		00		UTENSILIOS DE COCINA DESECHABLES DOMÉSTICOS	
=====										
	52		15		21		00		CRISTALERÍA DE USO DOMÉSTICO	
=====										
	53		10		23		00		ROPA INTERIOR	
=====										
	53		10		27		00		UNIFORMES	
=====										
	53		13		15		00		DENTALES	
=====										
	53		13		16		00		BAÑO Y CUERPO	
=====										
	55		10		15		00		PUBLICACIONES IMPRESAS	
=====										
	60		10		51		00		COHETES, MATERIALES DE VUELO Y SUMINISTROS	
=====										
	60		12		10		00		ARTE	
=====										
	60		12		11		00		LIENZOS, PELÍCULAS, TABLEROS Y PAPELES DE A	
									RTISTA	
=====										
	60		12		12		00		PINTURA DEL AULA Y DE BELLAS ARTES, MEDIOS,	
									APLICADORES Y ACCESORIOS	
=====										
	60		12		15		00		UTENSILIOS DE DIBUJO, SUMINISTROS Y ACCESOR	
									IOS	
=====										
	60		12		45		00		SUMINISTROS Y ACCESORIOS DE ESCULTURA	
=====										
	73		10		16		00		PRODUCCIÓN DE QUÍMICOS Y FERTILIZANTES	
=====										
	82		12		15		00		IMPRESIÓN	
=====										

82	14	15	00	SERVICIOS DE DISEÑO ARTÍSTICO
85	12	20	00	SERVICIOS DENTALES

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

QUE EN RELACION A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTO:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 67,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	16	00	42	15	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 140,38

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	15	00	42	15	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CHAPINERO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 149,71

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	16	00	42	24	16	00	42	29	35	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4

CONTRATO CELEBRADO POR:

162

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 8 DE 60

* * * * *

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL FONTIBON II NIVEL E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 38,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 42 | 15 | 18 | 00 | | 42 | 29 | 36 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL FONTIBON II NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 32,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 42 | 15 | 16 | 00 | | 42 | 15 | 18 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL FONTIBON II NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 72,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 42 | 15 | 16 | 00 | | 42 | 15 | 18 | 00 | | 42 | 15 | 24 | 00 |
=====
| 42 | 15 | 25 | 00 | | 42 | 15 | 28 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

525

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 122,71

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CHAPINERO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 67,21

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 44,11

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO HOSPITAL MILITAR DE ORIENTE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 82,43

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 9 DE 60

* * * * *

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,30

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 149,14

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA ARMADA NACIONAL
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 129,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====
SEGM FAMI CLAS PROD
=====
42 15 22 00
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 64,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====
SEGM FAMI CLAS PROD
=====
42 15 22 00
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD MILITAR HOSPITAL MILITAR
QUINTA BRIGADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 24 00
=====	=====	=====



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 10 DE 60

* * * * *

| 42 | 15 | 25 | 00 | | 42 | 15 | 26 | 00 |
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 10,43

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

=====

| 42 | 29 | 22 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 48,55

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

=====

| 42 | 13 | 22 | 00 | | 42 | 15 | 16 | 00 | | 42 | 15 | 21 | 00 |

=====

| 42 | 15 | 23 | 00 | | 42 | 15 | 24 | 00 | | 42 | 15 | 27 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,72

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

=====

	42		15		16		00	
--	----	--	----	--	----	--	----	--

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE FONTIBON II NIVEL E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 48,54

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 26 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL NAZARETH I NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,97

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====
SEGM FAMI CLAS PROD
=====
42 15 16 00
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. SAN CRISTOBAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 83,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 26 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. SAN CRISTOBAL



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 11 DE 60

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 78,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	16	00	42	15	19	00	42	15	24	00
42	15	26	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. SAN CRISTOBAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 61,61

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	21	00	42	15	24	00	42	15	26	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. SAN CRISTOBAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,35

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	18	00	42	15	24	00	42	15	26	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. SAN CRISTOBAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 61,07

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	16	00	42	15	18	00	42	15	19	00
42	15	24	00	42	15	26	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 48,34

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	16	00	42	15	18	00	42	15	24	00
42	15	26	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL FONTIBON E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 98,82

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	18	00	42	15	24	00	42	15	26	00
42	15	27	00	42	15	28	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL FONTIBON E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	15	18	00	42	15	19	00	42	15	20	00
42	15	21	00	42	15	22	00	42	15	24	00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 12 DE 60

* * * * *

=====

42 15 26 00		
-------------------	--	--

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD MILITAR FUERZA AEREA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.057,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
---------------------------	---------------------------	---------------------------

=====

42 15 15 00	42 15 19 00	42 15 20 00
-------------------	-------------------	-------------------

=====

42 15 24 00	42 15 25 00	
-------------------	-------------------	--

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CENTRO ORIENTE II NIVEL E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 37,49
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
---------------------------	---------------------------	---------------------------

=====

42 15 15 00	42 15 19 00	42 15 20 00
-------------------	-------------------	-------------------

=====

42 15 24 00	42 15 25 00	
-------------------	-------------------	--

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE SUBA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 138,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL FONTIBON E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 10,67

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 18 | 00 |

| 42 | 15 | 24 | 00 |

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 19 | 00 |

| 42 | 15 | 26 | 00 |

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 22 | 00 |

| 42 | 15 | 27 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD SECCIONAL SANIDAD SANTANDER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,36

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 15 | 00 |

| 42 | 15 | 24 | 00 |

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 19 | 00 |

| 42 | 15 | 25 | 00 |

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 20 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON.BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD SECCIONAL SANIDAD SANTANDER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 64,97

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 15 | 00 |

| 42 | 15 | 24 | 00 |

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 19 | 00 |

| 42 | 15 | 25 | 00 |

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|

| 42 | 15 | 20 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 13 DE 60

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE USAQUEN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEL SUR
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 291,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38
CONTRATO CELEBRADO POR:
ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO IMPEC
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 449,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====
SEGM FAMI CLAS PROD
=====
42 15 15 00
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 244,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 42 | 15 | 15 | 00 | | 42 | 28 | 15 | 00 | | 42 | 28 | 16 | 00 |
=====
| 42 | 28 | 18 | 00 | | 42 | 29 | 31 | 00 | | 42 | 29 | 42 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEL SARARE SAN RICARDO PAMPURI

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 380,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 42 | 15 | 15 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE CHAPINERO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 27,12

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD| |SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
| 42 | 15 | 15 | 00 | | 42 | 29 | 31 | 00 |
=====
```

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEL SARARE SAN RICARDO PAMPURI

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 262,09

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

```
=====
|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
=====
```




CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 14 DE 60

* * * * *

| 42 | 15 | 15 | 00 |
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEL SARARE SAN RICARDO PAMPURI

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 307,18

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |

=====

| 42 | 15 | 15 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE USME EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 194,81

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |

=====

| 42 | 15 | 16 | 00 | | 42 | 15 | 21 | 00 | | 42 | 15 | 22 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45

CONTRATO CELEBRADO POR:

ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGIA GARZON BUSTOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE: METROSALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 437,15

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |

=====

| 42 | 13 | 16 | 00 | | 42 | 13 | 17 | 00 | | 42 | 15 | 16 | 00 |

=====

| 42 | 15 | 22 | 00 |

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALCALDIA LOCAL DE LA CANDELARIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 275,16

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
23 15 19 00	30 17 17 00	40 15 16 00
=====	=====	=====
41 10 44 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 27 00
=====	=====	=====
42 18 26 00	42 18 27 00	42 18 28 00
=====	=====	=====
42 19 21 00	42 28 15 00	60 12 45 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE USME EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 22,73

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 28 16 00	42 29 17 00	42 31 15 00
=====	=====	=====
51 14 29 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 227,27

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 15 DE 60

* * * * *

13 11 10 00	15 12 15 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 20 37 00	42 29 17 00	42 31 16 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	51 14 29 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INPEC-GIRÓN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,82

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM FAMI CLAS PROD

=====

42 15 16 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEL SUR E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,64

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM FAMI CLAS PROD

=====

40 15 16 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SENA REGIONAL RISARALDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	15	16	00

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	11	10	00	15	12	15	00	23	15	19	00
30	17	17	00	40	15	16	00	41	10	44	00
42	13	16	00	42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00	42	15	15	00
42	15	16	00	42	15	18	00	42	15	19	00
42	15	20	00	42	15	21	00	42	15	22	00
42	15	23	00	42	15	24	00	42	15	25	00
42	15	26	00	42	15	27	00	42	15	28	00
42	18	15	00	42	18	26	00	42	18	27	00
42	18	28	00	42	19	21	00	42	20	37	00
42	24	16	00	42	28	15	00	42	28	16	00
42	28	18	00	42	29	17	00	42	29	22	00
42	29	31	00	42	29	35	00	42	29	36	00
42	29	42	00	42	31	15	00	42	31	16	00
51	10	27	00	51	14	29	00	53	13	15	00
60	12	45	00	85	12	20	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 16 DE 60

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAN
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 10,43
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 10 00	15 12 15 00	23 15 19 00
30 17 17 00	40 15 16 00	41 10 44 00
42 13 16 00	42 13 17 00	42 13 22 00
42 14 15 00	42 14 25 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
42 15 23 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 27 00	42 15 28 00
42 18 15 00	42 18 26 00	42 18 27 00
42 18 28 00	42 19 21 00	42 20 37 00
42 24 16 00	42 28 15 00	42 28 16 00
42 28 18 00	42 29 17 00	42 29 22 00
42 29 31 00	42 29 35 00	42 29 36 00
42 29 42 00	42 31 15 00	42 31 16 00
51 10 27 00	51 14 29 00	53 13 15 00
60 12 45 00	85 12 20 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SENA REGIONAL SANTANDER

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,83

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	15 12 15 00	23 15 19 00
=====	=====	=====
30 17 17 00	40 15 16 00	41 10 44 00
=====	=====	=====
42 13 16 00	42 13 17 00	42 13 22 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 23 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 15 27 00	42 15 28 00
=====	=====	=====
42 18 15 00	42 18 26 00	42 18 27 00
=====	=====	=====
42 18 28 00	42 19 21 00	42 20 37 00
=====	=====	=====
42 24 16 00	42 28 15 00	42 28 16 00
=====	=====	=====
42 28 18 00	42 29 17 00	42 29 22 00
=====	=====	=====
42 29 31 00	42 29 35 00	42 29 36 00
=====	=====	=====
42 29 42 00	42 31 15 00	42 31 16 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	51 14 29 00	53 13 15 00
=====	=====	=====
60 12 45 00	85 12 20 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE E. S. E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 32,25

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	42 13 22 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 21 00
=====	=====	=====



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 17 DE 60

* * * * *

42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 29 42 00	42 31 16 00	42 31 22 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	53 13 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE CENTRO DE SALUD JAIME DÍAZ PÉREZ

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,98

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	15 12 15 00	23 15 19 00
=====	=====	=====
30 17 17 00	40 15 16 00	41 10 44 00
=====	=====	=====
42 13 16 00	42 13 17 00	42 13 22 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 23 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 15 27 00	42 15 28 00
=====	=====	=====
42 18 15 00	42 18 26 00	42 18 27 00
=====	=====	=====
42 18 28 00	42 19 21 00	42 20 37 00
=====	=====	=====
42 24 16 00	42 28 15 00	42 28 16 00
=====	=====	=====
42 28 18 00	42 29 17 00	42 29 22 00
=====	=====	=====
42 29 31 00	42 29 35 00	42 29 36 00
=====	=====	=====
42 29 42 00	42 31 15 00	42 31 16 00
=====	=====	=====

51	10	27	00	51	14	29	00	53	13	15	00
60	12	45	00	85	12	20	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE USAQUEN I NIVEL E.S.E

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	11	10	00	42	13	15	00	42	13	17	00
42	13	22	00	42	14	15	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	15	16	00	42	15	18	00
42	15	19	00	42	15	20	00	42	15	21	00
42	15	24	00	42	15	25	00	42	31	16	00
42	31	22	00	51	10	27	00	53	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL VISTA HERMOSA PRIMER NIVEL DE ATENCION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 290,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	11	10	00	42	13	15	00	42	13	17	00
42	13	22	00	42	14	15	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	15	16	00	42	15	18	00
42	15	19	00	42	15	20	00	42	15	21	00
42	15	22	00	42	15	24	00	42	15	25	00
42	31	16	00	51	10	27	00	53	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 18 DE 60

* * * * *

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL FONTIBON E.S.E

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,86

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	42 13 15 00	42 13 17 00
=====	=====	=====
42 13 22 00	42 14 15 00	42 14 25 00
=====	=====	=====
42 14 26 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 21 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 29 31 00	42 29 35 00	42 29 42 00
=====	=====	=====
42 29 51 00	42 29 54 00	42 31 16 00
=====	=====	=====
42 31 22 00	51 10 27 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 237,43

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	42 13 15 00	42 13 16 00
=====	=====	=====
42 13 17 00	42 13 22 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====

42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 29 35 00	42 31 16 00
42 31 22 00	51 10 27 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,83

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 10 00	42 13 15 00	42 13 16 00
42 13 17 00	42 13 22 00	42 14 15 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 29 35 00	42 31 16 00
42 31 22 00	51 10 27 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,53

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
40 15 16 00	40 15 18 00	42 15 17 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 44,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 19 DE 60

* * * * *

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	11	10	00	42	13	15	00	42	13	17	00
42	13	22	00	42	14	15	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	15	16	00	42	15	18	00
42	15	19	00	42	15	20	00	42	15	21	00
42	15	22	00	42	15	24	00	42	15	25	00
42	29	35	00	42	31	16	00	42	31	22	00
51	10	27	00	53	13	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMATICA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	11	10	00	42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00	42	14	15	00
42	14	26	00	42	15	16	00	42	15	17	00
42	15	18	00	42	15	19	00	42	15	20	00
42	15	21	00	42	15	22	00	42	15	24	00
42	15	25	00	42	29	35	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMATICA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,70

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
41 11 16 00	42 15 16 00	42 15 17 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 23 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 18 29 00	42 28 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMATICA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,27

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
40 15 16 00	40 15 18 00	42 13 16 00
=====	=====	=====
42 15 17 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 21 00	42 15 22 00	42 18 28 00
=====	=====	=====
42 28 15 00	42 29 51 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR- DIRECCION DE SANIDAD
NAVAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 255,51

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 21 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 20 DE 60

* * * * *

42 15 26 00	42 15 28 00	42 29 35 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR- DIRECCION DE SANIDAD
NAVAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,35

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====
42 15 16 00	42 15 19 00
=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION
PUBLICA-ESAP

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,31

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	15 12 15 00	41 11 22 00
=====	=====	=====
42 13 16 00	42 13 22 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 26 00	42 14 29 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 15 28 00	42 18 15 00
=====	=====	=====

42 18 20 00	42 18 22 00	42 28 18 00
42 29 35 00	42 31 15 00	51 10 27 00
51 14 29 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN II NIVEL E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 36,52

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 10 00	15 12 15 00	30 17 17 00
42 13 15 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 29 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 28 00	42 20 37 00
42 20 40 00	42 28 16 00	42 29 42 00
42 31 16 00	51 10 27 00	51 14 29 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL SECCIONAL DE SANIDAD META
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 122,13

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
42 13 16 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 19 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 28 00	42 28 17 00	42 28 19 00
42 29 39 00	46 18 17 00	51 17 18 00

609



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 21 DE 60

* * * * *

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
JAIME DIAZ PEREZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 10 00	42 13 22 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 28 19 00	51 14 29 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO
MEDICO DE TOLEMAIDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 10 00	41 10 41 00	42 13 16 00
=====	=====	=====
42 13 22 00	42 14 25 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 23 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 28 16 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD

546

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 349,97
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	11	10	00	42	15	16	00	42	15	18	00
42	15	19	00	42	15	24	00	42	15	25	00
42	28	16	00	51	14	29	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO SALUD
 FLORESTA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,22

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
11	11	16	00	11	12	18	00	13	11	10	00
15	12	15	00	31	19	15	00	41	10	42	00
42	13	15	00	42	13	16	00	42	13	17	00
42	13	22	00	42	14	15	00	42	14	25	00
42	14	29	00	42	15	15	00	42	15	16	00
42	15	18	00	42	15	19	00	42	15	20	00
42	15	21	00	42	15	22	00	42	15	24	00
42	15	25	00	42	15	26	00	42	18	15	00
42	20	17	00	42	20	37	00	42	28	15	00
42	28	16	00	42	28	19	00	42	29	17	00
42	29	51	00	42	29	54	00	42	31	16	00
46	18	18	00	51	14	29	00	51	21	21	00
53	13	15	00	85	12	20	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 22 DE 60

* * * * *

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 11,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 18 15 00	42 29 17 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	85 12 20 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL
META E.S.E. SOLUCION SALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 179,20

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 11 16 00	11 12 17 00	11 16 21 00
=====	=====	=====
13 11 10 00	15 12 15 00	27 11 30 00
=====	=====	=====
30 17 17 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====
40 14 17 00	41 12 20 00	42 13 15 00
=====	=====	=====
42 13 17 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 21 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 15 28 00	42 18 15 00
=====	=====	=====

42 18 17 00	42 18 19 00	42 18 27 00
42 20 37 00	42 21 19 00	42 28 16 00
42 28 17 00	42 28 18 00	42 28 19 00
42 29 17 00	42 29 19 00	42 29 31 00
42 29 35 00	42 29 42 00	42 29 49 00
42 29 54 00	42 31 16 00	47 12 18 00
47 13 19 00	51 17 15 00	51 19 18 00
52 15 21 00	53 13 15 00	53 13 16 00
85 12 20 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 435,13

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 17 00	12 35 25 00	13 11 10 00
31 19 15 00	31 21 19 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 15 28 00	42 20 17 00	42 20 37 00
42 28 15 00	42 29 17 00	42 29 31 00
42 29 54 00	47 12 18 00	47 13 19 00
51 10 27 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 23 DE 60

* * * * *

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
11	12	18	00	13	11	10	00	23	13	15	00
23	15	22	00	27	11	19	00	31	19	15	00
31	21	19	00	41	10	34	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00	42	14	26	00
42	14	27	00	42	15	15	00	42	15	16	00
42	15	18	00	42	15	19	00	42	15	21	00
42	15	22	00	42	15	24	00	42	15	25	00
42	15	26	00	42	15	28	00	42	20	37	00
42	27	25	00	42	28	15	00	42	28	16	00
42	28	17	00	42	29	16	00	42	29	17	00
42	29	45	00	42	29	54	00	42	31	15	00
46	18	15	00	47	13	19	00	51	21	21	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 235,20

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
11	12	18	00	14	12	15	00	14	12	18	00

23 13 15 00	23 15 22 00	31 19 15 00
31 21 19 00	40 14 17 00	41 12 20 00
42 13 15 00	42 13 16 00	42 13 22 00
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 20 00	42 15 22 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 27 00
42 15 28 00	42 20 37 00	42 27 25 00
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 18 00	42 28 19 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 31 00	42 29 35 00
42 29 42 00	42 29 51 00	42 29 54 00
42 31 16 00	46 18 15 00	46 18 17 00
47 12 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMLV: 102,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 16 21 00	12 35 25 00	13 11 10 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 28 00
42 29 35 00	42 29 54 00	47 12 18 00
47 13 19 00	51 10 27 00	51 14 29 00
53 13 15 00		

601



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 24 DE 60

* * * * *

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 82

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	42 14 27 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 19 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 28 18 00	51 10 27 00	51 17 15 00
=====	=====	=====
51 19 16 00	51 21 21 00	53 13 15 00
=====	=====	=====
53 13 16 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 83

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 193,19

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	31 19 15 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 31 16 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

544
879

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 84

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
JAIME DIAZ PEREZ

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,96

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	13 11 10 00	15 12 15 00
23 15 22 00	31 21 19 00	41 10 34 00
42 13 17 00	42 13 22 00	42 14 15 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 15 27 00	42 15 28 00	42 28 15 00
42 28 16 00	42 28 17 00	42 28 18 00
42 29 17 00	42 29 35 00	42 29 54 00
46 18 15 00	47 12 18 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 85

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,52

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
40 15 16 00	40 15 18 00	42 29 22 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 86

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA METROPOLITANA DE POPAYAN

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 22,91

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 25 DE 60

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	14 12 15 00	14 12 18 00
=====	=====	=====
15 12 15 00	27 11 19 00	27 11 30 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 15 28 00	42 20 37 00
=====	=====	=====
42 28 15 00	42 28 17 00	42 28 18 00
=====	=====	=====
42 28 19 00	42 29 16 00	42 29 17 00
=====	=====	=====
42 29 35 00	42 29 40 00	42 29 54 00
=====	=====	=====
42 31 15 00	42 31 16 00	45 14 15 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	51 14 29 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	85 12 20 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 87
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 18 00	23 15 22 00	42 13 15 00
=====	=====	=====

42 13 16 00	42 13 17 00	42 14 15 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 14 27 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 19 00
42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 20 37 00	42 27 25 00
42 28 15 00	42 28 17 00	42 28 18 00
42 29 16 00	42 31 15 00	42 31 23 00
46 18 15 00	51 14 29 00	51 21 21 00
53 10 27 00	53 13 15 00	85 12 20 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 88
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 62,89
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
42 15 15 00	42 15 19 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 26 00	51 21 21 00
53 13 15 00	85 12 20 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 89
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - SECCIONAL DE SANIDAD HUILA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 27,91
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	13 11 10 00	27 11 19 00
31 21 19 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 20 00	42 15 24 00

109

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 26 DE 60

=====	=====	=====
42 15 28 00	42 20 37 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 54 00
=====	=====	=====
42 31 15 00	47 12 18 00	47 13 19 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	51 14 29 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 16 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 90
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS COLEGIO
INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS IED
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====
SEGM FAMI CLAS PROD
=====
42 15 16 00
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 91
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS COLEGIO
INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS IED
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====
SEGM FAMI CLAS PROD
=====
42 15 19 00
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 92
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

546

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: GILMEDICA S.A.
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 50,73
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	15	16	00	40	15	18	00	42	29	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 93
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMATICA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,19
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	11	10	00	15	12	15	00	27	11	19	00
31	21	19	00	42	15	15	00	42	15	16	00
42	15	18	00	42	15	19	00	42	15	20	00
42	15	24	00	42	15	25	00	42	15	26	00
42	15	28	00	42	20	37	00	42	28	17	00
42	29	17	00	42	29	31	00	42	29	54	00
47	12	18	00	51	14	29	00	53	13	15	00
85	12	20	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 94
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 289,17
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
11	12	17	00	11	16	21	00	12	35	25	00
31	19	15	00	41	10	42	00	42	14	26	00
42	14	27	00	42	15	15	00	42	15	16	00

610

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 27 DE 60

42 15 18 00	42 15 20 00	42 15 21 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 15 28 00	42 20 37 00
=====	=====	=====
42 29 17 00	42 29 31 00	45 14 15 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	51 10 27 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	85 12 20 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 95
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
TIMOTEO RIVEROS CUBILLOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	23 15 22 00	27 11 19 00
=====	=====	=====
31 21 19 00	40 14 17 00	41 10 34 00
=====	=====	=====
42 13 22 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 15 28 00	42 27 25 00
=====	=====	=====
42 28 15 00	42 28 18 00	42 28 19 00
=====	=====	=====
42 29 35 00	42 31 16 00	46 18 15 00
=====	=====	=====
46 18 17 00	47 12 18 00	51 14 29 00
=====	=====	=====
51 21 21 00	53 13 15 00	85 12 20 00
=====	=====	=====

547

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 96
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
TIMOTEO RIVEROS CUBILLOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 18 00	12 35 21 00	13 11 10 00
=====	=====	=====
23 15 22 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====
41 10 34 00	42 13 22 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 20 37 00	42 27 25 00
=====	=====	=====
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 28 18 00	42 29 16 00	42 29 17 00
=====	=====	=====
42 31 15 00	42 31 16 00	46 18 15 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	51 14 29 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 16 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 97
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE
ESPECIALIZADA CENAC CONVENIOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 48,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
40 15 16 00	40 15 18 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 17 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 18 00
=====	=====	=====
42 29 22 00	42 29 31 00	42 29 42 00
=====	=====	=====



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 28 DE 60

| 53 | 13 | 15 | 00 | | 85 | 12 | 20 | 00 |
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 98
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR- DIRECCION DE SANIDAD
NAVAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 155,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	27 11 30 00	31 19 15 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 21 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 29 35 00	42 29 54 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	85 12 20 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 99
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 23,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 18 00	12 19 16 00	13 11 10 00
=====	=====	=====
14 11 17 00	14 12 15 00	14 12 18 00
=====	=====	=====

15 12 15 00	23 15 22 00	27 11 19 00
31 19 15 00	31 21 19 00	40 14 17 00
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 27 00	42 15 28 00	42 20 37 00
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 18 00	42 29 16 00	42 29 17 00
42 29 29 00	42 29 54 00	42 31 22 00
45 14 15 00	47 12 18 00	47 13 19 00
51 10 27 00	51 13 18 00	51 14 29 00
51 21 21 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 100
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,59
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 11 16 00	11 12 18 00	12 19 16 00
12 35 25 00	13 11 10 00	14 12 15 00
14 12 18 00	15 12 15 00	23 13 15 00
27 11 19 00	31 19 15 00	31 21 19 00
40 14 17 00	41 12 20 00	42 14 15 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 20 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 27 00	42 15 28 00	42 20 37 00
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 29 DE 60

42 28 18 00	42 29 16 00	42 29 17 00
42 29 54 00	45 14 15 00	47 12 18 00
51 10 27 00	51 13 18 00	51 14 29 00
51 21 21 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 101
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 35 25 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 20 37 00	42 29 16 00	42 29 17 00
42 29 29 00	42 29 54 00	42 31 15 00
42 31 22 00	45 14 15 00	53 13 15 00
85 12 20 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 102
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 19 16 00	12 35 25 00	13 11 10 00
14 11 17 00	27 11 19 00	31 21 19 00
40 14 17 00	42 14 25 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 20 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 27 00
42 15 28 00	42 20 37 00	42 27 25 00
42 28 16 00	42 28 17 00	42 28 18 00
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 19 00
42 29 54 00	42 31 15 00	45 14 15 00
47 12 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 103
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 26,24
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	12 35 25 00	13 11 10 00
14 11 17 00	14 12 15 00	14 12 18 00
23 13 15 00	23 15 22 00	27 11 19 00
31 19 15 00	31 21 19 00	31 24 17 00
40 14 17 00	41 12 20 00	42 14 15 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 19 00	42 15 20 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 27 00	42 15 28 00
42 20 37 00	42 27 25 00	42 28 16 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 30 DE 60

42 28 17 00	42 28 18 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 15 00
42 31 16 00	45 13 15 00	46 18 15 00
47 12 18 00	51 10 27 00	51 13 18 00
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 104
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICÍA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 76,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 16 21 00	13 11 10 00	15 12 15 00
27 11 19 00	31 19 15 00	31 21 19 00
42 13 15 00	42 13 16 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 28 00
42 20 37 00	42 28 15 00	42 28 16 00
42 28 17 00	42 28 18 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 18 00	42 29 19 00
42 29 31 00	42 29 54 00	42 31 15 00
42 31 16 00	46 18 15 00	47 12 18 00

47 13 16 00	51 14 29 00	51 21 21 00
53 13 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 105
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 618,27
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 11 16 00	11 12 17 00	11 12 18 00
13 11 10 00	14 11 17 00	15 12 15 00
27 11 19 00	31 19 15 00	31 20 15 00
40 14 17 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 28 00
42 20 37 00	42 28 17 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 31 00	42 29 54 00
42 31 15 00	44 12 17 00	45 14 15 00
47 12 18 00	51 14 29 00	51 21 21 00
52 12 17 00	52 15 15 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 106
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 318,97
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
---------------------	---------------------	---------------------



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 31 DE 60

13 11 10 00	14 11 17 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 22 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 29 16 00
=====	=====	=====
42 29 17 00	42 29 31 00	42 29 54 00
=====	=====	=====
42 31 15 00	45 13 15 00	47 13 19 00
=====	=====	=====
51 21 21 00	52 12 17 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 107
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 22 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 29 54 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 108
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====

13 11 10 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 29 54 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 109
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 37,76
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 10 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 29 54 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 110
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 42,20
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 19 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 20 37 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 111
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 256,47
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
31 21 19 00	42 15 15 00	42 15 16 00

519

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 32 DE 60
* * * * *

=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 29 54 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 112
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 131,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 10 15 00	11 11 16 00	11 12 17 00
=====	=====	=====
11 12 18 00	11 16 21 00	12 18 15 00
=====	=====	=====
12 19 16 00	12 35 21 00	13 11 12 00
=====	=====	=====
15 12 15 00	27 11 19 00	30 17 17 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	31 24 17 00
=====	=====	=====
40 14 17 00	41 12 26 00	42 13 15 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 14 29 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 27 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 20 37 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 29 00
=====	=====	=====

SS2

42 29 31 00	42 29 40 00	42 29 42 00
42 29 54 00	42 31 15 00	42 31 16 00
42 31 22 00	45 13 15 00	45 14 15 00
46 18 17 00	46 18 18 00	47 12 18 00
47 13 18 00	51 10 27 00	51 14 20 00
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00
53 13 16 00	60 12 45 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 113
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 142,40
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 10 00	27 11 30 00	31 19 15 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 29 54 00	53 13 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 114
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,11
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 10 15 00	11 12 18 00	11 16 21 00
27 11 19 00	27 11 30 00	42 14 15 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 19 00
42 15 21 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 27 00	42 20 37 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 33 DE 60

42 28 18 00	42 29 17 00	42 29 39 00
=====	=====	=====
42 29 40 00	42 29 42 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
51 21 21 00	53 13 15 00	60 12 45 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 115
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 8,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
24 11 15 00	42 13 15 00	42 13 16 00
=====	=====	=====
42 13 22 00	42 14 15 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 28 15 00
=====	=====	=====
42 28 16 00	42 28 17 00	42 28 19 00
=====	=====	=====
42 31 15 00	51 10 27 00	51 14 29 00
=====	=====	=====
52 15 15 00	53 13 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 116
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD
=====

=====

	42		15		15		00	
--	----	--	----	--	----	--	----	--

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 117

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 233,65

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
12 35 25 00	13 11 10 00	27 11 30 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 20 17 00	42 20 37 00	42 20 40 00
=====	=====	=====
42 27 25 00	42 28 15 00	42 28 19 00
=====	=====	=====
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 16 00
=====	=====	=====
42 31 23 00	45 13 15 00	45 14 15 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	51 10 27 00	51 14 29 00
=====	=====	=====
51 21 21 00	53 13 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 118

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 87,02

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
12 35 25 00	13 11 10 00	27 11 30 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	42 14 15 00



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 34 DE 60

42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 20 17 00	42 20 37 00	42 20 40 00
42 27 25 00	42 28 15 00	42 28 19 00
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 16 00
42 31 23 00	45 13 15 00	45 14 15 00
47 12 18 00	47 13 18 00	47 13 19 00
51 10 27 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 119
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	12 35 25 00	13 11 10 00
23 15 22 00	31 21 19 00	41 10 34 00
42 13 22 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 21 00
42 15 24 00	42 15 26 00	42 15 27 00

42 20 37 00	42 28 15 00	42 28 16 00
42 28 18 00	42 28 19 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 15 00
46 18 15 00	47 12 18 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 120
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,13
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	12 35 25 00	13 11 10 00
23 15 22 00	31 21 19 00	41 10 34 00
42 13 22 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 21 00
42 15 24 00	42 15 26 00	42 15 27 00
42 20 37 00	42 28 15 00	42 28 16 00
42 28 18 00	42 28 19 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 15 00
46 18 15 00	47 12 18 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 121
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,97
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 35 DE 60
* * * * *

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 35 21 00	23 15 22 00	41 10 34 00
42 13 17 00	42 13 22 00	42 14 29 00
42 18 22 00	46 18 15 00	46 18 18 00
47 13 17 00	47 13 18 00	51 10 27 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 122
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°. 5
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 164,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	11 16 21 00	13 11 10 00
14 12 15 00	14 12 18 00	15 12 15 00
27 11 19 00	31 19 15 00	31 21 19 00
40 14 17 00	42 13 15 00	42 14 15 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 14 29 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 27 00
42 15 28 00	42 20 37 00	42 27 20 00
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 19 00	42 29 16 00	42 29 17 00
42 29 18 00	42 29 31 00	42 29 54 00

42 31 15 00	42 31 16 00	42 31 20 00
45 13 15 00	46 18 18 00	47 12 18 00
47 13 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00
60 12 11 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 123

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 150,94

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 10 15 00	11 11 16 00	11 12 17 00
11 16 21 00	12 18 15 00	13 11 10 00
15 12 15 00	23 13 15 00	27 11 19 00
31 19 15 00	31 21 16 00	31 21 19 00
40 14 17 00	41 10 37 00	41 12 18 00
42 13 15 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 21 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 27 00	42 15 28 00
42 20 37 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 18 00	42 29 17 00	42 29 19 00
42 29 31 00	42 29 54 00	47 12 18 00
47 13 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00
53 13 16 00		

559



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 36 DE 60

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 124
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 82,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
41 10 44 00	41 11 65 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 28 15 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 28 18 00	53 13 15 00	85 12 20 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 125
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 328,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
41 10 44 00	41 11 65 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 28 15 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 28 18 00	53 13 15 00	85 12 20 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 126
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC AVIACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 57,94

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 10 15 00	11 11 16 00	11 12 18 00
=====	=====	=====
13 11 10 00	14 11 17 00	14 12 18 00
=====	=====	=====
15 12 15 00	23 13 15 00	23 15 22 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	41 10 34 00
=====	=====	=====
42 12 15 00	42 14 15 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 27 00	42 15 28 00
=====	=====	=====
42 18 15 00	42 27 20 00	42 28 15 00
=====	=====	=====
42 28 16 00	42 28 17 00	42 29 31 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	46 18 15 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
47 13 18 00	51 10 27 00	51 14 29 00
=====	=====	=====
51 21 21 00	52 12 17 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 127

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC AVIACION

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 21,50

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
12 19 16 00	12 35 21 00	13 11 10 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	31 24 17 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====

000



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 37 DE 60

=====	=====	=====
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 18 00
=====	=====	=====
42 28 19 00	42 29 16 00	42 29 17 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 15 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 16 18 00	53 13 15 00	85 12 20 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 128
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 28,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	31 19 15 00	42 14 25 00
=====	=====	=====
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 15 27 00	42 27 25 00
=====	=====	=====
42 29 35 00	42 29 54 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
47 13 19 00	51 14 29 00	53 13 15 00
=====	=====	=====
85 12 20 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 129
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INTELIGENCIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
23 13 15 00	27 11 15 00	27 11 19 00
27 11 21 00	31 19 15 00	31 24 17 00
40 15 16 00	40 15 18 00	41 12 24 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 27 25 00	42 28 19 00
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 22 00
42 29 35 00	42 29 37 00	42 29 40 00
42 29 42 00	42 29 51 00	53 13 15 00
85 12 20 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 130

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INTELIGENCIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,86

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 19 16 00	12 35 21 00	13 11 10 00
23 10 15 00	23 13 15 00	23 15 22 00
24 11 15 00	31 19 15 00	31 21 19 00
41 10 34 00	41 10 41 00	41 11 22 00
42 13 15 00	42 13 16 00	42 13 17 00
42 13 22 00	42 14 15 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 28 00	42 18 22 00
42 27 25 00	42 28 15 00	42 28 16 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 38 DE 60

=====	=====	=====
42 28 19 00	42 29 17 00	42 29 54 00
=====	=====	=====
46 18 15 00	47 12 17 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	51 14 29 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 10 27 00	53 13 15 00	85 12 20 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 131
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FAC COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 1
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 27 25 00	42 29 16 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 15 00	51 14 29 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	85 12 20 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 132
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA
DE LA REPUBLICA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 17 00	11 12 18 00	12 16 19 00
=====	=====	=====

13 11 10 00	15 12 15 00	24 11 15 00
27 11 19 00	31 19 15 00	31 24 17 00
41 10 41 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 19 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 27 00	42 15 28 00
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 18 00	42 28 19 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 54 00	47 12 17 00
47 12 18 00	47 13 18 00	51 10 27 00
51 16 18 00	53 13 15 00	85 12 20 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 133

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 36,22

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 17 00	11 12 18 00	12 19 16 00
12 35 21 00	13 11 10 00	14 12 15 00
14 12 18 00	15 12 15 00	23 15 22 00
31 19 15 00	39 10 16 00	40 14 17 00
41 10 34 00	42 13 22 00	42 14 15 00
42 14 16 00	42 14 25 00	42 14 26 00
42 14 27 00	42 14 29 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 15 27 00	42 15 28 00	42 20 37 00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 39 DE 60

42 26 15 00	42 27 25 00	42 28 15 00
=====	=====	=====
42 28 16 00	42 28 17 00	42 28 19 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 18 00
=====	=====	=====
42 29 31 00	42 29 54 00	42 31 15 00
=====	=====	=====
42 31 16 00	46 18 15 00	46 18 18 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	47 13 18 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	51 16 18 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 134
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 442,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 17 00	12 35 25 00	13 11 12 00
=====	=====	=====
27 11 19 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 14 27 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 20 37 00	42 27 25 00
=====	=====	=====
42 29 17 00	42 29 31 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
47 13 19 00	51 10 27 00	51 21 21 00
=====	=====	=====

=====

53 13 15 00	85 12 20 00
-------------------	-------------------

=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 135
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
12 35 25 00	13 11 10 00	13 11 12 00
=====	=====	=====
14 12 18 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 20 37 00
=====	=====	=====
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 28 19 00	42 29 16 00	42 29 17 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 15 00	42 31 16 00
=====	=====	=====
45 14 15 00	47 12 18 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 13 18 00	51 21 21 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 136
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 22,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 18 00	12 19 16 00	12 35 21 00
=====	=====	=====
12 35 25 00	13 11 10 00	13 11 12 00
=====	=====	=====
14 11 17 00	14 12 18 00	23 15 22 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	31 24 17 00

560

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 40 DE 60
* * * * *

39 10 16 00	40 14 17 00	41 10 24 00
41 10 41 00	42 13 15 00	42 13 16 00
42 13 17 00	42 14 15 00	42 14 24 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 20 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 28 00	42 18 26 00
42 20 37 00	42 27 25 00	42 28 15 00
42 28 16 00	42 28 17 00	42 28 19 00
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 19 00
42 29 29 00	42 29 40 00	42 29 54 00
42 31 15 00	42 31 16 00	42 31 22 00
45 14 15 00	46 18 15 00	46 18 17 00
47 12 18 00	51 10 27 00	51 14 29 00
51 16 18 00	51 21 21 00	52 12 17 00
53 10 27 00	53 13 15 00	60 12 10 00
85 12 20 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 137
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 19 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 27 00	42 15 28 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 35 00	42 29 51 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	85 12 20 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 138

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 154,09

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 17 00	11 16 21 00	12 19 16 00
=====	=====	=====
12 35 21 00	13 11 10 00	15 12 15 00
=====	=====	=====
23 13 15 00	27 11 19 00	31 19 15 00
=====	=====	=====
31 21 19 00	40 14 17 00	41 12 18 00
=====	=====	=====
41 12 20 00	42 13 15 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 16 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 21 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 15 28 00	42 20 37 00
=====	=====	=====
42 27 25 00	42 28 16 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 28 18 00	42 29 17 00	42 29 19 00
=====	=====	=====
42 29 35 00	42 29 45 00	42 29 49 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 16 00	45 11 16 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	47 13 18 00	47 13 19 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	51 14 29 00	51 21 21 00
=====	=====	=====



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 41 DE 60

52 15 15 00	52 15 21 00	53 13 15 00
=====	=====	=====
53 13 16 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 139
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: "HOSPITAL DEL SARARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 45,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 18 00	12 35 25 00	13 11 10 00
=====	=====	=====
13 11 12 00	15 12 15 00	27 11 19 00
=====	=====	=====
27 11 30 00	30 17 17 00	31 19 15 00
=====	=====	=====
31 21 19 00	31 24 17 00	40 14 17 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 14 27 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 28 00
=====	=====	=====
42 20 37 00	42 27 25 00	42 28 15 00
=====	=====	=====
42 28 17 00	42 28 19 00	42 29 17 00
=====	=====	=====
42 29 35 00	42 29 54 00	45 13 15 00
=====	=====	=====
45 14 15 00	51 14 29 00	51 21 21 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 140
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
 OCCIDENTE E.S.E.
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 152,47
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 17 00	11 12 18 00	11 16 21 00
13 11 10 00	23 10 15 00	23 15 22 00
40 14 17 00	41 10 34 00	42 13 22 00
42 14 15 00	42 14 16 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 24 00
42 15 27 00	42 20 37 00	42 27 25 00
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 54 00
42 31 15 00	45 14 15 00	46 18 15 00
47 12 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	52 15 15 00
53 13 15 00	60 12 11 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 141
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 59,76
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	12 19 16 00	12 35 21 00
15 12 15 00	23 13 15 00	23 15 22 00
24 11 25 00	26 11 17 00	31 19 15 00
31 21 19 00	40 14 17 00	41 10 34 00
41 10 41 00	41 11 15 00	41 11 45 00
41 11 58 00	41 11 60 00	41 12 18 00

68

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 42 DE 60
* * * * *

41 12 20 00	42 13 15 00	42 13 21 00
42 13 22 00	42 14 15 00	42 14 16 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 14 27 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 19 00	42 15 22 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 27 00	42 15 28 00
42 18 20 00	42 18 24 00	42 18 28 00
42 20 17 00	42 27 17 00	42 27 25 00
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 18 00	42 28 19 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 15 00
46 18 15 00	46 18 17 00	47 12 18 00
47 13 16 00	51 10 27 00	51 14 29 00
51 16 18 00	51 17 15 00	51 17 16 00
51 21 21 00	53 10 27 00	53 13 15 00
60 12 12 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 142
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 125,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
---------------------	---------------------	---------------------

52

11 10 15 00	11 11 16 00	11 12 17 00
11 12 18 00	11 16 21 00	13 11 10 00
13 11 12 00	14 12 15 00	15 12 15 00
23 13 15 00	27 11 19 00	27 11 30 00
31 19 15 00	31 21 19 00	31 24 17 00
40 14 17 00	41 12 20 00	42 13 15 00
42 13 16 00	42 14 15 00	42 14 16 00
42 14 26 00	42 14 27 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 22 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 15 27 00	42 15 28 00	42 20 37 00
42 22 17 00	42 27 20 00	42 28 15 00
42 28 16 00	42 28 17 00	42 28 19 00
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 18 00
42 29 21 00	42 29 30 00	42 29 31 00
42 29 35 00	42 29 49 00	42 29 54 00
42 31 15 00	42 31 16 00	45 11 16 00
45 14 15 00	46 18 17 00	46 18 18 00
47 12 18 00	47 13 18 00	47 13 19 00
51 10 27 00	51 14 29 00	51 21 21 00
52 15 15 00	53 13 15 00	60 12 11 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 143
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
 JAIME DIAZ PEREZ
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,60
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 43 DE 60

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	12 35 25 00	13 11 10 00
23 15 22 00	31 21 19 00	41 10 34 00
42 13 22 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 21 00
42 15 24 00	42 15 26 00	42 15 27 00
42 20 37 00	42 28 15 00	42 28 16 00
42 28 18 00	42 28 19 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 15 00
46 18 15 00	47 12 18 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 144
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 74,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 16 19 00	42 28 16 00	47 13 18 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 145
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - METROSALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 362,79

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 11 16 00	12 35 25 00	23 13 15 00
=====	=====	=====
27 11 19 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 20 37 00	42 22 17 00
=====	=====	=====
42 29 17 00	42 29 31 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
47 13 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 21 21 00	53 13 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 146

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALTO COMISIONADO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LOS REFUGIADOS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,65

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 18 00	23 15 22 00	24 11 25 00
=====	=====	=====
27 11 30 00	41 10 34 00	41 10 41 00
=====	=====	=====
42 13 22 00	42 14 15 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 19 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
46 18 15 00	51 21 21 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 147

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,24



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 44 DE 60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
40 15 16 00	40 15 18 00	42 29 22 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 148
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CORDOBA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 21,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 11 16 00	13 11 10 00	13 11 12 00
=====	=====	=====
14 12 15 00	15 12 15 00	23 13 15 00
=====	=====	=====
26 13 16 00	27 11 17 00	27 11 19 00
=====	=====	=====
27 11 20 00	27 11 28 00	31 19 15 00
=====	=====	=====
31 21 19 00	31 24 17 00	41 12 24 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 16 00	42 14 27 00
=====	=====	=====
42 14 29 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
=====	=====	=====
42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 27 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 20 37 00	42 22 17 00
=====	=====	=====
42 27 20 00	42 28 15 00	42 28 16 00
=====	=====	=====
42 28 17 00	42 28 18 00	42 29 16 00
=====	=====	=====

42 29 17 00	42 29 21 00	42 29 29 00
=====	=====	=====
42 29 31 00	42 29 54 00	42 31 22 00
=====	=====	=====
45 11 16 00	45 13 15 00	45 14 15 00
=====	=====	=====
46 18 18 00	47 12 18 00	47 13 17 00
=====	=====	=====
47 13 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	51 16 18 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	60 12 11 00	73 10 16 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 149
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,64
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 17 00	11 12 18 00	12 19 16 00
=====	=====	=====
12 35 21 00	13 11 10 00	15 12 15 00
=====	=====	=====
23 13 15 00	27 11 19 00	31 19 15 00
=====	=====	=====
31 21 19 00	41 12 24 00	42 13 15 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 22 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 28 00
=====	=====	=====
42 28 16 00	42 28 17 00	42 29 16 00
=====	=====	=====
42 29 17 00	42 29 54 00	42 31 15 00
=====	=====	=====
42 31 16 00	47 13 18 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 150
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 45 DE 60

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 23,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	13 11 10 00	14 12 15 00
15 12 15 00	31 19 15 00	40 14 17 00
41 10 34 00	41 12 24 00	42 13 22 00
42 14 15 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 26 00	42 28 17 00
42 29 17 00	42 29 54 00	45 11 16 00
47 13 19 00	51 10 27 00	51 14 29 00
51 21 21 00	53 13 15 00	60 12 11 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 151
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA
GENERAL DE LA REPUBLICA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 10,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	13 11 10 00	14 11 17 00
31 21 19 00	41 12 24 00	42 14 15 00
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00

42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 28 15 00	42 28 16 00
=====	=====	=====
42 28 17 00	42 28 18 00	42 29 16 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 15 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
47 13 18 00	51 10 27 00	51 14 29 00
=====	=====	=====
51 16 18 00	51 21 21 00	52 12 17 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 152

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,56

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 17 00	11 12 18 00	12 19 16 00
=====	=====	=====
12 35 21 00	13 11 10 00	14 12 15 00
=====	=====	=====
15 12 15 00	23 13 15 00	23 15 22 00
=====	=====	=====
27 11 21 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====
39 10 16 00	40 14 17 00	41 10 34 00
=====	=====	=====
41 12 24 00	42 13 22 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 16 00	42 14 20 00	42 14 25 00
=====	=====	=====
42 14 26 00	42 14 27 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 17 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 22 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 27 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 20 37 00	42 22 17 00
=====	=====	=====
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 21 00
=====	=====	=====
42 29 31 00	42 29 35 00	42 29 51 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 15 00	42 31 16 00



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748E787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 46 DE 60

46 18 15 00	46 18 18 00	47 12 18 00
47 13 18 00	51 10 27 00	51 14 29 00
51 16 18 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 153

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,80

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 19 16 00	12 35 21 00	12 35 25 00
13 11 10 00	15 12 15 00	23 13 15 00
31 19 15 00	31 21 19 00	39 10 16 00
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 28 15 00	42 28 16 00
42 28 17 00	42 28 18 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 31 00	42 29 35 00
42 29 37 00	42 29 49 00	42 29 54 00
42 31 15 00	42 31 16 00	47 12 18 00
51 10 27 00	51 14 29 00	51 21 21 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 154
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
12 19 16 00	12 35 21 00	12 35 25 00
=====	=====	=====
13 11 10 00	13 11 12 00	15 12 15 00
=====	=====	=====
23 13 15 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====
39 10 16 00	40 14 17 00	41 12 24 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 25 00	42 14 26 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 20 37 00	42 28 15 00	42 28 16 00
=====	=====	=====
42 28 17 00	42 28 18 00	42 29 16 00
=====	=====	=====
42 29 17 00	42 29 31 00	42 29 35 00
=====	=====	=====
42 29 37 00	42 29 49 00	42 29 54 00
=====	=====	=====
42 31 15 00	42 31 16 00	45 13 15 00
=====	=====	=====
45 14 15 00	47 12 18 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00
=====	=====	=====
60 12 11 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 155
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 10,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 47 DE 60
* * * * *

12 19 16 00	12 35 21 00	12 35 25 00
13 11 10 00	15 12 15 00	23 13 15 00
31 19 15 00	31 21 19 00	39 10 16 00
42 13 15 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 22 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 28 15 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 18 00	42 29 16 00	42 29 17 00
42 29 31 00	42 29 35 00	42 29 37 00
42 29 49 00	42 29 54 00	42 31 15 00
42 31 16 00	47 12 18 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 156
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 11,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	13 11 10 00	13 11 12 00
23 13 15 00	42 14 15 00	42 14 25 00
42 14 26 00	42 15 15 00	42 15 16 00

42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 15 28 00	42 28 18 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 16 00	45 13 15 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	47 13 18 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	53 13 15 00	60 12 11 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 157

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,46

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 35 25 00	13 11 10 00	13 11 12 00
=====	=====	=====
27 11 19 00	27 11 30 00	31 19 15 00
=====	=====	=====
31 21 19 00	42 14 15 00	42 14 16 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 20 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 28 00
=====	=====	=====
42 20 37 00	42 22 17 00	42 28 15 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 54 00	42 29 55 00
=====	=====	=====
42 31 15 00	45 13 15 00	45 14 15 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	47 13 18 00	47 13 19 00
=====	=====	=====
51 10 27 00	51 14 29 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 158

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 197,35

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 48 DE 60

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:											
SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD			
11	12	17	00	11	12	18	00	11	16	21	00
12	35	25	00	13	11	10	00	13	11	12	00
23	13	15	00	27	11	19	00	27	11	30	00
31	19	15	00	31	21	19	00	40	14	17	00
41	12	20	00	41	12	24	00	42	13	15	00
42	14	15	00	42	14	16	00	42	14	26	00
42	14	27	00	42	15	15	00	42	15	16	00
42	15	18	00	42	15	19	00	42	15	20	00
42	15	21	00	42	15	22	00	42	15	24	00
42	15	25	00	42	15	26	00	42	15	28	00
42	20	37	00	42	22	17	00	42	28	15	00
42	28	19	00	42	29	16	00	42	29	17	00
42	29	19	00	42	29	30	00	42	29	35	00
42	29	49	00	42	29	54	00	42	29	55	00
42	31	15	00	42	31	16	00	45	13	15	00
45	14	15	00	47	10	16	00	47	12	18	00
47	13	18	00	47	13	19	00	51	10	27	00
51	14	29	00	51	21	21	00	53	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 159
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
24 11 15 00	42 15 16 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	52 15 15 00	52 15 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00	55 10 15 00	60 12 15 00
=====	=====	=====
82 12 15 00	82 14 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 160
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	41 12 18 00	42 15 21 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 29 54 00	42 29 55 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 161
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	23 15 22 00	24 11 15 00
=====	=====	=====
41 10 34 00	41 10 41 00	42 13 22 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 28 00
=====	=====	=====

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 49 DE 60

42 29 18 00	42 29 55 00	46 18 15 00
=====	=====	=====
47 12 17 00	47 13 16 00	47 13 18 00
=====	=====	=====
47 13 19 00	51 10 27 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 162
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 14 26 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 28 17 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 163
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 81,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 11 16 00	11 12 17 00	11 12 18 00
=====	=====	=====
13 11 10 00	15 12 15 00	23 13 15 00
=====	=====	=====
27 11 19 00	31 19 15 00	31 21 19 00
=====	=====	=====

42 13 15 00	42 14 15 00	42 14 16 00
42 14 27 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 20 00	42 15 22 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 15 28 00	42 20 37 00	42 22 17 00
42 27 20 00	42 28 17 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 35 00	42 29 49 00
42 29 54 00	42 31 15 00	47 12 18 00
47 13 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
51 13 15 00	51 14 29 00	51 21 21 00
53 13 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 164
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD -
 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 115,93
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 17 00	11 12 18 00	12 35 25 00
13 11 10 00	13 11 12 00	15 12 15 00
23 13 15 00	27 11 19 00	31 19 15 00
31 21 19 00	42 14 15 00	42 14 16 00
42 14 27 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 20 00
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 28 00	42 20 37 00
42 22 17 00	42 27 20 00	42 28 15 00
42 28 17 00	42 28 19 00	42 29 16 00
42 29 17 00	42 29 31 00	42 29 35 00



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 50 DE 60

42 29 54 00	42 31 15 00	47 12 18 00
47 13 18 00	47 13 19 00	51 10 27 00
51 14 29 00	51 17 16 00	51 21 21 00
53 13 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 165

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,62

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
13 11 12 00	42 15 15 00	42 15 16 00
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 27 00
51 13 15 00	51 17 16 00	51 21 21 00
53 13 15 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 166

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 8,15

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
40 15 16 00	40 15 18 00	42 29 22 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 167

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 110,06

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 19 00	53 13 15 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 168

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN
GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 50,82

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
13 11 10 00	13 11 12 00	23 13 15 00
=====	=====	=====
27 11 19 00	31 19 15 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 15 28 00	42 22 17 00
=====	=====	=====
42 28 16 00	42 29 17 00	42 29 35 00
=====	=====	=====
42 29 49 00	42 29 54 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
47 13 19 00	53 13 15 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 169

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 64,65

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 51 DE 60

* * * * *

11 12 18 00	12 35 21 00	13 11 10 00
=====	=====	=====
14 11 17 00	14 12 15 00	14 12 18 00
=====	=====	=====
15 12 15 00	23 15 22 00	23 15 30 00
=====	=====	=====
24 11 15 00	24 11 25 00	26 11 17 00
=====	=====	=====
31 19 15 00	31 21 19 00	40 14 17 00
=====	=====	=====
40 14 20 00	41 10 34 00	41 11 15 00
=====	=====	=====
41 11 45 00	42 13 15 00	42 13 16 00
=====	=====	=====
42 13 17 00	42 13 21 00	42 13 22 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 16 00	42 14 21 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 14 26 00	42 14 27 00
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 16 00	42 15 18 00
=====	=====	=====
42 15 19 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 26 00	42 18 28 00	42 19 16 00
=====	=====	=====
42 20 17 00	42 28 15 00	42 28 16 00
=====	=====	=====
42 28 17 00	42 28 18 00	42 28 19 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 21 00
=====	=====	=====
42 29 42 00	42 29 54 00	42 31 15 00
=====	=====	=====
46 18 15 00	47 12 17 00	47 13 15 00
=====	=====	=====
47 13 17 00	47 13 18 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	51 16 18 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
52 12 15 00	52 12 16 00	52 12 17 00
=====	=====	=====
52 13 15 00	52 15 15 00	52 15 21 00
=====	=====	=====
53 10 27 00	53 13 15 00	53 13 16 00

=====	=====	=====
60 10 51 00	73 10 16 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 170
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA
 GENERAL DE LA REPUBLICA
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 16,65
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 12 18 00	13 11 10 00	31 19 15 00
=====	=====	=====
31 21 19 00	41 12 24 00	42 14 15 00
=====	=====	=====
42 14 25 00	42 14 26 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 28 00	42 28 15 00	42 28 16 00
=====	=====	=====
42 28 17 00	42 28 18 00	42 28 19 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 54 00	42 31 15 00
=====	=====	=====
47 12 18 00	47 13 18 00	51 10 27 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	51 16 18 00	51 21 21 00
=====	=====	=====
53 13 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 171
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,38
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
 SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 11 16 00	11 12 17 00	11 12 18 00
=====	=====	=====
12 35 25 00	13 11 10 00	13 11 12 00
=====	=====	=====
15 12 15 00	27 11 19 00	31 19 15 00
=====	=====	=====

535

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 52 DE 60

31 21 19 00	40 14 17 00	41 12 20 00
=====	=====	=====
42 14 15 00	42 14 16 00	42 14 25 00
=====	=====	=====
42 14 26 00	42 14 27 00	42 15 15 00
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 15 28 00	42 20 37 00
=====	=====	=====
42 22 17 00	42 28 16 00	42 28 17 00
=====	=====	=====
42 29 16 00	42 29 17 00	42 29 29 00
=====	=====	=====
42 29 54 00	42 31 15 00	42 31 16 00
=====	=====	=====
42 31 22 00	46 18 18 00	47 12 18 00
=====	=====	=====
47 13 18 00	51 10 27 00	51 13 15 00
=====	=====	=====
51 14 29 00	51 16 18 00	51 17 16 00
=====	=====	=====
51 21 21 00	53 13 15 00	53 13 16 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 172
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 24,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
11 11 16 00	13 11 10 00	23 15 22 00
=====	=====	=====
27 11 19 00	31 19 15 00	41 10 34 00
=====	=====	=====
42 13 22 00	42 15 15 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
=====	=====	=====

572

42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 28 00
42 22 17 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 29 17 00	42 29 54 00	46 18 15 00
51 14 29 00	53 13 15 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 173
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 41,52
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
11 12 18 00	13 11 10 00	15 12 15 00
23 13 15 00	23 15 22 00	27 11 19 00
41 12 24 00	42 14 15 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 20 00	42 15 24 00	42 15 25 00
42 15 26 00	42 15 28 00	42 20 37 00
42 28 15 00	42 28 18 00	42 29 16 00
42 29 54 00	42 31 15 00	45 13 15 00
46 18 15 00	47 12 18 00	47 13 17 00
47 13 18 00	51 10 27 00	51 13 15 00
51 14 29 00	53 10 27 00	53 13 15 00
73 10 16 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 174
 CONTRATO CELEBRADO POR:
 PROPONENTE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
 NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,66
 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

686

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 53 DE 60

* * * * *

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
12 19 16 00	12 35 21 00	12 35 25 00
13 11 10 00	14 12 15 00	14 12 18 00
15 12 15 00	27 11 19 00	31 21 19 00
42 14 15 00	42 14 27 00	42 15 15 00
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 26 00
42 15 28 00	42 28 16 00	42 28 17 00
42 28 18 00	42 29 16 00	42 29 17 00
42 29 18 00	42 29 31 00	42 29 54 00
42 31 15 00	42 31 16 00	47 12 18 00
51 10 27 00	51 13 18 00	51 14 29 00
51 16 18 00	51 21 21 00	53 13 15 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 175
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION
GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO
MEDICO DE ORIENTE DMORI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 119,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y
SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 176
CONTRATO CELEBRADO POR:

57D

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 81,33

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 177

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 40,66

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 24 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 178

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 703,95

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 179

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA ÁREA DE COLOMBIA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,81

623

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 54 DE 60

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====			
SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD			
=====				=====				=====			
42 15 18 00				42 15 24 00				42 15 25 00			
=====				=====				=====			

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 180
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 154,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====									
SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD									
=====				=====				=====									
42 15 16 00				42 15 18 00				42 15 19 00									
=====				=====				=====									
42 15 21 00				42 15 22 00				42 15 24 00									
=====				=====				=====									
42 15 25 00																	
=====																	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 181
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 138,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====				=====				=====									
SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD				SEGM FAMI CLAS PROD									
=====				=====				=====									
42 15 16 00				42 15 18 00				42 15 19 00									
=====				=====				=====									
42 15 20 00				42 15 24 00				42 15 25 00									
=====				=====				=====									
42 15 27 00																	
=====																	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 182
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,49
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 21 00	42 15 23 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 183
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 15 00	42 15 18 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 184
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 79,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
13 11 10 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 185

539



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 55 DE 60

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 168,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
42 15 24 00	42 15 22 00	42 15 16 00
=====	=====	=====
42 15 15 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 186
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE FORMACIÓN TALENTO HUMANO EN SALUD SENA, REGIONAL DISTRITO CAPITAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 50,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
42 15 18 00	42 15 19 00	42 15 21 00
=====	=====	=====
42 15 24 00	42 15 25 00	42 15 22 00
=====	=====	=====
42 15 26 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 187
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD

574

=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 21 00	42 15 22 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 27 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 188
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SANATORIO DE AGUA DE DIOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====
SEGM FAMI CLAS PROD
=====
42 15 16 00
=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 189
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 98,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 27 00	42 15 26 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 190
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 314,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 56 DE 60

42 15 20 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 27 00		
=====		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 191
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 304,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 16 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====
42 15 22 00	42 15 27 00	
=====	=====	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 192
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 18 00	42 15 24 00	42 15 25 00
=====	=====	=====

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 193
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENTAL NADER S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 379,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

=====	=====	=====
SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD	SEGM FAMI CLAS PROD
=====	=====	=====
42 15 16 00	42 15 18 00	42 15 19 00
=====	=====	=====
42 15 20 00	42 15 21 00	42 15 24 00
=====	=====	=====
42 15 25 00	42 15 26 00	42 15 27 00
=====	=====	=====

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

*****LA ANTERIOR INFORMACION CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME*****
CERTIFICA:

QUE EL DIA 27 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2012 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00426426 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 27 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2012.

QUE EL DIA 05 DEL MES DE JUNIO DE 2013 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00442591 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 05 DEL MES DE JUNIO DE 2013.

QUE EL DIA 16 DEL MES DE MAYO DE 2014 EL PROPONENTE RENOVÓ EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00482952 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 16 DEL MES DE MAYO DE 2014.

QUE EL DIA 29 DEL MES DE ABRIL DE 2015 EL PROPONENTE RENOVÓ EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00522448 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 29 DEL MES DE ABRIL DE 2015.

QUE EL DIA 16 DEL MES DE JUNIO DE 2015 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00529333 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 16 DEL MES DE JUNIO DE 2015.

QUE EL DIA 19 DEL MES DE ABRIL DE 2016 EL PROPONENTE RENOVÓ EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00560092 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 19 DEL MES DE ABRIL DE 2016.

QUE EL DIA 28 DEL MES DE ABRIL DE 2017 EL PROPONENTE RENOVÓ EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00597217 DEL LIBRO

570

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 57 DE 60
* * * * *

PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 28 DEL MES DE ABRIL DE 2017.

QUE EL DIA 26 DEL MES DE MARZO DE 2018 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00625995 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 26 DEL MES DE MARZO DE 2018.

QUE EL DIA 26 DEL MES DE MARZO DE 2019 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00663291 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 26 DEL MES DE MARZO DE 2019.

QUE EL DIA 01 DEL MES DE JULIO DE 2020 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00709968 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 01 DEL MES DE JULIO DE 2020.

QUE EL DIA 24 DEL MES DE MARZO DE 2021 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00737209 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 24 DEL MES DE MARZO DE 2021.

QUE EL DIA 28 DEL MES DE MARZO DE 2022 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00770580 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 28 DEL MES DE MARZO DE 2022.

QUE EL DIA 16 DEL MES DE MARZO DE 2023 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00803888 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 16 DEL MES DE MARZO DE 2023.

QUE EL DIA 03 DEL MES DE ABRIL DE 2024 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00836616 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 03 DEL MES DE ABRIL DE 2024.

578

4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES,
COSMÉTICOS Y DE TOCADOR
4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
N.C.P.
3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
42151600 INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
15121800 ANTICORROSIVOS
42151900 EQUIPO Y SUMINISTROS PARA HIGIENE DENTAL Y CUIDADO PREVENTIVO
42152400 MATERIALES DENTALES
42152200 EQUIPO Y SUMINISTROS DENTALES DE LABORATORIO Y DE
ESTERILIZACIÓN
42142500 AGUJAS DE INYECCIÓN Y ASPIRACIÓN Y ACCESORIOS
42152700 EQUIPO Y SUMINISTROS ORTODONCIA Y PROSTODÓNTICOS
42151800 RELLENOS Y ACABADOS DENTALES Y SUMINISTROS PARA PULIR
42151600 INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
4773 COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES,
COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES,
COSMÉTICOS Y DE TOCADOR
4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
N.C.P.
3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
FECHA DE INSCRIPCION: 2014/09/23
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00496922
ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO: MEDELLÍN (ANTIOQUIA)
NUMERO DEL CONTRATO: 4600000825
FECHA INICIO: 2013/10/10
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 6.933.008,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
N.C.P.
FECHA DE INSCRIPCION: 2013/12/10
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00460835
ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.5120043
FECHA INICIO: 2023/07/05
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 16.190.123,00
CLASIFICACION CONTRATO
42152400 MATERIALES DENTALES
FECHA DE INSCRIPCION: 2023/07/07
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00822523
ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.7893854
FECHA INICIO: 2025/05/21
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 34.598.494,00
CLASIFICACION CONTRATO
42151600 INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
FECHA DE INSCRIPCION: 2025/07/04
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00886052
ENTIDAD CONTRATANTE: ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

259

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174 PÁGINA: 59 DE 60

NUMERO DEL CONTRATO: BOG-628-2017
FECHA INICIO: 2017/08/28
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 4.656.502,00
CLASIFICACION CONTRATO
42141500 BOLAS DE ALGODÓN Y COPITOS APLICADORES
FECHA DE INSCRIPCION: 2017/09/18
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROponentES: 00613021
ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: A.O. 012-22
FECHA INICIO: 2022/06/17
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 8.869.067,00
CLASIFICACION CONTRATO
42151500 SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÉTICA
FECHA DE INSCRIPCION: 2022/07/05
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROponentES: 00788879
ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: A.O. 020-23
FECHA INICIO: 2023/07/18
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 9.951.528,00
CLASIFICACION CONTRATO
42152400 MATERIALES DENTALES
FECHA DE INSCRIPCION: 2023/08/02
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROponentES: 00823826
ENTIDAD CONTRATANTE: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 132-00-A-COFAC-DILOS-2023
FECHA INICIO: 2023/10/18
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 252.180.791,00
CLASIFICACION CONTRATO
42151600 INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
FECHA DE INSCRIPCION: 2023/10/31
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROponentES: 00828525

CONTRATOS EJECUTADOS
ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE ANTIOQUIA
INDEPORTES ANTIOQUIA
MUNICIPIO: MEDELLÍN (ANTIOQUIA)
NUMERO DEL CONTRATO: 124-2015
FECHA INICIO: 2015/06/11
FECHA TERMINACION: 2015/12/31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 11.928.031,00

571

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 11.902.507,00
CLASIFICACION CONTRATO
51212100 FÁRMACOS DENTALES
FECHA DE INSCRIPCION: 2016/01/12
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00545666
ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 028-DISAN-ARC-2017
FECHA INICIO: 2017/06/14
FECHA TERMINACION: 2017/10/30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 21.657.821,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 21.657.821,00
CLASIFICACION CONTRATO
53131500 DENTALES
FECHA DE INSCRIPCION: 2018/02/02
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00621943
ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 067-DISAN-ARC-2016
FECHA INICIO: 2016/08/18
FECHA TERMINACION: 2017/03/31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 188.500.035,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 188.500.035,00
CLASIFICACION CONTRATO
42152500 SUMINISTROS DENTALES GENERALES
FECHA DE INSCRIPCION: 2018/01/15
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00620759
ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 103-DISAN-2015
FECHA INICIO: 2015/12/23
FECHA TERMINACION: 2016/06/30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 163.696.668,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 163.695.947,00
CLASIFICACION CONTRATO
42151500 SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÉTICA
FECHA DE INSCRIPCION: 2019/01/30
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00659327
ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.6419916
FECHA INICIO: 2024/06/17
FECHA TERMINACION: 2024/07/03
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 35.539.833,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
CLASIFICACION CONTRATO
42151500 SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÉTICA
FECHA DE INSCRIPCION: 2025/05/07
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00880232
ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 022-16
FECHA INICIO: 2016/08/25
FECHA TERMINACION: 2016/08/29
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 5.993.372,00

643

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B257091748B787

12 DE NOVIEMBRE DE 2025 HORA 15:51:52

AB25709174

PÁGINA: 60 DE 60

* * * * *

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

24111500 BOLSAS
42131500 VESTUARIO PARA PACIENTES
42131600 VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS
42132200 GUANTES Y ACCESORIOS MÉDICOS
42141500 BOLAS DE ALGODÓN Y COPITOS APLICADORES
42151500 SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÉTICA
42151600 INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
42151800 RELLENOS Y ACABADOS DENTALES Y SUMINISTROS PARA PULIR
42152400 MATERIALES DENTALES
42152500 SUMINISTROS DENTALES GENERALES
42152600 SUMINISTROS ESPECÍFICOS A LA OPERACIÓN DENTAL
42281500 EQUIPO Y ACCESORIOS DE ESTERILIZADORES Y DE AUTOCLAVE
42281600 SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO
42281700 SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN
42281900 SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN
42311500 VENDAS Y VENDAJES Y PRODUCTOS RELACIONADOS
51102700 ANTISÉPTICOS
51142900 FÁRMACOS ANESTÉSICOS, COMPLEMENTOS RELACIONADOS Y ANALÉPTICOS
52151500 UTENSILIOS DE COCINA DESECHABLES DOMÉSTICOS
53131500 DENTALES

FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/27

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00575833

ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: A.O. 007-21

FECHA INICIO: 2021/04/28

FECHA TERMINACION: 2021/04/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.158.583,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

42151500 SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÉTICA

FECHA DE INSCRIPCION: 2021/05/05

NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00751054

ENTIDAD CONTRATANTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.

NUMERO DEL CONTRATO: A.O.020-20

FECHA INICIO: 2020/08/24

FECHA TERMINACION: 2020/09/30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 3.051.803,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -

CLASIFICACION CONTRATO

579

42151500 SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÉTICA
FECHA DE INSCRIPCION: 2020/08/30
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00723483
ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA
NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 20171298
FECHA INICIO: 2017/09/28
FECHA TERMINACION: 2017/11/27
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 9.705.642,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 9.704.976,00
CLASIFICACION CONTRATO
42151600 INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
FECHA DE INSCRIPCION: 2018/11/28
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00655418

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL
ARTÍCULO 2.2.1.1.1.5.7. DEL DECRETO 1082 DE 2015, NO SERÁ VERIFICADA
POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO POR LO TANTO LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE
LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE
ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS
CÁMARAS DE COMERCIO.

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : \$ 72,000

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA
INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

Código:	PE02 FR 87
Versión:	01
Vigente a partir de:	01/10/2019
Página:	1 de 2

FORMATO:
CONOCIMIENTO
PERSONA JURÍDICA
SARLAFT CIRCULAR 009 DE 2016



Lea con detenimiento las instrucciones al final del documento

FECHA DILIGENCIAMIENTO			OBJETO CONTRACTUAL (RESUMIDO)	CONSECUTIVO: Uso exclusivo Metrosalud
Día	Mes	Año		
05	marzo	2026	SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL	NÚMERO 6 DE 2026 0149

RAZÓN SOCIAL			IDENTIFICACIÓN		N° TELÉFONO
			NIT	OTRO	
Dental Nadel S.A.S			N° 900.486.577-8		(601) 619 90 95 - 3185028699
DIRECCIÓN PRINCIPAL			DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		SITIO WEB
Carrera 47 # 123 A - 09			contabilidad@dentalnader.com		
					https://dentalnader.com/

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			IDENTIFICACIÓN				FECHA EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN
			CC	CE	PASAPORTE	OTRO		
Ligia Garzon Bustos			N° 41583767				30 Julio 1974	Bogotá.
DIRECCIÓN RESIDENCIA			N° TELÉFONO RESIDENCIA				N° CELULAR	
Carrera 47 # 123 A - 09			(601) 619 90 95				3185028699	
OCUPACIÓN - OFICIO - PROFESIÓN			DEPARTAMENTO RESIDENCIA				MUNICIPIO RESIDENCIA	
Gerente general			Bogotá, Distrito Capital (D.C.)				Bogotá, D.C	
LUGAR NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD	
			Día	Mes	Año			
Alban, Cundinamarca.			01	octubre	1.952	Colombiana		

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DEL ORIGEN DE LOS FONDOS

Yo, Ligia Garzon Bustos con cedula de ciudadanía N° 41583767 como representante legal de la empresa Dental Nadel S.A.S con NIT 900.486.577-8 de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular 009 de 2016, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace.

Declaro que mis fondos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PARA REPRESENTANTE LEGAL)

¿Administra recursos públicos?	SI	No	X
¿Ostenta algún grado de poder público y/o goza de reconocimiento público?	SI	No	X
¿Es o ha sido servidor público?	SI	No	X

En caso de respuesta afirmativa, especifique:

PARA PERSONA JURÍDICA

¿La entidad realiza operaciones internacionales?						SI	X	No	
En caso afirmativo señale con una X que tipos de <u>operaciones internacionales</u> realiza:									
Importaciones: X	Exportaciones:	Inversiones:	Préstamos:	Envío - recepción de giros:	Pago de servicios:	Transferencias:			
Otras operaciones internacionales(Especifique):									
¿Ha tenido contacto con grupos terroristas o al margen de la ley?						SI		No	X
Si respondió que si especifique									
¿Posee cuentas en moneda extranjera?						SI		No	X
En caso afirmativo diligencie las siguientes casillas de descripción del producto:									
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN / NUMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	CIUDAD	PAÍS	MONEDA				

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

Código:	PE02 FR 87	FORMATO: CONOCIMIENTO PERSONA JURÍDICA SARLAFT CIRCULAR 009 DE 2016	
Versión:	01		
Vigente a partir de:	01/10/2019		
Página:	2 de 2		

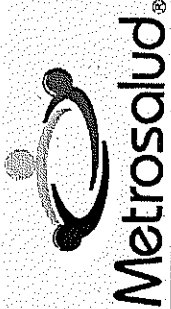
Lea con detenimiento las instrucciones al final del documento

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL		HUELLA Índice derecho	
Nº CÉDULA	41583767		
NOMBRE SERVIDOR QUE ADELANTA EL PROCESO Uso exclusivo Metrosalud		FIRMA SERVIDOR Uso exclusivo Metrosalud	

La E.S.E Metrosalud le informa que los datos personales recopilados en este documento, se utilizan únicamente para las finalidades aquí descritas y las establecidas en su Manual de Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales. Todo en concordancia con ordenado por la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013.

Código:	PA03 FR 41
Versión:	01
Vigente a partir de:	13/05/2020
Página:	1 de 5

FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS



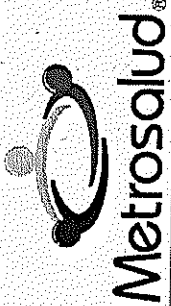
SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL				
OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN:				
PROPONENTE:				
DENTAL NADEL SAS				
EVALUACIÓN DE REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES				
REQUISITO JURIDICO SOLICITADO	REQUISITO PRESENTADO	FOLIO	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la propuesta con el nombre y firma del representante legal o de alguien debidamente facultado. El contenido de la carta de presentación de la propuesta debe corresponder al texto del modelo que entrega LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD en estos Términos de Referencia. Si la propuesta se hace mediante apoderado, el poder deberá ser claro y expreso y ajustado a la Ley.	Adjunta carta firmada por Ligia garzón Bustos en calidad de representante Legal	437-438	Cumple	
Declaración de multas y sanciones de contratos anteriores (Anexo N°2) Los Proponentes deben suscribir el formato de declaración de multas y sanciones donde deben insertar la información sobre multas y sancione impuestas por Entidades Estatales	Adjunta carta firmada por Ligia garzón Bustos en calidad de representante Legal	440	Cumple	
Compromiso Anticorrupción (Anexo N° 3) Los Proponentes deben suscribir el compromiso anticorrupción contenido en el en el cual manifiestan su apoyo irrestricto a los esfuerzos del Estado colombiano contra la corrupción.	Adjunta carta firmada por Ligia garzón Bustos en calidad de representante Legal	442	Cumple	
Autorización de la junta directiva o asamblea de socios. En el caso de que la propuesta sea por un valor mayor al autorizado en los Estatutos de la persona jurídica, el representante legal que firma la propuesta deberá presentar la	No tiene limite de cuantía	452	Cumple	

Código:	PA03 FR 41	FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS		 Metrosalud®
Versión:	01			
Vigente a partir de:	13/05/2020			
Página:	2 de 5			

autorización respectiva de la Junta de Socios o de la Junta Directiva, o de todos los socios según sea el caso.				
Certificado de pago de parafiscales y aporte a la seguridad social de sus empleados. Si el proponente es una persona jurídica deberá acreditar el pago de los aportes por sus trabajadores a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, mediante constancia suscrita por el revisor fiscal si lo hubiere, si no lo hay, por el representante legal, mínimo durante los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. (Art. 50, Ley 789 de 2002 "Reforma Laboral"). Las personas naturales deberán presentar copia de las planillas de pago unificadas de los aportes a los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Adjunta certificado firmado por la Rev. Fiscal Yaneth Serrano Cachaya TP 152152-T.	445-447	Cumple	
Certificado de existencia y representación legal. En el evento de que los proponentes sean personas jurídicas de derecho privado, deberán acreditar su existencia y representación legal, mediante certificado que para el efecto expida la Cámara de Comercio correspondiente, sobre existencia, duración, representación legal y limitaciones del representante para actuar a nombre de la persona jurídica, expedido dentro de tres (3) meses anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria. Esta exigencia aplicará para cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, cuando la oferta sea presentada en esta modalidad.	Se adjunta certificado expedida el 23/01/2026	19-30	Cumple	
Garantía de seriedad de la propuesta A la propuesta deberá adjuntarse una Garantía de Seriedad, otorgada por un banco o una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, con domicilio en la ciudad de Medellín.	Aporta póliza de seriedad N° 14-46-101170784 de seguros del estado, con vigencia desde el 09/03/2026 al	457-459	Cumple	

Código:	PA03 FR 41
Versión:	01
Vigente a partir de:	13/05/2020
Página:	3 de 5

FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS

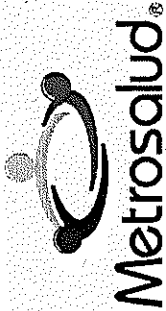


La vigencia de la Garantía de Seriedad de la propuesta será de cuatro (04) meses contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación entendiéndose por tal la fecha de la entrega de la propuesta. La Garantía de Seriedad de la propuesta deberá ser constituida por valor equivalente al 10% del valor total de la propuesta		15/07/2026 por \$154.338.198.60		
Registro Único de Proponentes El proponente deberá anexar el registro único de proponentes (RUP), expedido por la Cámara de Comercio. La inscripción del proponente debe estar vigente en los términos establecidos por el Decreto 1082 de 2015.		Se adjunta certificado N° 82570917488787 con fecha de expedición de 12/11/2025	521-579	Cumple
Registro Único Tributario. El proponente deberá anexar el registro único tributario (RUT), expedido por la dirección de impuestos y aduanas nacionales (DIAN) con fecha de generación/impresión del último mes Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal Las personas naturales colombianas deberán presentar copia de su Cédula de Ciudadanía. Las personas naturales extranjeras, deberán acreditar su existencia mediante la presentación de la copia de su pasaporte, y si se encuentran radicadas en Colombia, mediante la presentación de la copia de la Cédula de Extranjería expedida por la autoridad colombiana competente o Visa de Residente.		No adjunta certificado	n/A	Subsanar
Certificado de antecedentes Judiciales: El proponente, sea que actúe como persona natural, como consorcio o unión temporal, deberá aportar copia de dicho documento, con vigencia no mayor a un (1) año, respecto del mismo o de		Adjunta copia de la cedula N° 41.583.767	461	Cumple
		Se adjunta certificado persona natural no tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales	471	Cumple

cada persona natural que integra el consorcio o unión temporal. Para el caso de personas jurídicas, igualmente debe aportar copia del mismo respecto del representante legal.				
Certificación de no ser responsable fiscalmente: Se debe anexar certificación expedida por la CONTRALORIA NACIONAL (Ley 610 de 2000, Art. 60), con vigencia no mayor a tres (03) meses, donde se establezca que el oferente no aparece en el boletín de responsables fiscales. Esta observación también es válida para los miembros integrantes de Consorcios o Uniones Temporales y para el Representante Legal de las personas jurídicas.	Se adjunta certificado persona Natural y Jurídica no se encuentra reportado como responsable fiscal	467-468	Cumple	
Formato SARLAFI (Anexo 4): El proponente deberá diligenciar el anexo denominado formato de conocimiento de persona jurídica, mediante este formato la entidad establece elementos necesarios para asegurarse de la transparencia de cada una de las transacciones que realizan las personas naturales y jurídicas con quienes se tiene vínculo contractual o legal	Adjunta certificado con huella y firma digital	n/A	Subsanar	Adjuntar certificado original
Certificado de Antecedentes Disciplinarios: Para personas naturales y todos los integrantes de consorcios o uniones temporales y para el representante legal de las personas jurídicas, deberán presentar certificado de antecedentes vigente a la fecha de cierre del presente proceso de selección (no mayor a tres (03) meses), emitido por la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de conformidad con lo consagrado en el artículo 174 de la Ley 734 de 2002.	Se adjunta certificado persona Natural y Jurídica no registra sanciones inhabilidades vigentes	469-470	Cumple	
Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, lo anterior, conforme artículo 6 de la Ley 2097 de 2021. Que reza: "ARTÍCULO 6°. Consecuencias de la inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.	No se adjunta	N/A	Subsanar	Aportar Certificado

Código:	PA03 FR 41
Versión:	01
Vigente a partir de:	13/05/2020
Página:	5 de 5

FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS



La inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos genera las siguientes consecuencias: 1. El deudor alimentario moroso solo podrá contratar con el Estado una vez se ponga a paz y salvo con sus obligaciones alimentarias. Esta inhabilidad también se predica del deudor alimentario moroso que actúe como representante legal de la persona jurídica que aspira a contratar con el Estado." La información podrá ser consultada en la página https://redam.gov.co/					
Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas: Metrosalud consultará y verificará, de la página Web de Policía Nacional de Colombia – Portal de Servicio al Ciudadano, el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, para verificar si existen multas en mora en los últimos seis (6) meses, impuestas por virtud del artículo 183 del Código Nacional de Policía, Ley 1801 de 2016, del representante legal de la persona jurídica individual de los representantes legales de los consorcios y/o uniones temporales que van a participar en el presente proceso.		Se adjunta certificado persona Natural no tiene medidas correctivas pendientes por cumplir	465	Cumple	
Certificado establecido en el Decreto 1072 de 2015, implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)		Se adjunta certificado expedido por ARL positiva con Calificación 95%	481	Cumple	
Oferta económica		Se presenta propuesta económica dentro de los términos de la invitación			

Paola Andrea Bustamante J
Abogada de Contratación
12/03/2026

6/8



Solicitud de evaluación técnica

Desde Paola Bustamante <paola.bustamante@metrosalud.gov.co>

Fecha Mié 11/03/2026 15:04

Para Yonathan Alberto Marín Aguirre <contratacionm@metrosalud.gov.co>; SANDRA JULIETH VASCO VALENCIA <contratacionsf@metrosalud.gov.co>

En virtud del proceso N° 6 para contratar el suministro de insumos odontológicos, se informa que los proponente invitados adjudicaron propuesta, por ende se agradece la evaluación técnica a cada una de las propuestas presentadas.

Se recuerda que por cronograma se debe publicar el informe preliminar el 13 de marzo de 2026

Quedo atenta

Gracias.

PAOLA ANDREA BUSTAMANTE JARAMILLO

Abogada Contratista

Dirección Operativa de Contratación

paola.bustamante@metrosalud.gov.co

Código:	PA09 FR 40
Versión:	02
Vigente a partir de:	07/02/2025
Página:	1 de 1

EVALUACIÓN TÉCNICA DE OFERTAS



OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.				
PROponente: DENTAL NADEL S.A.S				
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES				
REQUISITO TÉCNICO SOLICITADO	RÉQUISITO PRESENTADO	FOLIO	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Certificación del sistema de gestión de calidad y disponibilidad de vehículos (Anexo N° 5)	Aporta anexo N° 5 diligenciado, donde informa que cuentan con un sistema de gestión de calidad y que dispone de vehículos habilitados para el transporte de los insumos requeridos.	4	CUMPLE	
Certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA), Constancia Sanitaria Distribución.	Aporta certificado de capacidad de almacenamiento Y/O acondicionamiento (CCAA) Dispositivos médicos vigente hasta el 25/09/2030.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Plan, programa o sistema de manejo ambiental	Aporta PROCEDIMIENTO MANEJO DE RESIDUOS Y CONTINGENCIA AGUA POTABLE, PROCEDIMIENTO DE DISPOSICION FINAL	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Registros Sanitarios y ficha técnica	Aporta los registros sanitarios y fichas técnicas de los insumos ofertados.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD

Pendiente: Evaluación comercial

YONATHAN MARÍN AGUIRRE
P.U. Insumos Hospitalarios
12-03-2026

SANDRA JULIETH VASCO VALENCIA
R.F. Insumos Hospitalarios
12-03-2026

Medellín, 12 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN DEBIDA DILIGENCIA

Según solicitud realizada por LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN recibida personalmente y registrada en la planilla o aplicativo informático el 12/03/2026 para la consulta del siguiente servidor, informamos los resultados obtenidos en el trabajo de indagación realizado por el Oficial de Cumplimiento y su equipo de trabajo.

#	Nombre	Identificación
00149	DENTAL NADER SAS	900486577-8
	LIGIA GARZON BUSTOS	41583767
	JORGE ARMANDO GONZALEZ GARZON	80092038

Se realizaron cruces de identidad en fuentes públicas de información, nacionales e internacionales, con el objetivo de identificar posibles riesgos jurídicos y reputacionales que se deban controlar al establecer relaciones con dichos terceros.
Las fuentes consultadas fueron:

- ✓ Listas restrictivas nacionales e internacionales con alcance de prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo como Lista OFAC: (Office of Foreign Assets Control of the US Department of the Treasury), ONU (Organización de Naciones Unidas), INTERPOL (International Police), Procuraduría General de la Nación, Fiscalía General de la Nación, entre otras.
- ✓ Listas con alcance de prevención del fraude y corrupción:
- ✓ Banco Mundial (BM) y Banco Interamericano de Desarrollo (BID)
- ✓ Listas con información adicional no relacionadas con los riesgos LA/FT como Contraloría General de la República y Registradora Nacional del Estado Civil.
- ✓ Adicionalmente la búsqueda se complementa con rastreo en prensa.

Lo anterior sin perjuicio de lo establecido en la Ley de Protección de Datos, reglamentado parcialmente por el Decreto 1377 de 2013.

En el trabajo de indagación realizado NO se observaron señales de alerta para realizar transacciones contractuales o comerciales con el tercero desde la perspectiva de LA/FT.

Por lo anterior el concepto final del Oficial de Cumplimiento es que a la fecha No existen alertas asociadas a la perspectiva de riesgos LA/FT.

La documentación soporte del trabajo de Debida Diligencia, queda archivada en la Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional con el mayor grado de confidencialidad.
Cualquier inquietud con el presente informe, favor ponerse en contacto con el oficial de cumplimiento.

Agradecemos su colaboración,


NATALIA PELÁEZ MIVAR
Oficial de Cumplimiento Suplente

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD
REQUISITOS FINANCIEROS PROPONENTES

13/03/2026

SELECCIÓN DIRECTA - PROCESO 6-2026
SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL

PROponentes		Indicadores			Cumple con documentos e indicadores financieros	
Nombre	Liquidez	Endeudamiento	Capital de Trabajo	Valor Propuesta	20% Valor de la Propuesta	
ALDENTAL SA.	13.35	23%	7,618,065,896	617,020,068	123,404,014	SI
DENTAL NADER SAS	2.02	36%	3,720,687,516	594,563,808	118,912,762	SI
NEW STETIC SA	3.33	37%	53,860,808,000	613,564,424	122,712,885	SI
HABILITADOS						
LIQUIDEZ	Igual o superior a 1.0					
ENDEUDAMIENTO	Igual o inferior al 80%					
CAPITAL DE TRABAJO	Igual o superior al 20% del valor total de la propuesta presentada					

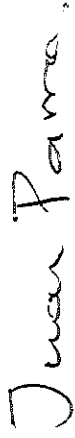
FORMULAS INDICADORES	
ALDENTAL SA.	
LIQUIDEZ	8,235,030,748
ACTIVO CORRIENTE	616,964,852
PASIVO CORRIENTE	
ENDEUDAMIENTO	2,077,862,750
TOTAL PASIVOS X 100	8,977,385,967
TOTAL ACTIVOS	
CAPITAL DE TRABAJO	8,235,030,748
ACTIVO CORRIENTE	616,964,852
PASIVO CORRIENTE	
VALOR DE LA PROPUESTA	617,020,068

FORMULAS INDICADORES	
DENTAL NADER SAS	
LIQUIDEZ	7,379,928,831
ACTIVO CORRIENTE	3,659,241,315
PASIVO CORRIENTE	
ENDEUDAMIENTO	4,360,339,215
TOTAL PASIVOS X 100	12,183,390,486
TOTAL ACTIVOS	
CAPITAL DE TRABAJO	7,379,928,831
ACTIVO CORRIENTE	3,659,241,315
PASIVO CORRIENTE	
VALOR DE LA PROPUESTA	594,563,808

FORMULAS INDICADORES	
NEW STETIC SA	
LIQUIDEZ	76,940,483,000
ACTIVO CORRIENTE	23,079,675,000
PASIVO CORRIENTE	
ENDEUDAMIENTO	51,412,872,000
TOTAL PASIVOS X 100	137,345,872,000
TOTAL ACTIVOS	
CAPITAL DE TRABAJO	76,940,483,000
ACTIVO CORRIENTE	23,079,675,000
PASIVO CORRIENTE	
VALOR DE LA PROPUESTA	613,564,424

DOCUMENTOS FINANCIEROS			
Estado de Resultados y Balance General a 31 de diciembre de 2024, certificados por el Representante Legal y por contador Público. Para el Balance, tanto el Activo como el Pasivo deben presentarse en su porción corriente y no corriente			
Formato Anexo número 7 de Información financiera, diligenciado.			
Fotocopia legible de la tarjeta profesional del contador			
Registro único tributario (Rut), con fecha de generación de la presente vigencia (2025) VERIFICACION INFORMACIÓN FINANCIERA			
ALDENTAL SA.	DENTAL NADER SAS	NEW STETIC SA	
SI	SI	SI	SI
SI	SI	SI	SI
SI	SI	SI	SI
NO	NO	NO	NO
SI	SI	SI	SI

Atentamente,


Juan Felipe Parra Peña
Lider Contabilidad
Revisó
mar-26


Adriana Maria Taforda Zapata
Subgerente Financiero y Administrativo
Aprobó
mar-26

INFORME PRELIMINAR DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACIÓN

REFERENCIA: PROCESO N°6 DE 2026

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.

FECHA: 13 de marzo de 2026

1. PROCEDIMIENTO DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA

El proceso fue publicado en la página web de la empresa en el menú de contrataciones, el día 04 de marzo de 2026 con las condiciones, especificaciones técnicas y anexos respectivos.

Las observaciones a los términos de condiciones fueron recibidas hasta el 05 de marzo de 2026, hasta las 11:00 am, y se dio respuesta a las observaciones, mediante oficio publicado en la página web de la Entidad el día viernes 6 de marzo de 2026

El día 11 de marzo 2026, se realizó la apertura de las propuestas conforme a condiciones dadas en los términos de referencia, tal como se detalla a continuación:

PROPONENTE	FECHA	PROPUESTA ECONÓMICA	POLIZA DE SERIEDAD	OBSERVACIONES
DENTAL NADEL S.A.S	R-1287 11/03/2026 9:07 AM	\$594.563.808.00	\$154.338.198.60	ORIGINAL Y USB
NEW STETIC S.A	R-1290 11/03/2026 9:25 AM	\$613.564.424.40	\$61.400.000	ORIGINAL Y USB
ALDENTAL S.A	R-1291 11/03/2026 9:40 AM	\$ 617.020.068	\$79.000.000	ORIGINAL Y USB

Teniendo en cuenta lo dispuesto en los términos de referencia, se realiza el análisis de las propuestas presentadas y radicadas, en los aspectos Jurídicos, financieros y técnicos, como se describe a continuación:

Los proponentes deberán tener en cuenta en este informe, que todos los requisitos habilitantes, jurídicos, financieros y técnicos, requieren su total cumplimiento, tal como está establecido en los términos y según este informe preliminar, el oferente deberá revisar, cuáles pueden ser subsanados y cuales son insubsanables, lo cual dará lugar a inhabilitar toda la oferta.

2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES.

Conforme a lo establecido en los términos de referencia de este proceso, se procedió a realizar la verificación sobre la capacidad jurídica, capacidad financiera, y capacidad técnica de los oferentes, de acuerdo al cronograma del proceso de selección de conformidad con el siguiente detalle:

A. REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO:

Los requisitos legales de las propuestas recibidas, fueron evaluados por la Directora de Contratación, el profesional Especializado-Gerencia y por la Oficial de Cumplimiento de Sarlaft, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

CONDICIONES DEL SARLAFT

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES DEL SARLAFT		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION DEL SARLAFT
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	DENTAL NADEL S.A.S		x	Anexó formato el cual presenta errores de forma. Debe ser firma y huella origina además de indicar el tipo de operaciones internacionales.
2	NEW STETIC S.A	x		
3	ALDENTAL S.A		x	Anexó formato el cual presenta errores de forma. Indicar el tipo de operaciones internacionales.

DOCUMENTOS JURIDICOS

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES DEL SARLAFT		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION DEL SARLAFT
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	DENTAL NADEL S.A.S		x	Adjuntar el RUT completo y actualizado. Adjuntar el Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, lo anterior, conforme artículo 6 de la Ley 2097 de 2021 https://redam.gov.co/
2	NEW STETIC S.A		x	Adjuntar el RUT completo y actualizado. Adjuntar el Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, lo anterior, conforme artículo 6 de la Ley 2097 de 2021 https://redam.gov.co/
3	ALDENTAL S.A		x	Adjuntar el Certificado de existencia y representación actualizado. Adjuntar el Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, lo anterior, conforme artículo 6 de la Ley 2097 de 2021 https://redam.gov.co/

RESULTADO VERIFICACIÓN JURIDICA	
PROPONENTE	HABILITA
DENTAL NADEL S.A.S	NO HABILITA
NEW STETIC S.A	NO HABILITA
ALDENTAL S.A	NO HABILITA

Los proponentes anteriormente citados deberán subsanar los requisitos, por escrito radicado en el Centro Administración Documental. Carrera 50 No. 44-27, conforme cronograma.

B. REQUISITOS DE ORDEN FINANCIERO

Los requisitos financieros de las propuestas recibidos, fueron evaluados por el área financiera de la E.S.E METROSALUD, quien verifica la documentación y los indicadores de orden financiero, solicitados por la entidad en los términos y aportado por los proponentes, dando como resultado lo siguiente:

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES FINANCIERAS
-----------	--------------	-------------------------

		CUMPLE	NO CUMPLE	RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICIONES FINANCIERAS
1	DENTAL NADEL S.A.S	x		
2	NEW STETIC S.A	x		
3	ALDENTAL S.A	x		

RESULTADO VERIFICACIÓN FINANCIERA	
PROPONENTE	HABILITA
DENTAL NADEL S.A.S	HABILITA
NEW STETIC S.A	HABILITA
ALDENTAL S.A	HABILITA

C. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO

Una vez realizada la evaluación jurídica, financiera, conforme a lo establecido en los términos de referencia, se verifica el cumplimiento de las condiciones, características técnicas, como se detalla en los informes anexos a este informe de evaluación:

OBJETO SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.					
PROPONENTE: NEW STETIC SA					
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES					
RAZON SOCIAL	CODIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO SOLICITADO	UNIDAD DE MANEJO	EVALUACION PRELIMINAR	OBSERVACION
NEW STETIC SA	301010208	Aguja carpule larga 27g x 1 3/8 - 1 5/8	Unidad	Pendiente subsanación	Aclarar descripción del insumo ofertado
NEW STETIC SA	304001901	Puntas de papel absorbentes primera serie (15-40) x 120-200 unidades	Caja	Pendiente subsanación	Informar si el producto es con IVA o sin IVA
NEW STETIC SA	304005008	Microaplicadores desechables para adhesivo x 100 unidades	Unidad	Pendiente subsanación	Confirmar si el precio ofertado es por unidad o por tubo x 100 unidades

OBJETO SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.					
PROPONENTE: ALDENTAL S.A					
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES					
RAZON SOCIAL	CODIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO SOLICITADO	UNIDAD DE MANEJO	EVALUACION PRELIMINAR	OBSERVACION
ALDENTAL S.A.	304004608	Cepillos profilaxis dental para contrangulo	Unidad	Pendiente subsanación	Se solicita muestra para evaluar (1 caja por 144 unidades).

					entregarla al área de insumos hospitalarios sede administrativa Sacatín 4 piso
--	--	--	--	--	---

En consecuencia, con lo anterior, el resultado corresponde a lo siguiente:

RESULTADO VERIFICACIÓN TÉCNICA	
PROPONENTE	HABILITA
DENTAL NADEL S.A.S	NO HABILITA
NEW STETIC S.A	NO HABILITA
ALDENTAL S.A	HABILITA

f) RESULTADOS CONSOLIDADOS:

El proponente deberá subsanar los requisitos exigidos en cada ítem de verificación:

PROPONENTE	JURIDICA	FINANCIERA	TECNICA	RESULTADO
DENTAL NADEL S.A.S	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	SUBSANAR
NEW STETIC S.A	NO HABILITADO	HABILITADO	NO HABILITADO	SUBSANAR
ALDENTAL S.A	NO HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	SUBSANAR

g) CALIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS

En cumplimiento de lo descrito en los términos de condiciones, solo se consideran para calificación las propuestas que hayan acreditado el cumplimiento de las condiciones habilitantes de capacidad jurídica, mínimas de experiencia, requisitos técnicos mínimos, de capacidad financiera y que hayan presentado la totalidad de la documentación exigida.

h) TRASLADO DE LA EVALUACION.

Una vez realizada la verificación de los requisitos habilitantes, se da traslado de la evaluación preliminar, la cual se pone a disposición de los proponentes a fin de que presenten las **observaciones que consideren pertinentes** y para que **puedan subsanar** la información respectiva que se indica en este informe, si a ello hay lugar sin que con ello se otorgue la posibilidad de mejorar sus propuestas, tal como lo indica los términos de referencia, por escrito radicado en el Centro Administración Documental de Metrosalud, ubicado en la Carrera 50 No. 44-27, piso 1, hasta el **lunes 16 marzo de 2026 hasta las 02:00 pm**.

El presente informe se publica en la página web de Metrosalud 13/03/2026

Esperanza Peñaranda P.

ESPERANZA PEÑARANADA PINEDA
Dirección operativa de contratación

Proyecto: Paola A Bustamante – Abogada contratación

Contratación

Fecha de publicación: 04/03/2026 - 09:58

Fecha de modificación: 13/03/2026 - 14:23

PROCESO NÚMERO 06 DE 2026

TÉRMINOS DE CONDICIONES

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL

El proponente deberá analizar cuidadosamente estos términos de condiciones, cerciorarse de que cumple las condiciones y requisitos exigidos y que no está incurso en inhabilidades e incompatibilidades generales o especiales para contratar con la E.S.E., la información y la documentación exigida, su vigencia, las fechas y hora fijadas para la apertura y cierre de la invitación en sus distintas etapas; las condiciones jurídicas, técnicas, económicas y financieras a tener en cuenta para elaborar y presentar las ofertas relacionadas con el objeto de la contratación y que harán parte integral de los contratos que resulten del proceso de selección.

Con la presentación de la oferta, el proponente manifiesta que estudio los términos de condiciones y demás documentos que hacen parte del presente proceso de selección, que obtuvo las aclaraciones sobre las estipulaciones ambiguas o dudosas, que formuló su oferta de manera libre, seria, precisa y

Dec
Co
r

conformidad con lo establecido en el Acuerdo 455 de 2024 Estatuto de contratación de la ESE Metrosalud y teniendo en cuenta que la cuantía del proceso se encuentra en la modalidad de Selección Directa, como lo establece dicho Acuerdo en el artículo 22 que indica:

"22.2 Selección Directa con mínimo dos invitaciones. La ESE METROSALUD solicitará mínimo dos (2) propuestas, cuando vaya a celebrar contratos cuya cuantía sea superior a cincuenta (50) SMLMV e inferior o igual a dos mil (2000) SMLMV"

De la presente invitación sólo podrán participar las siguientes empresas:

1. DENTAL NADER SAS

CORREO: licitaciones@dentalnader.com (mailto:licitaciones@dentalnader.com)

ventas@dentalnader.com (mailto:ventas@dentalnader.com)

2. ALDENTAL SA.

CORREO: dental-compras@aldentalisa.com (mailto:dental-compras@aldentalisa.com)

compras@aldentalisa.com

dentaladmon@aldentalisa.com (mailto:dentaladmon@aldentalisa.com)

3. NEW STETIC SA

Además, por tratarse de una selección directa, cualquier propuesta presentada por un interesado distinto a los directamente invitados, será rechazada

Documentos

Términos de condiciones (/contratacion/procesos/download/7068_4ac3bd60fba072b688316154419a7017)

ANEXO 1 (/contratacion/procesos/download/7069_348c7cflca2b3d05c70085f8c59ac427)

ANEXO 2 (/contratacion/procesos/download/7070_2184197260597b1ec8aa0a2dde57c5b7)

ANEXO 3 (/contratacion/procesos/download/7071_79062c653ea56aac6fb32aa320afa646)

ANEXO 5 (/contratacion/procesos/download/7072_08afebb902cca2d8788aef6bc6f22d6b)

ANEXO 5 (/contratacion/procesos/download/7073_08ba0c2187f7bf6c9825a5a237101187)

ANEXO 6 (/contratacion/procesos/download/7074_ff9f3a754e93be4a0760fde462586f47)

ANEXO 7 (/contratacion/procesos/download/7075_799cc10a53202c85eec887ab129846eb)

Respuesta a Observaciones (/contratacion/procesos/download/7076_162632aa350e6513437dde1c88f33502)

Adenda N ° 1 (/contratacion/procesos/download/7077_ac3615a095c8d31db02bff0a5ee38323)

INFORME PRELIMINAR (/contratacion/procesos/download/7107_daf2b97c7b404b81ef18bf918af73604)

Contratación

Estatutos, manuales y planes (/contratacion)

► Procesos contractuales

SECOP I - II (/secop)



DENTAL NADER S.A.S.

Productos Médicos y Odontológicos

Bogotá D.C., 13 de marzo de 2026

Señores.

Metrosalud

Centro Administración Documental. Carrera 50 No. 44-27, piso 1
Medellín

E.S.E. Metrosalud
Correspondencia Recibida
R-1405
Consecutivo
Fecha de
Radicación 17/03/2026-10:52 AM
Destinatarios DIRECCION OPERATIVA CONTRATACION
Tipo de PROPUESTAS
Documento
Radicador YURLEY VANESSA MURILLO OCAMPO-
GESTION DOCUMENTAL

Asunto: Subsanación: Proceso N°6 DE 2026

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA
PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.

Dando respuesta a la subsanación del proceso N° 6 de 2026.

Enviamos

RECEPCION DE DOCUMENTOS
17/03/26 10:50:44 a.m.

E.S.E METROSALUD

1.Registro Único Tributario (RUT) completo

2. Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)

3. Formato Conocimiento persona Jurídica (SARLAFT CIRCULAR 009 DE 2016)

Cordialmente,

DENTAL NADER SAS

Nit No. 900.486.577-8

Nit:800.058.016-1
Metrosalud.
Gestión Documental

2026 MAR. 17
Vanessa Murillo
RECIBIDO
Nombre y Apellido

DENTAL NADER
Productos Médicos y Odontológicos
NIT 900 486 577 - 8

LIGIA GARZÓN BUSTOS

C.C. 41.583.767 de Bogotá

Representante Legal

Carrera 47 No. 123 A - 09

3185028699

licitaciones@dentalnader.com

BOGOTÁ D.C.
CRA. 47 No. 123A-09
PBX: 619 9095 - CEL.: 313 888 01 03
FAX: 213 1524

BARRANQUILLA
CELULAR: 318 367 85 85
barranquilla@dentalnader.com

BUCARAMANGA
CALLE 48 No. 32 - 18 TEMPO I
TELEFAX: 647 4748
TELÉFONO: 657 4580

MONTERÍA
CARRERA 5 No. 31-33
TELEFAX: 782 10 41
CELULAR: 314 352 51 39

VILLAVICENCIO
CARRERA 36 No. 36-11
TELS.: 670 6405 - 662 7525
TELEFAX: 662 8844

www.dentalnader.com

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14856281339			
				 (415)7707212489984(8020) 000001485628133 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 8 6 5 7 7		8		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social DENTAL NADER SAS							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal CR 47 123 A 09							
42. Correo electrónico contabilidad@dentalnader.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
1 1 1 1 1 1		6 1 9 9 0 9 5		3 1 3 8 8 8 0 1 0 6			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
4 7 7 3	2 0 1 1 1 2 2 8	4 6 4 5	2 0 1 1 1 2 2 8	4 6 5 9 3 3 1 2		1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
03- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico							
08- Retención timbre nacional 55- Informante de Beneficiarios Finales							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
10- Obligado aduanero							
14- Informante de exógena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
2 3				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14856281339



(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 6 5 7 7	8	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	2 3	
73. Fecha	2 0 1 1 1 2 1 2	
74. Número de notaría	2 0	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 2 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 1 6 7 1 9 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 1 2 1 2	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 14856281339			
				 (415)7707212489984(8020) 000001485628133 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 8 6 5 7 7		8		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 1 2 2 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 4 1 5 8 3 7 6 7		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido GARZON		105. Segundo apellido BUSTOS		106. Primer nombre LIGIA		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 1 2 2 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 8 0 0 9 2 0 3 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido GONZALEZ		105. Segundo apellido GARZON		106. Primer nombre JORGE		107. Otros nombres ARMANDO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856281339



(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 6 5 7 7	8	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 4 0 1 8 2 4		1 5 2 1 5 2
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	SERRANO	CACHAYA	YANETH	
Revisor	132. Número de identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
	2 0 2 0 0 9 3 0			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
Contador	144. Número de identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 9 3 5 0 3 4		8 8 3 7 2
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	GOMEZ	APARICIO	NUBIA	STELLA
Contador	156. Número de identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			
	2 0 1 5 0 7 0 7			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 14856281339			
				(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 8 6 5 7 7		8		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comerci 0 2		Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3					
162. Nombre del establecimiento							
DEPOSITO DENTAL NADER							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.		0 0 1			
165. Dirección							
CR 47 123 A 09							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 2 7 1 7 1 2				1 9 8 6 0 9 1 0			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 1 9 9 0 9 5							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comerci 0 2		Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3					
162. Nombre del establecimiento							
DENTAL NADER							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Meta		Villavicencio		0 0 1			
165. Dirección							
CR 36 36 11							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 3 2 9 4 0				2 0 1 2 0 5 0 9			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 7 0 0 4 0 5							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comerci 0 2		Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3					
162. Nombre del establecimiento:							
DENTAL NADER							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Córdoba		Montería		0 0 1			
165. Dirección							
CR 5 31 33							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 1 7 8 4 7				2 0 1 2 0 5 0 3			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
7 8 2 1 0 4 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página 6 de 6 Hoja 6		001	
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 14856281339			
				 (415)7707212489984(8020) 000001485628133 9			
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 8 6 5 7 7		8		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comerci 0 2		Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 7 4 7 7 3					
162. Nombre del establecimiento DENTAL NADER S.A.S.							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Santander 6 8		Bucaramanga 0 0 1					
165. Dirección CL 48 32 76 LC 5 ED ALEBOGAL							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 3 3 8 3 0				2 0 1 2 0 4 2 5			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 9 7 9 9 2 4							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil					
168. Teléfono		169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil					
168. Teléfono		169. Fecha de cierre					

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto13Actualización de oficio

4. Número de formulario14856281339

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)9004865778

6. DV8

12. Dirección seccionalImpuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico32

24. Tipo de contribuyentePersona jurídica1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

36. Razón socialDENTAL NADER SAS

37. Sigla

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoBogotá D.C.11

40. Ciudad/MunicipioBogotá, D.C.001

41. Dirección principalCR 47 123 A 09

42. Correo electrónicocontabilidad@dentalnader.com

43. Código postal111111

44. Teléfono16199095

45. Teléfono 23138880106

46. Código4773

47. Fecha inicio actividad20111228

48. Código4645

49. Fecha inicio actividad20111228

50. Código146593312

51. Código

52. Número establecimientos1

53. Imppto. renta y compl. régimen ordinari

54. Impuesto sobre las ventas - IVA

55. Facturador electrónico

56. Informante de Beneficiarios Finales

57. Retención en la fuente a título de rent

58. Retención timbre nacional

59. Retención en la fuente en el impuesto

60. Obligado aduanero

61. Informante de exógena

62. Obligado a llevar contabilidad

63. Usuarios aduaneros

64. Exportadores

65. AnexosSI

66. No. de Folios0

67. Fecha2022-08-29 / 06:28:37PM

68. La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

69. Firma del solicitante:

70. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

71. Firma autorizada:

72. 984. NombreACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

73. 985. Cargo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espejo reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856281339

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 8 6 5 7 7 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

72. Número

2 3

73. Fecha

2 0 1 1 1 2 1 2

74. Número de notaría

2 0

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 1 1 2 2 8

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 2 1 6 7 1 9 6

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Vigencia

80. Desde

2 0 1 1 1 2 1 2

81. Hasta

9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

89. Estado actual

8 0

90. Fecha cambio de estado

2 0 1 5 0 1 0 1

91. Número de Identificación Tributaria (NIT)

92. DV

Vinculación económica

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante

96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento RUT: 13-03-2025 09:55:00

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856281339



(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 8 6 5 7 7		8	Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación						
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
REPRS LEGAL PRIN		1 8 2 0 1 1 1 2 2 8				
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan		1 3 4 1 5 8 3 7 6 7				
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
GARZON		BUSTOS		LIGIA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
REPRS LEGAL SUPL		1 9 2 0 1 1 1 2 2 8				
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan		1 3 8 0 0 9 2 0 3 8				
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
GONZALEZ		GARZON		JORGE		ARMANDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14856281339



(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 8 6 5 7 7 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 4 0 4 0 1 8 2 4	126. DV 1 5 2 1 5 2	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido SERRANO	129. Segundo apellido CACHAYA	130. Primer nombre YANETH	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 9 3 0			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 5 1 9 3 5 0 3 4	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 8 8 3 7 2
	152. Primer apellido GOMEZ	153. Segundo apellido APARICIO	154. Primer nombre NUBIA	155. Otros nombres STELLA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 5 0 7 0 7			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 5 de 6 Hoja 6 14856281339	
				(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 8 6 5 7 7		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento DEPOSITO DENTAL NADER					
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1		164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 47 123 A 09					
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 7 1 7 1 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6 0 9 1 0			
168. Teléfono 6 1 9 9 0 9 5		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento DENTAL NADER					
163. Departamento Meta 5 0		164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1			
165. Dirección CR 36 36 11					
166. Número de matrícula mercantil 2 3 2 9 4 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 5 0 9			
168. Teléfono 6 7 0 0 4 0 5		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento DENTAL NADER					
163. Departamento Córdoba 2 3		164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1			
165. Dirección CR 5 31 33					
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 8 4 7		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 5 0 3			
168. Teléfono 7 8 2 1 0 4 1		169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN



Página 6 de 6 Hoja 6

4. Número de formulario 14856281339



(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 8 6 5 7 7	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sodos o negocios entre otros.

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DENTAL NADER S.A.S.	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CL 48 32 76 LC 5 ED ALEBOGAL	
166. Número de matrícula mercantil 2 3 3 8 3 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 2 5
168. Teléfono 6 9 7 9 9 2 4	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 41583767 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 11/03/2026 07:24 PM



Código Verificación: FKME89ZDUV

Válida hasta: 10/06/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



Respuesta Subsanación Proceso N° 6 de 2026.

Desde Licitaciones dentalnader <licitaciones@dentalnader.com>

Fecha Vie 13/03/2026 17:06

Para Paola Bustamante <paola.bustamante@metrosalud.gov.co>

 4 archivos adjuntos (1 MB)

RUT DENTAL NADER FEBRERO 24 DE 2026.pdf; RUT DENTAL NADER S.A.S.FECHA DE GENERACION MARZO 13 DE 2026.pdf; REDAM.pdf; Anexo 4 Sarlaft.pdf;

Buenas tardes.

Espero se encuentren bien, en respuesta del Informe preliminar anexo los siguientes documentos a subsanar.

- 1.Registro Único Tributario (RUT) completo
2. Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)
3. Formato Conocimiento persona Jurídica (SARLAFT CIRCULAR 009 DE 2016)De igual manera se entregarán físicos en la dirección: 3210/4 Centro Administración Documental. Carrera 50 No. 44-27, piso. Medellín. y realizó aclaración de la razón social es DENTAL NADER S.A.S

Cordial saludo.

Analista Profesional de Licitaciones
DENTAL NADER S.A.S.
Cr 47 No 123 A -09
Cel.+57 318 502 8699
Phone:571-6199095
www.dentalnader.com

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14856281339	
				 (415)7707212489984(8020) 000001485628133 9	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 8 6 5 7 7		6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		36. Nombre comercial DENTAL NADER SAS		37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CR 47 123 A 09					
42. Correo electrónico contabilidad@dentalnader.com					
43. Código postal 1 1 1 1 1 1		44. Teléfono 1 6 1 9 9 0 9 5		45. Teléfono 2 3 1 3 8 8 8 0 1 0 6	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 4 7 7 3		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 1 2 2 8		51. Código	
48. Código 4 6 4 5		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 1 2 2 8		52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 8 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
08- Retención timbre nacional					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 2 3				55. Forma	
56. Tipo				Servicio	
57. Modo				1	
58. CPC				2	
				3	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 6 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14856281339		
			(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 0 4 8 6 5 7 7		8		Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico					
3 2					
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
2		1 2			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
				1	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 5			
72. Número		2 3			
73. Fecha		2 0 1 1 1 2 1 2			
74. Número de notaría		2 0			
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 1 1 2 2 8			
77. No. Matricula mercantil		0 0 0 2 1 6 7 1 9 6			
78. Departamento		1 1			
79. Ciudad/Municipio		0 0 1			
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
Vigencia					
80. Desde		2 0 1 1 1 2 1 2			
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado	
1		8 0		2 0 1 5 0 1 0 1	
2					
3					
4					
5					
91. Número de Identificación Tributaria (NIT)					
92. DV					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante
					96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856281339



(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 8 6 5 7 7

6. DV

8

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 1 1 2 2 8

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

101. Número de identificación

4 1 5 8 3 7 6 7

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

GARZON

105. Segundo apellido

BUSTOS

106. Primer nombre

LIGIA

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 1 1 2 2 8

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

101. Número de identificación

8 0 0 9 2 0 3 8

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

GONZALEZ

105. Segundo apellido

GARZON

106. Primer nombre

JORGE

107. Otros nombres

ARMANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

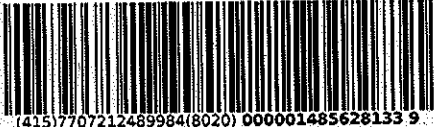
106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Especio reservado para la DIAN			Página 4 de 6 Hoja 5		
			4. Número de formulario 14856281339		
 (415)7707212489984(8020) 000001485628133 9					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 6 5 7 7		8	Impuestos de Bogotá		3 2
Revisor Fiscal y Contador					
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 0 4 0 1 8 2 4		127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre
	SERRANO		CACHAYA		131. Otros nombres
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV	134. Sociedad o firma designada		
135. Fecha de nombramiento					
2 0 2 0 0 9 3 0					
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		139. Número de tarjeta profesional
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada
	147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 1 9 3 5 0 3 4		151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre
	GOMEZ		APARICIO		155. Otros nombres
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento					
2 0 1 5 0 7 0 7					

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 6 Hoja 6

4. Número de formulario 14856281339



(415)7707212489984(8020) 000001485628133 9

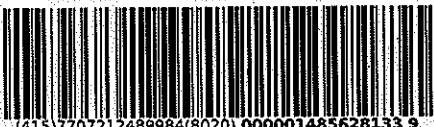
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 8 6 5 7 7 8 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

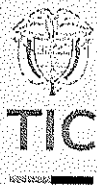
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DEPOSITO DENTAL NADER	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 47 123 A 09	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 7 1 7 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6 0 9 1 0
168. Teléfono 6 1 9 9 0 9 5	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DENTAL NADER	
163. Departamento Meta 5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1
165. Dirección CR 36 36 11	
166. Número de matrícula mercantil 2 3 2 9 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 5 0 9
168. Teléfono 6 7 0 0 4 0 5	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DENTAL NADER	
163. Departamento Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1
165. Dirección CR 5 31 33	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 8 4 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 5 0 3
168. Teléfono 7 8 2 1 0 4 1	169. Fecha de cierre

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 6 de 6 Hoja 6		
			4. Número de formulario 14856281339		
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 8 6 5 7 7 8			6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá
			14. Buzón electrónico 3 2		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2					
161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y 74 3					
162. Nombre del establecimiento DENTAL NADER S.A.S.					
163. Departamento Santander 6 8			164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1		
165. Dirección CL 48 32 76 LC 5 ED ALEBOGAL					
166. Número de matrícula mercantil 2 3 3 8 3 0			167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 4 2 5		
168. Teléfono 6 9 7 9 9 2 4			169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento					
161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento			164. Ciudad/Municipio		
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil			167. Fecha de la matrícula mercantil		
168. Teléfono			169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento					
161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento			164. Ciudad/Municipio		
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil			167. Fecha de la matrícula mercantil		
168. Teléfono			169. Fecha de cierre		



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 41583767 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 11/03/2026 07:24 PM



Código Verificación: **FKME89ZDUV**

Válida hasta: 10/06/2026

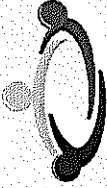
Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

Código:	PA03 FR 41	FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS		 Metrosalud®
Versión:	01			
Vigente a partir de:	13/05/2020			
Página:	1 de 6			

SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL	
OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN:	
PROponente:	
DENTAL NADEL SAS	

EVALUACIÓN DE REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES				
REQUISITO JURIDICO SOLICITADO	REQUISITO PRESENTADO	FOLIO	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la propuesta con el nombre y firma del representante legal o de alguien debidamente facultado. El contenido de la carta de presentación de la propuesta debe corresponder al texto del modelo que entrega LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD en estos términos de Referencia. Si la propuesta se hace mediante apoderado, el poder deberá ser claro y expreso y ajustado a la Ley. Declaración de multas y sanciones de contratos anteriores (Anexo N°2) Los Proponentes deben suscribir el formato de declaración de multas y sanciones donde deben insertar la información sobre multas y sancione impuestas por Entidades Estatales	Adjunta carta firmada por Ligia garzón Bustos en calidad de representante Legal	437-438	Cumple	
Compromiso Anticorrupción (Anexo N° 3) Los Proponentes deben suscribir el compromiso anticorrupción contenido en el en el cual manifiestan su apoyo irrevocable a los esfuerzos del Estado colombiano contra la corrupción.	Adjunta carta firmada por Ligia garzón Bustos en calidad de representante Legal	440	Cumple	
Autorización de la junta directiva o asamblea de socios.	No tiene límite de cuantía	452	Cumple	

Código: PA03 FR 41		FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS		 Metrosalud®	
Versión: 01					
Vigente a 13/05/2020					
Página: 2 de 6					

En el caso de que la propuesta sea por un valor mayor al autorizado en los Estatutos de la persona jurídica, el representante legal que firma la propuesta deberá presentar la autorización respectiva de la Junta de Socios o de la Junta Directiva, o de todos los socios según sea el caso. Certificado de pago de parafiscales y aporte a la seguridad social de sus empleados. Si el proponente es una persona jurídica deberá acreditar el pago de los aportes por sus trabajadores a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, mediante constancia suscrita por el revisor fiscal si lo hubiere, si no lo hay, por el representante legal, mínimo durante los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. (Art. 50, Ley 789 de 2002 "Reforma Laboral"). Las personas naturales deberán presentar copia de las planillas de pago unificadas de los aportes a los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Adjunta certificado firmado por la Rev. Fiscal Yaneth Serrano Cachaya TP 152152-T	445-447	Cumple		
Certificado de existencia y representación legal. En el evento de que los proponentes sean personas jurídicas de derecho privado, deberán acreditar su existencia y representación legal, mediante certificado que para el efecto expida la Cámara de Comercio correspondiente, sobre existencia, duración, representación legal y limitaciones del representante para actuar a nombre de la persona jurídica, expedido dentro de tres (3) meses anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria. Esta exigencia aplicará para cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, cuando la oferta sea presentada en esta modalidad.	Se adjunta certificado expedida el 23/01/2026	19-30	Cumple		

Garanfía de seriedad de la propuesta A la propuesta deberá adjuntarse una Garanfía de Seriedad, otorgada por un banco o una Compañía de Seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia, con domicilio en la ciudad de Medellín. La vigencia de la Garanfía de Seriedad de la propuesta será de cuatro (04) meses contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación enlénandase por tal la fecha de la entrega de la propuesta. La Garanfía de Seriedad de la propuesta deberá ser constituida por valor equivalente al 10% del valor total de la propuesta	Aporta póliza de seriedad N° 14-46-101170784 de seguros del estado, con vigencia desde el 09/03/2026 al 15/07/2026 por \$154.338.198.60	457-459	Cumple	
Registro Único de Proponentes El proponente deberá anexar el registro único de proponentes (RUP), expedido por la Cámara de Comercio. La inscripción del proponente debe estar vigente en los términos establecidos por el Decreto 1082 de 2015.	Se adjunta certificado N° B2570917488787 con fecha de expedición de 12/11/2025	521-579	Cumple	
Registro Único Tributario: El proponente deberá anexar el registro único tributario (RUT), expedido por la dirección de impuestos y aduanas nacionales (DIAN) con fecha de generación/impresión del último mes	Se adjunta certificado con fecha del 24/02/2026	n/A	Cumple	
Fotocopia del documento de Identidad del Representante Legal Las personas naturales colombianas deberán presentar copia de su Cédula de Ciudadanía. Las personas naturales extranjeras, deberán acreditar su existencia mediante la presentación de la copia de su pasaporte, y si se encuentran radicadas en Colombia,	Adjunta copia de la cedula N° 41.583.767	461	Cumple	

Código: PA03 FR 41		FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS		 Metrosalud®	
Versión: 01					
Vigente a 13/05/2020					
partir de:					
Página: 4 de 6					
mediante la presentación de la copia de la Cédula de Extranjería expedida por la autoridad colombiana competente o Visa de Residente.					
Certificado de antecedentes Judiciales: El proponente, sea que actúe como persona natural, como consorcio o unión temporal, deberá aportar copia de dicho documento, con vigencia no mayor a un (1) año, respecto del mismo o de cada persona natural que integra el consorcio o unión temporal. Para el caso de personas jurídicas, igualmente debe aportar copia del mismo respecto del representante legal.		Se adjunta certificado persona natural no tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales	471	Cumple	
Certificación de no ser responsable fiscalmente: Se debe anexar certificación expedida por la CONTRALORIA NACIONAL (Ley 610 de 2000, Art. 60), con vigencia no mayor a tres (03) meses, donde se establezca que el oferente no aparece en el boletín de responsables fiscales. Esta observación también es válida para los miembros integrantes de Consorcios o Uniones Temporales y para el Representante Legal de las personas jurídicas.		Se adjunta certificado persona Natural y Jurídica no se encuentra reportado como responsable fiscal	467-468	Cumple	
Formato SARLAFT (Anexo 4): El proponente deberá diligenciar el anexo denominado formato de conocimiento de persona jurídica, mediante este formato la entidad establece elementos necesarios para asegurarse de la transparencia de cada una de las transacciones que realizan las personas naturales y jurídicas con quienes se tiene vínculo contractual o legal		Se adjunta certificado diligenciado correctamente	Sin folio	Cumple	

Código:	PA03 FR 41
Versión:	01
Vigente a partir de:	13/05/2020
Página:	5 de 6

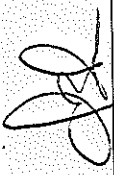
FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS



Certificado de Antecedentes Disciplinarios: Para personas naturales y todos los integrantes de consorcios o uniones temporales y para el representante legal de las personas jurídicas, deberán presentar certificado de antecedentes vigente a la fecha de cierre del presente proceso de selección (no mayor a tres (03) meses), emitido por la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de conformidad con lo consagrado en el artículo 174 de la Ley 734 de 2002.	Se adjunta certificado persona Natural y Jurídica no registra sanciones ni inhabilidades vigentes	469-470	Cumple	
Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM, lo anterior, conforme artículo 6 de la Ley 2097 de 2021. Que reza: "ARTÍCULO 6º. Consecuencias de la inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos. La inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos generara las siguientes consecuencias: 1. El deudor alimentario moroso solo podrá contratar con el Estado una vez se ponga a paz y salvo con sus obligaciones alimentarias. Esta inhabilidad también se predica del deudor alimentario moroso que actúe como representante legal de la persona jurídica que aspira a contratar con el Estado." La información podrá ser consultada en la página https://redam.gov.co/	Se adjunta	N/A	Cumple	
Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas: Metrosalud consultará y verificará, de la página Web de Policía Nacional de Colombia – Portal de Servicio al Ciudadano, el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, para verificar si existen multas en mora en los últimos seis (6) meses, impuestas por virtud del artículo 183 del Código Nacional de Policía, Ley 1801 de 2016, del	Se adjunta certificado persona Natural no tiene medidas correctivas pendientes por cumplir	465	Cumple	

FORMATO EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS

representante legal de la persona jurídica individual de los representantes legales de los consorcios y/o uniones temporales que van a participar en el presente proceso.				
Certificado establecido en el Decreto 1072 de 2015, implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST	Se adjunta certificado expedido por ARL positiva Calificación 95%	481	Cumple	
Oferta económica	Se presenta propuesta económica dentro de los términos de la invitación			



Paola Andrea Bustamante J
Abogada de Contratación
17/03/2026

Código:	PA09 FR 40
Versión:	02
Vigente a partir de:	07/02/2025
Página:	1 de 1

EVALUACIÓN TÉCNICA DE OFERTAS



OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN:				
SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.				
PROPONENTE: DENTAL NADER S.A.S				
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS HABITANTES				
REQUISITO TÉCNICO SOLICITADO	REQUISITO PRESENTADO	FOLIO	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Certificación del sistema de gestión de calidad y disponibilidad de vehículos (Anexo N° 5)	Aporta anexo N° 5 diligenciado, donde informa que cuentan con un sistema de gestión de calidad y que dispone de vehículos habilitados para el transporte de los insumos requeridos.	4	CUMPLE	
Certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA), Constancia Sanitaria Distribución, Plan, programa o sistema de manejo ambiental	Aporta certificado de capacidad de almacenamiento Y/O acondicionamiento (CCAA) Dispositivos médicos vigente hasta el 25/09/2030.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Registros Sanitarios y ficha técnica	Aporta PROCEDIMIENTO MANEJO DE RESIDUOS Y CONTINGENCIA AGUA POTABLE, PROCEDIMIENTO DE DISPOSICION FINAL Aporta los registros sanitarios y fichas técnicas de los insumos ofertados.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
		No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD

Se sugiere la adjudicación al proponente **DENTAL NADER S.A.S.**, la propuesta se ajusta al presupuesto asignado y a los documentos técnicos solicitados; cumple con las condiciones exigidas en la normalidad para la comercialización insumos odontológicos, y técnicamente cumple con lo requerido por la ESE Metrosalud.
Valor contrato: \$ 186,195,780.

YONATHAN MARIN AGUIRRE
P.U. Insumos Hospitalarios
17-03-2026

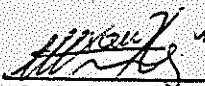
SANDRA JULIETH VASCO VALENCIA
R.F. Insumos Hospitalarios
17-03-2026

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
GRUPO CONTRATACION INSUMOS HOSPITALARIOS
OTORGAMIENTO DENTAL NADER S.A.S

CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO	UNIDAD DE MANEJO	PAQUETE	MARCA OFERTADA	REGISTRO SANITARIO Nro.	CANTIDAD OFERTADA	VALOR UNITARIO EN LA UNIDAD DE METROSALUD	% IVA	VALOR TOTAL CON IVA
301031930	Conos de gutapercha # 25 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche	NINGUNO	Hygienic	2017DM-0016006	36	\$ 67,000	0%	\$ 2,412,000
301031935	Conos de gutapercha # 30 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche	NINGUNO	Hygienic	2017DM-0016006	36	\$ 67,000	0%	\$ 2,412,000
301050250	Disco pulido para resina. Compatible sistema Softflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano Grueso x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	90	\$ 55,000	19%	\$ 5,890,500
301050260	Disco pulido para resina. Compatible sistema Softflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano medio x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	72	\$ 55,000	19%	\$ 4,712,400
301050270	Disco pulido para resina. Compatible sistema Softflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano fino x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	48	\$ 55,000	19%	\$ 3,141,600
301050280	Disco pulido para resina. Compatible sistema Softflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano Ultrafino x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	48	\$ 55,000	19%	\$ 3,141,600
301090208	Mandriles para pieza de mano	Unidad	NINGUNO	3M	2016DM-0014743	18	\$ 18,000	19%	\$ 385,560
301100108	Piedra montada blanca para pieza de alta forma redonda	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	36	\$ 3,700	19%	\$ 158,508
301100408	Piedra montada blanca para pieza de alta forma troncoconica	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	72	\$ 3,700	19%	\$ 317,016
301100508	Piedra montada blanca para pieza de alta forma llana	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	108	\$ 3,700	19%	\$ 475,524
302020615	Cemento Endodóntico a base de resina Marca Adseal	Jeringa	NINGUNO	Adseal	2018DM-0018959	30	\$ 152,000	0%	\$ 4,560,000
302033704	Quelante (edta 17%) p/ conductos calcificados x 120 ml	Frasco	NINGUNO	EUFAR	2012DM-0008632	24	\$ 44,000	0%	\$ 1,056,000
303001604	Hipoclorito de sodio 1% x 120 ml	Frasco	NINGUNO	PRODONT	021DM-0000793-R2	300	\$ 6,500	0%	\$ 1,950,000
303001905	Barniz de Fluor 5% con 22.600 partes por millón de fluoruro monodosis con aplicadores	Kit para 100 dosis	NINGUNO	3M	020DM-0006371-R1	180	\$ 346,000	19%	\$ 74,113,200
303002308	Pasta para profilaxis x 50-60 gms	Caja/Tubo	NINGUNO	PRODONT	2023DM-0001963-R2	330	\$ 11,000	19%	\$ 4,319,700
303002804	Disolvente gutapercha x 15 - 20 ml	Frasco	NINGUNO	PRODONT	2018DM-0003065-R-1	12	\$ 8,600	19%	\$ 122,808
303003004	Formocresol liquido x 10 - 15 ml	Frasco	NINGUNO	Indental	2023DM-0026838	36	\$ 36,000	0%	\$ 1,296,000
304001603	Lentulos 21-25 m.m. X 4 - 6 unidades	Estuche	NINGUNO	MANI	2019DM-0004860-R1	12	\$ 26,000	19%	\$ 374,280
304002101	Tiras de Mylar x 50 unidades	Caja	NINGUNO	Fenix	N/A	102	\$ 2,800	19%	\$ 339,864
304002320	Espaciadores digital endodoncia # 20 amarillo x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2017DM-0017070	30	\$ 59,000	19%	\$ 2,106,300
304002325	Espaciadores digital endodoncia # 25 rojo x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2017DM-0017070	30	\$ 59,000	19%	\$ 2,106,300
304002330	Espaciadores digital endodoncia # 30 azul x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2017DM-0017070	30	\$ 59,000	19%	\$ 2,106,300
304002505	Cuñas de madera x 100	Paquete	NINGUNO	PROGEDENT	20241232582	48	\$ 22,000	19%	\$ 1,256,640
304003708	Jeringas para irrigar endodoncia tipo x x 100 unidades	Bolsa/Caja	NINGUNO	Medic-Dental	2020DM-0022152	6	\$ 146,000	19%	\$ 1,042,440
304004503	Tiranervios endodóntico x 10-12 unidades - Surtido	Blister/Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2014DM-0011509	66	\$ 64,000	19%	\$ 5,026,560
304004708	Ionómero de vidrio tipo III para revestimiento y base cavitaria. Clicker - 3M Vitrebond Plus	Unidad	NINGUNO	Clicker - 3M Vitrebond Plus	2019DM-0004103-R1	192	\$ 257,000	0%	\$ 49,344,000
304004728	Ionómero de vidrio tipo II para restauraciones definitivas. Polvo - Líquido 3M Ketac Molar Easy Mix	Unidad	NINGUNO	Ketac Molar	2020DM-0022570	48	\$ 115,000	0%	\$ 5,520,000
304005608	Separador de lengua desechable	Unidad	NINGUNO	QUIRUDENT	N/A	240	\$ 600	19%	\$ 171,360
304013200	Clorhexidina solución enjuague al 0.12% x 250ml	Frasco	NINGUNO	Colgate	47366	222	\$ 24,000	19%	\$ 6,340,320

VALOR TOTAL
ITEMS

\$ 186,195,780
29


YONATHAN MARIN AGUIRRE
P.U Insumos hospitalarios

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
GRUPO CONTRATACION INSUMOS HOSPITALARIOS
ANÁLISIS FINAL OFERTA ECONOMICA INSUMOS ODONTOLÓGICOS

CÓDIGO	PAQUETE	DESCRIPCION	Aldental S.A	Dental Nader S.A.S	New Stelle S.A	MEJOR OFERTA	MEJOR PROVEEDOR	CANTIDAD SOLICITADA	IVA %	VALOR TOTAL	VALOR CONTRATADO 2023	PORCENTAJE DE VARIACION
301010108	AGUIJAS CARPUYES	Aguja carpule corta 30 g x 1 (26 mm)	\$ 228	\$ 220	\$ 181	\$ 181	New Stelle S.A	19,000	19%	\$ 3,877,020	N/A	N/A
301010208	AGUIJAS CARPUYES	Aguja carpule larga 27x x 1 3/8- 15/8	\$ 228	\$ 220	\$ 181	\$ 181	New Stelle S.A	6,000	19%	\$ 1,292,340	N/A	N/A
301020108	BANDAS	Banda portamatriz ancho 1/4	\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 8,500	\$ 7,500	Aldental S.A	90	19%	\$ 803,250	6800	10%
301020208	BANDAS	Banda portamatriz angosta 3/16	\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 8,500	\$ 7,500	Aldental S.A	150	19%	\$ 1,338,750	6800	10%
301030103	CONOS	Conos de gutapercha primera serie # 15 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	324	0%	\$ 1,458,000	4300	5%
301030403	CONOS	Conos de gutapercha primera serie # 30 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	180	0%	\$ 810,000	4300	5%
301030503	CONOS	Conos de gutapercha primera serie # 35 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	144	0%	\$ 648,000	4300	5%
301030603	CONOS	Conos de gutapercha primera serie # 40 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	108	0%	\$ 486,000	4300	5%
301030703	CONOS	Conos de gutapercha segunda serie # 45 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	36	0%	\$ 162,000	4300	5%
301030803	CONOS	Conos de gutapercha segunda serie # 50 x 20 unidades	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	36	0%	\$ 162,000	4300	5%
301030903	CONOS	Conos de gutapercha segunda serie # 55 x 20 unidades	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	36	0%	\$ 162,000	4300	5%
301031003	CONOS	Conos de gutapercha segunda serie # 60 x 20 unidades	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	36	0%	\$ 162,000	4300	5%
301031103	CONOS	Conos de gutapercha segunda serie # 70 x 20 unidades	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	36	0%	\$ 162,000	4300	5%
301031203	CONOS	Conos de gutapercha segunda serie # 80 x 20 unidades	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	36	0%	\$ 162,000	4300	5%
301031703	CONOS	Conos de gutapercha primera serie # 20 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	288	0%	\$ 1,296,000	4300	5%
301031803	CONOS	Conos de gutapercha primera serie # 25 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	\$ 4,500			\$ 4,500	Aldental S.A	324	0%	\$ 1,458,000	4300	5%
301031930	NINGUNO	Conos de gutapercha # 25 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygiene	\$ 72,800	\$ 67,000		\$ 67,000	Dental Nader S.A.S	36	0%	\$ 2,412,000	72000	-7%
301031935	NINGUNO	Conos de gutapercha # 30 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygiene	\$ 72,800	\$ 67,000		\$ 67,000	Dental Nader S.A.S	36	0%	\$ 2,412,000	72000	-7%
301050250	DISCOS PARA RESINA	Disco pulido para resina. Compatible sistema Soflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano Grueso x 30 Unidades	\$ 56,000	\$ 55,000		\$ 55,000	Dental Nader S.A.S	90	19%	\$ 5,890,500	55000	0%
301050260	DISCOS PARA RESINA	Disco pulido para resina. Compatible sistema Soflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano medio x 30 Unidades	\$ 56,000	\$ 55,000		\$ 55,000	Dental Nader S.A.S	72	19%	\$ 4,712,400	55000	0%

CÓDIGO	PAQUETE	DESCRIPCION	Adental S.A	Dental Hader S.A.S	New Steak S.A	MEJOR OFERTA	MEJOR PROVEEDOR
301050270	DISCOS PARA RESINA	Disco pulido para resina. Compatible sistema Sofliex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano fino x 30 Unidades	\$ 56,000	\$ 55,000		\$ 55,000	Dental Hader S.A.S
301050280	DISCOS PARA RESINA	Disco pulido para resina. Compatible sistema Sofliex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano ultrafino x 30 Unidades	\$ 56,000	\$ 55,000		\$ 55,000	Dental Hader S.A.S
301060208	FRESAS CARBURO	Fresa carburo con invertido mediana para pieza de alta.	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301060308	FRESAS CARBURO	Fresa carburo (x-y) con invert. Pequeña # 33 1/2 UNIDAD	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301060408	FRESAS CARBURO	Fresa de carburo redonda (bola) grande #6 para pieza de alta	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301060508	FRESAS CARBURO	Fresa de carburo redonda (bola) mediana #3 para pieza de alta	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301060608	FRESAS CARBURO	Fresa de carburo redonda (bola) pequeña #1 para pieza de alta	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301061008	NINGUNO	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada grande para pieza alta	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301061108	NINGUNO	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada mediana para pieza alta	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301061208	FRESAS CARBURO	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada pequeña para pieza alta	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301061216	FRESAS CARBURO	Fresa quíntupla de carburo de tungsteno 701 corte cruzado para pieza de alta	\$ 16,000	\$ 17,000		\$ 16,000	Adental S.A
301061217	FRESAS CARBURO	Fresa quíntupla de carburo de tungsteno 702 corte cruzado para pieza de alta	\$ 16,000	\$ 17,000		\$ 16,000	Adental S.A
301061508	FRESAS CARBURO	Fresa de acero flame para pulido y acabado de amalgama mediana	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301061608	FRESAS CARBURO	Fresa carburo para mediana para pieza de alta - IG 330	\$ 15,000	\$ 17,000		\$ 15,000	Adental S.A
301061808	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante troncoconica grande para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul)	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Adental S.A
301061908	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante troncoconica mediana para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul)	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Adental S.A
301062008	NINGUNO	Fresa diamante troncoconica pequeña para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul)	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Adental S.A

CANTIDAD SOLICITADA	IVA	VALOR TOTAL	VALOR CONTRIBUIDO 2025	PORCENTAJE DE VARIACION
48	19%	\$ 3,141,600	55000	0%
48	19%	\$ 3,141,600	55000	0%
12	19%	\$ 214,200	9500	58%
12	19%	\$ 214,200	9500	58%
12	19%	\$ 214,200	9500	58%
24	19%	\$ 428,400	9500	58%
24	19%	\$ 428,400	9500	58%
18	19%	\$ 321,300	9500	58%
18	19%	\$ 321,300	9500	58%
12	19%	\$ 214,200	9500	58%
30	19%	\$ 571,200	#N/A	#N/A
30	19%	\$ 571,200	#N/A	#N/A
12	19%	\$ 214,200	11000	36%
12	19%	\$ 214,200	9500	58%
12	19%	\$ 38,556	2500	8%
36	19%	\$ 115,668	2500	8%
18	19%	\$ 57,834	2500	8%

CODIGO	PAQUETE	DESCRIPCION	Aldental S.A	Dental Herrerias S.A	New Steels S.A	MEJOR OFERTA	MEJOR PROVEEDOR	CANTIDAD SOLICITADA	I/A	VALOR TOTAL	VALOR CONTRATADO 2015	PORCENTAJE DE VARIACION
301062103	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante cilíndrica grande para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 014	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	18	19%	\$ 57,834	2500	8%
301062208	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante cilíndrica mediana para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 012	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	18	19%	\$ 57,834	2500	8%
301062308	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante cilíndrica pequeña para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 010	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	18	19%	\$ 57,834	2500	8%
301062408	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante tronocónica grande para pieza de alta punta aguja grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 166 524 014 ISO: 806 314 166 524 016	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	18	19%	\$ 57,834	N/A	N/A
301062508	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante tronocónica mediana para pieza de alta punta aguja grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 166 524 012	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	48	19%	\$ 154,224	N/A	N/A
301062708	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante redonda grande para pieza de alta grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 001 524 018	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	372	19%	\$ 1,195,236	2500	8%
301062808	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante redonda mediana para pieza de alta grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 001 524 014	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	600	19%	\$ 1,927,800	2500	8%
301062908	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante redonda pequeña para pieza de alta grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 001 524 010	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	240	19%	\$ 771,120	2500	8%
301063008	FRESAS ZECRYA	Fresa Quinqueca carburo tungsteno Zecrya para endodencia (endocerquia)	\$ 23,000	\$ 34,000	\$ 29,000	\$ 23,000	Aldental S.A	408	19%	\$ 11,166,960	23500	-2%
301063208	FRESAS ZECRYA	Fresa diamante llama mediana para pulir grano super fino (cinta amarilla) ISO: 806 314 249 504 012	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	138	19%	\$ 3,777,060	25000	-8%
301063308	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante aguja delgada larga para pulir grano super fino (cinta amarilla) ISO: 806 314 166 504 014	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	114	19%	\$ 366,282	2500	8%
301063408	FRESAS DIAMANTE	Fresa diamante bola para pulir grano super fino (cinta amarilla) ISO: 806 314 257 504 020	\$ 2,700	\$ 3,000		\$ 2,700	Aldental S.A	108	19%	\$ 347,004	2500	8%
301063608	FRESAS GATES	Fresas gates n°1 x 6 unidades	\$ 62,000	\$ 75,000	\$ 80,000	\$ 62,000	Aldental S.A	258	19%	\$ 828,954	2500	8%
301063612	FRESAS GATES	Fresas gates n°2 x unidades	\$ 62,000	\$ 75,000	\$ 80,000	\$ 62,000	Aldental S.A	6	19%	\$ 442,680	60000	3%
301063615	FRESAS GATES	Fresas gates n°3 x 6 unidades	\$ 62,000	\$ 75,000	\$ 80,000	\$ 62,000	Aldental S.A	6	19%	\$ 442,680	60000	3%
301063708	FRESAS PESO	Fresas peso n°1 x 6 unidades	\$ 62,000	\$ 75,000	\$ 80,000	\$ 62,000	Aldental S.A	6	19%	\$ 442,680	60000	3%
301063712	FRESAS PESO	Fresas peso n°2 x 6 unidades	\$ 62,000	\$ 75,000	\$ 80,000	\$ 62,000	Aldental S.A	6	19%	\$ 442,680	60000	3%
301063715	FRESAS PESO	Fresas peso n°3 x 6 unidades	\$ 62,000	\$ 75,000	\$ 80,000	\$ 62,000	Aldental S.A	6	19%	\$ 442,680	60000	3%
301070101	NINGUNO	Ujas de papel pulir resina x 100 unidades	\$ 25,400	\$ 25,000	\$ 21,500	\$ 21,500	New Steels S.A	30	19%	\$ 767,550	N/A	N/A
301070201	NINGUNO	Ujas metálicas x 12 unidades	\$ 17,800	\$ 18,500	\$ 14,500	\$ 14,500	New Steels S.A	372	19%	\$ 6,418,860	13000	12%
301080103	UMAS	Maillefer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Aldental S.A	72	19%	\$ 2,010,053	21000	12%
301080203	UMAS	Umas primera serie n° 15. 25 mm x 6 Marca: Maillefer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Aldental S.A	420	19%	\$ 11,725,308	21000	12%
301080303	UMAS	Umas primera serie n° 20. 25 mm. X 6 Marca: Maillefer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Aldental S.A	300	19%	\$ 8,375,220	21000	12%
301080403	UMAS	Umas primera serie n° 25. 25 mm x 6 Marca: Maillefer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Aldental S.A	270	19%	\$ 7,537,698	21000	12%

CODIGO	PAQUETE	DESCRIPCION	Adental S.A	Dental Nider S.A.S	New Steel S.A	MEJOR OFERTA	MEJOR PROVEEDOR
301080503	UMAS	Umas primera serie n° 30. 25 mm x 6 Marca: Maibüfer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Adental S.A
301080603	UMAS	Umas primera serie n° 35. 25 mm x 6 Marca: Maibüfer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Adental S.A
301080703	UMAS	Umas primera serie n° 40. 25 mm x 6 Marca: Maibüfer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Adental S.A
301080803	UMAS	Umas segunda serie n° 45. 25 mm x 6 Marca: Maibüfer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Adental S.A
301081403	UMAS	Umas presente B 08 25 mm x 6 Marca: Maibüfer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Adental S.A
301081503	UMAS	Umas primera serie n° 15-40 surtido 30-31 mm x 6 Marca: Maibüfer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 39,500	\$ 23,460	Adental S.A
301081603	UMAS	Umas segunda serie n° 45-80 surtido 30-31 mm x 6 Marca: Maibüfer	\$ 23,460	\$ 24,500	\$ 60,500	\$ 23,460	Adental S.A
301081903	UMAS K-FILE	Umas k-file realsystem 25mm 006 x 6 unidades	\$ 23,460	\$ 34,800	\$ 23,000	\$ 23,000	New Steel S.A
301081905	UMAS K-FILE	Umas k-file realsystem 25mm 008 x 6 unidades	\$ 23,460	\$ 34,800	\$ 23,000	\$ 23,000	New Steel S.A
301081907	UMAS K-FILE	Umas k-file realsystem 25mm 010 x 6 unidades	\$ 23,460	\$ 34,800	\$ 23,000	\$ 23,000	New Steel S.A
301081909	UMAS K-FILE	Umas k-file realsystem 25mm 015 x 6 unidades	\$ 23,460	\$ 34,800	\$ 23,000	\$ 23,000	New Steel S.A
301081912	UMAS K-FILE	Umas k-file realsystem 25mm 020 x 6 unidades	\$ 23,460	\$ 34,800	\$ 23,000	\$ 23,000	New Steel S.A
301090208	NINGUNO	Manifras para pieza de mano	\$ 25,500	\$ 18,000		\$ 18,000	Dental Nider S.A.S
301100108	PIEDRA MONTADA	Piedra montada blanca para pieza de alta forma redonda	\$ 3,800	\$ 3,700		\$ 3,700	Dental Nider S.A.S
301100408	PIEDRA MONTADA	Piedra montada blanca para pieza de alta forma torceconcha	\$ 3,800	\$ 3,700		\$ 3,700	Dental Nider S.A.S
301100508	PIEDRA MONTADA	Piedra montada blanca para pieza de alta forma plana	\$ 3,800	\$ 3,700		\$ 3,700	Dental Nider S.A.S
302010101	NINGUNO	Idocaina 2% + epinefrina x 50 carpules	\$ 74,000	\$ 67,000	\$ 59,500	\$ 59,500	New Steel S.A
302010106	NINGUNO	Idocaina 2% sin epinefrina x 50 carpules	\$ 88,000	\$ 79,000	\$ 71,800	\$ 71,800	New Steel S.A
302010202	NINGUNO	Articaina clorhidrato 4% + epinefrina x 50 carpules	\$ 90,000	\$ 86,000	\$ 76,500	\$ 76,500	New Steel S.A
302020403	NINGUNO	Cemento ortoforito polvo-liquido 32 grms-15 ml.	\$ 38,000	\$ 39,000	\$ 41,600	\$ 38,000	Adental S.A
302020615	NINGUNO	Cemento Endodontico a base de resina Marca Adsteel	\$ 161,000	\$ 152,000		\$ 152,000	Dental Nider S.A.S
302030403	NINGUNO	Hidroxiido de calcio radiopaco Marca Dyal	\$ 39,000	\$ 42,000		\$ 39,000	Adental S.A
302030704	NINGUNO	Revelador de placa bacteriana x 10 ml.	\$ 12,600	\$ 13,000	\$ 7,900	\$ 7,900	New Steel S.A
302030807	NINGUNO	Sellante de fisura de fotocurado x 6.0ml	\$ 103,000			\$ 103,000	Adental S.A
302031008	NINGUNO	Acido ortoforito 36-37% gel x 5 ml - 10 ml	\$ 15,900	\$ 17,000	\$ 13,100	\$ 13,100	New Steel S.A
302031304	RESINA BULK Y AGENTE	Agente de enlace de fotocurado 4.5 - 6.0 ml. Marca 3M	\$ 114,000			\$ 114,000	Adental S.A
302031408	FOTOCURADO	Resina Microhbrida de nanoparticulas fotopolimerizable A2 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	\$ 65,000			\$ 65,000	Adental S.A
302031508	FOTOCURADO	Resina Microhbrida de nanoparticulas fotopolimerizable A3 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	\$ 65,000			\$ 65,000	Adental S.A
302031608	FOTOCURADO	Resina Microhbrida de nanoparticulas fotopolimerizable A3.5 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	\$ 65,000			\$ 65,000	Adental S.A
302031808	FOTOCURADO	Resina Microhbrida de nanoparticulas fotopolimerizable B2 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	\$ 65,000			\$ 65,000	Adental S.A

CANTIDAD SOLICITADA	IVA	VALOR TOTAL	VALOR CONTRATADO 2025	PORCENTAJE DE VARIACION
96	19%	\$ 2,680,070	21000	12%
96	19%	\$ 2,680,070	21000	12%
78	19%	\$ 2,177,557	21000	12%
12	19%	\$ 335,009	21000	12%
36	19%	\$ 1,005,036	21000	12%
12	19%	\$ 335,009	21000	12%
12	19%	\$ 335,009	21000	12%
6	19%	\$ 164,220	21000	10%
6	19%	\$ 164,220	21000	10%
6	19%	\$ 164,220	21000	10%
6	19%	\$ 164,220	21000	10%
6	19%	\$ 164,220	21000	10%
6	19%	\$ 164,220	21000	10%
6	19%	\$ 164,220	21000	10%
18	19%	\$ 385,560	34000	-47%
36	19%	\$ 158,508	3700	0%
72	19%	\$ 317,016	3700	0%
108	19%	\$ 475,524	3700	0%
642	0%	\$ 38,159,000	N/A	N/A
90	0%	\$ 6,662,000	N/A	N/A
6	0%	\$ 459,000	N/A	N/A
42	0%	\$ 1,596,000	32000	19%
30	0%	\$ 4,560,000	155000	-2%
24	0%	\$ 936,000	38000	3%
174	19%	\$ 1,635,774	N/A	N/A
72	19%	\$ 8,875,040	98000	5%
510	0%	\$ 6,681,000	N/A	N/A
180	0%	\$ 20,520,000	112000	2%
216	0%	\$ 14,040,000	63000	3%
300	0%	\$ 19,500,000	63000	3%
294	0%	\$ 19,110,000	63000	3%
144	0%	\$ 9,360,000	63000	3%

CODIGO	PAQUETE	DESCRIPCION	Aldental S.A	Dental Nader S.A.S	New Stetic S.A	MEJOR OFERTA	MEJOR PROVEEDOR	CANTIDAD SOLICITADA	IVA	VALOR TOTAL	VALOR CONTRATADO 2023	PORCENTAJE DE VARIACION
302032408	FOTOCURADO	Resina Microhíbrida de nanopartículas fotopolimerizable A1 X 3-4 gr Marca 3M REF 2250XT	\$ 65,000			\$ 65,000	Aldental S.A	90	0%	\$ 5,850,000	63000	3%
302032911	RESINA BULK Y AGENTE	Resina bulk fill A1 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	\$ 114,000			\$ 114,000	Aldental S.A	36	0%	\$ 4,104,000	122000	-7%
302032912	RESINA BULK Y AGENTE	Resina bulk fill A2 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	\$ 114,000			\$ 114,000	Aldental S.A	36	0%	\$ 4,104,000	122000	-7%
302032913	RESINA BULK Y AGENTE	Resina bulk fill A3 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	\$ 114,000			\$ 114,000	Aldental S.A	60	0%	\$ 6,840,000	122000	-7%
302032914	RESINA BULK Y AGENTE	Resina bulk fill B1 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	\$ 114,000			\$ 114,000	Aldental S.A	48	0%	\$ 5,472,000	122000	-7%
302033704	NINGUNO	Quelante (edta 17%) pl/ conductos calcificados x 120 ml	\$ 47,800	\$ 44,000	\$ 48,800	\$ 44,000	Dental Nader S.A.S	24	0%	\$ 1,056,000	#N/A	#N/A
302033930	NINGUNO	Spray refrigerante frío para el diagnóstico en endodoncia x 200ml (tipo endofrost-endolite)	\$ 65,000	\$ 63,000	\$ 62,000	\$ 62,000	New Stetic S.A	6	19%	\$ 442,680	56000	11%
303000404	NINGUNO	Eugenol líquido x 15 ml.	\$ 13,600	\$ 14,000	\$ 14,200	\$ 13,600	Aldental S.A	96	0%	\$ 1,305,600	13000	5%
303000504	NINGUNO	Hidroxido de calcio polvo x 10 gms.	\$ 9,200	\$ 9,400	\$ 9,200	\$ 9,200	Aldental S.A	54	0%	\$ 496,800	8600	7%
303000804	NINGUNO	Oxido de zinc x 175 gr	\$ 23,900	\$ 25,000	\$ 17,800	\$ 17,800	New Stetic S.A	48	0%	\$ 859,200	23000	-22%
303001604	NINGUNO	Hipoclorito de sodio 1% x 120 ml	\$ 7,900	\$ 6,500	\$ 7,400	\$ 6,500	Dental Nader S.A.S	300	0%	\$ 1,950,000	#N/A	#N/A
303001905	NINGUNO	Barniz de fluor 5% con 22.600 partes por millón de fluoruro monodosis con aplicadores	\$ 385,000	\$ 346,000		\$ 346,000	Dental Nader S.A.S	180	19%	\$ 74,113,200	349000	-1%
303002308	NINGUNO	Pasta para profilaxis x 50-60 gms	\$ 12,800	\$ 11,000	\$ 11,800	\$ 11,000	Dental Nader S.A.S	330	19%	\$ 4,319,700	#N/A	#N/A
303002804	NINGUNO	Disolvente gutapercha x 15 - 20 ml	\$ 9,600	\$ 8,600	\$ 9,000	\$ 8,600	Dental Nader S.A.S	12	19%	\$ 122,868	8950	-4%
303003004	NINGUNO	Formocresol líquido x 10 - 15 ml	\$ 37,800	\$ 36,000		\$ 36,000	Dental Nader S.A.S	36	0%	\$ 1,296,000	36000	0%
303003205	NINGUNO	Kit líquido Revelador y fijador rayos x 480 ml	\$ 28,000	\$ 31,000	\$ 24,000	\$ 24,000	New Stetic S.A	300	19%	\$ 8,568,000	#N/A	#N/A
303003308	NINGUNO	Espónja reabsorbible hemostática * 50 unidades	\$ 82,000	\$ 105,000	\$ 90,000	\$ 82,000	Aldental S.A	180	0%	\$ 14,760,000	82000	0%
304000001	NINGUNO	Agua oxigenada al 3% x 120 ml	\$ 3,300	\$ 4,000	\$ 2,720	\$ 2,720	New Stetic S.A	126	0%	\$ 342,720	3100	-12%
304000105	NINGUNO	Algodón en rollos de uso odontológico x 1000 unidades	\$ 23,000	\$ 30,000	\$ 25,000	\$ 23,000	Aldental S.A	330	0%	\$ 7,590,000	25000	-8%
304001308	NINGUNO	Espejo bucal odontológico H'S sin aumento	\$ 2,960	\$ 3,000	\$ 2,900	\$ 2,900	New Stetic S.A	1,014	19%	\$ 3,499,314	#N/A	#N/A
304001408	NINGUNO	Eyectores de saliva desechables	\$ 132	\$ 175	\$ 135	\$ 132	Aldental S.A	72,000	19%	\$ 11,309,760	130	2%
304001603	NINGUNO	Lentillas 21-25 mm. X 4 - 6 unidades	\$ 28,000	\$ 26,000	\$ 65,000	\$ 26,000	Dental Nader S.A.S	12	19%	\$ 371,280	24000	8%
304001701	NINGUNO	Papel articular x 12 hojas	\$ 2,780	\$ 3,300		\$ 2,780	Aldental S.A	120	19%	\$ 396,984	2660	5%
304001801	PELICULAS ODONTOLOGIA	Película radiográfica periapical adulto 31mm x 41mm por 450 unidades	\$ 258,000	\$ 250,000	\$ 206,000	\$ 206,000	New Stetic S.A	120	19%	\$ 29,416,800	#N/A	#N/A
304001901	NINGUNO	Puntas de papel absorbentes primera serie (15-40) x 120-200 unidades	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 21,000	\$ 20,000	Aldental S.A	66	19%	\$ 1,576,800	19800	1%
304002002	NINGUNO	Seda dental con cera x 150 - 200 mts.	\$ 7,800	\$ 7,500	\$ 7,100	\$ 7,100	New Stetic S.A	162	19%	\$ 1,368,738	6800	3%
304002045	NINGUNO	Hilo retractor x 2mts	\$ 21,000	\$ 22,000		\$ 21,000	Aldental S.A	30	19%	\$ 789,700	19000	11%
304002101	NINGUNO	Tiras de Mylar x 50 unidades	\$ 2,900	\$ 2,800	\$ 9,900	\$ 2,800	Dental Nader S.A.S	102	19%	\$ 339,864	2500	12%
304002320	NINGUNO	Espaciadores digital endodoncia # 20 amarillo x 4 unidades	\$ 63,000	\$ 59,000	\$ 67,000	\$ 59,000	Dental Nader S.A.S	30	19%	\$ 2,106,300	#N/A	#N/A
304002325	NINGUNO	Espaciadores digital endodoncia # 25 rojo x 4 unidades	\$ 63,000	\$ 59,000	\$ 67,000	\$ 59,000	Dental Nader S.A.S	30	19%	\$ 2,106,300	#N/A	#N/A
304002330	NINGUNO	Espaciadores digital endodoncia # 30 azul x 4 unidades	\$ 63,000	\$ 59,000	\$ 67,000	\$ 59,000	Dental Nader S.A.S	30	19%	\$ 2,106,300	#N/A	#N/A
304002505	NINGUNO	Cuñas de madera x 100	\$ 26,000	\$ 22,000		\$ 22,000	Dental Nader S.A.S	48	19%	\$ 1,256,640	23700	-7%
304002509	NINGUNO	Cuñas plásticas transparentes x 100 unidades	\$ 15,800	\$ 16,000		\$ 15,800	Aldental S.A	30	19%	\$ 564,060	17000	-7%

CODIGO	PAQUETE	DESCRIPCION	Adental S.A	Dental Hader S.A.S	New Steic S.A	MEJOR OFERTA	MEJOR PROVEEDOR	CANTIDAD SOLICITADA	IVA	VALOR TOTAL	VALOR CONTABILIZADO 2021	PORCENTAJE DE VARIACION
304003504	NINGUNO	Pasta/Gelatina a base de resina reabsorbible para manejo preventivo y curativo de la afección x 10-12 gramos	\$ 48,000	\$ 61,000	\$ 34,100	\$ 34,100	New Steic S.A	54	0%	\$ 1,841,400	57000	-40%
304003708	NINGUNO	Jeringas para inyectar endodonto tipo x x 100 unidades	\$ 164,000	\$ 146,000		\$ 146,000	Dental Hader S.A.S	6	19%	\$ 1,042,440	280000	-48%
304004503	NINGUNO	Tiradores endodonto x 10-12 unidades - Surto	\$ 66,000	\$ 64,000	\$ 80,000	\$ 64,000	Dental Hader S.A.S	66	19%	\$ 5,076,560	64000	0%
304004601	PELICULAS ODONTOLÓGICA	Película radiopac perirradial nro 24 x 40 mm. /100 unid.	\$ 343,000	\$ 335,000	\$ 264,000	\$ 264,000	New Steic S.A	30	19%	\$ 9,424,800	#/N/A	#/N/A
304004608	NINGUNO	Capillos profixas dental para contranujo	\$ 290	\$ 300	\$ 270	\$ 270	New Steic S.A	44,928	19%	\$ 14,435,366	#/N/A	#/N/A
304004708	NINGUNO	Ionometro de vidrio tipo III para revestimiento y base cavitaria. Cifer - 3M Vitrebond Plus	\$ 315,000	\$ 257,000		\$ 257,000	Dental Hader S.A.S	192	0%	\$ 49,344,000	320000	-20%
304004728	NINGUNO	Ionometro de vidrio tipo II para restauraciones definitivas. Polvo - Líquido 3M Ketac Molat Easy Mix	\$ 138,000	\$ 115,000		\$ 115,000	Dental Hader S.A.S	48	0%	\$ 5,520,000	272000	-58%
304005008	NINGUNO	Microaplicadores desechables para adhesivo x 100 unidades	\$ 68	\$ 69	\$ 67	\$ 67	New Steic S.A	40,200	19%	\$ 3,205,146	68	-1%
304005608	NINGUNO	Separador de lengua desechable	\$ 695	\$ 600		\$ 600	Dental Hader S.A.S	240	19%	\$ 171,360	650	-8%
304013200	NINGUNO	Clothesdina solución enjuague al 0.12% x 250ml	\$ 29,000	\$ 24,000		\$ 24,000	Dental Hader S.A.S	222	19%	\$ 6,340,320	32000	-25%
PROVEEDOR			VALOR	ITEMS								
Adental S.A			\$235,027,893	81								
Dental Hader S.A.S			\$186,195,760	29								
New Steic S.A			\$140,017,808	25								
TOTAL			\$561,241,476	135								
					TOTAL ADJUDICADO					PROMEDIO VARIACION		
					\$ 561,241,476					6%		

Se sugiere las adjudicaciones para el suministro de insumos de odontología a los proveedores Adental S.A, Dental Hader S.A.S y New Steic S.A, toda vez que las propuestas se ajustan a los documentos técnicos solicitados, cumple con las condiciones exigidas en la normatividad para la comercialización de insumos odontológicos y cumple técnicamente con lo requerido por Metrostid.


 YONATHAN MARIN AGUIRRE
 P.U. Insumos hospitalarios

INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

REFERENCIA: PROCESO N°6 DE 2026

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.

FECHA: 18 de marzo de 2026

1. PROCEDIMIENTO DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA

El proceso fue publicado en la página web de la empresa en el menú de contrataciones, el día 04 de marzo de 2026 con las condiciones, especificaciones técnicas y anexos respectivos.

Las observaciones a los términos de condiciones fueron recibidas hasta el 05 de marzo de 2026, hasta las 11:00 am, y se dio respuesta a las observaciones, mediante oficio publicado en la página web de la Entidad el día viernes 6 de marzo de 2026

El día 11 de marzo 2026, se realizó la apertura de las propuestas conforme a condiciones dadas en los términos de referencia, tal como se detalla a continuación:

PROPONENTE	FECHA	PROPUESTA ECONÓMICA	POLIZA DE SERIEDAD	OBSERVACIONES
DENTAL NADER S.A.S	R-1287 11/03/2026 9:07 AM	\$594.563.808.00	\$154.338.198.60	ORIGINAL Y USB
NEW STETIC S.A	R-1290 11/03/2026 9:25 AM	\$613.564.424.40	\$61.400.000	ORIGINAL Y USB
ALDENTAL S.A	R-1291 11/03/2026 9:40 AM	\$ 617.020.068	\$79.000.000	ORIGINAL Y USB

Teniendo en cuenta lo dispuesto en los términos de condiciones, se realizó el análisis de las propuestas presentadas y radicadas, en los aspectos jurídicos, financieros y técnicos y se dio traslado del informe a los proponentes para la subsanación de requisitos y realizar observaciones obteniendo lo siguiente.

PROPONENTE	OBSERVACIONES AL INFORME PRELIMINAR		OBSERVACIONES
	SI	NO	
DENTAL NADER S.A.S		X	
NEW STETIC S.A		X	
ALDENTAL S.A		X	

PROPONENTE	ADJUNTA SUBSANACIÓN	OBSERVACIONES
------------	---------------------	---------------

	SI	NO	
DENTAL NADER S.A.S	X		Aporta la documentación requerida
NEW STETIC S.A	X		Aporta la documentación requerida
ALDENTAL S.A	X		Aporta la documentación requerida

2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES.

Conforme a lo establecido en los términos de referencia de este proceso, se procedió a realizar la verificación sobre la capacidad jurídica, capacidad financiera, y capacidad técnica de los oferentes, de acuerdo al cronograma del proceso de selección de conformidad con el siguiente detalle:

A. REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO:

Los requisitos legales de las propuestas recibidas, fueron evaluados por la Directora de Contratación, el profesional Especializado-Gerencia y por la Oficial de Cumplimiento de Sarlaft, según informes anexos de evaluación, que hacen parte del expediente, encontrando lo siguiente:

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES DEL SARLAFT		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION DEL SARLAFT
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	DENTAL NADER S.A.S	x		
2	NEW STETIC S.A	x		
3	ALDENTAL S.A	x		

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES JURIDICAS		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION DEL SARLAFT
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	DENTAL NADER S.A.S	x		
2	NEW STETIC S.A	x		
3	ALDENTAL S.A	x		

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	POLIZA DE SERIEDAD		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICION DEL SARLAFT
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	DENTAL NADER S.A.S	x		
2	NEW STETIC S.A	x		
3	ALDENTAL S.A	x		

RESULTADO VERIFICACIÓN JURIDICA	
PROPONENTE	HABILITA
DENTAL NADER S.A.S	HABILITADO
NEW STETIC S.A	HABILITADO
ALDENTAL S.A	HABILITADO

B. REQUISITOS DE ORDEN FINANCIERO

Los requisitos financieros de las propuestas recibidos, fueron evaluados por el área financiera de la E.S.E METROSALUD, quien verifica la documentación y los indicadores de orden financiero, solicitados por la entidad en los términos y aportado por los proponentes, dando como resultado lo siguiente:

PROPUESTA	RAZON SOCIAL	CONDICIONES FINANCIERAS		RAZONES POR LAS CUALES NO CUMPLE CONDICIONES FINANCIERAS
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1	DENTAL NADER S.A.S	x		
2	NEW STETIC S.A	x		
3	ALDENTAL S.A	x		

RESULTADO VERIFICACIÓN FINANCIERA	
PROPONENTE	HABILITA
DENTAL NADER S.A.S	HABILITA
NEW STETIC S.A	HABILITA
ALDENTAL S.A	HABILITA

C. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO

Una vez realizada la evaluación jurídica, financiera, conforme a lo establecido en los términos de referencia, se verifica el cumplimiento de las condiciones, características técnicas, como se detalla en los informes anexos a este informe de evaluación:

OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.				
PROPONENTE: DENTAL NADER S.A.S				
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES				
REQUISITO TÉCNICO SOLICITADO	REQUISITO PRESENTADO	FOLIO	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Certificación del sistema de gestión de calidad y disponibilidad de vehículos (Anexo N° 5)	Aporta anexo N° 5 diligenciado, donde informa que cuentan con un sistema de gestión de calidad y que dispone de vehículos habilitados para el transporte de los insumos requeridos.	4	CUMPLE	
Certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento	Aporta certificado de capacidad de almacenamiento Y/O acondicionamiento (CCAA)	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD

(CCAA), Constancia Sanitaria Distribución.	Dispositivos médicos vigente hasta el 25/09/2030.			
Plan, programa o sistema de manejo ambiental	Aporta PROCEDIMIENTO MANEJO DE RESIDUOS Y CONTINGENCIA AGUA POTABLE, PROCEDIMIENTO DE DISPOSICION FINAL	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Registros Sanitarios y ficha técnica	Aporta los registros sanitarios y fichas técnicas de los insumos ofertados.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD

OTORGAMIENTO DENTAL NADER S.A.S

CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO	UNIDAD DE MANEJO	PAQUETE	MARCA OFERTADA	REGISTRO SANITARIO Nro.	CANTIDAD OFERTADA	VALOR UNITARIO EN LA UNIDAD DE METROSALUD	% IVA	VALOR TOTAL CON IVA
301031930	Conos de gutapercha # 25 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche	NINGUNO	Hygienic	2017DM-0016006	36	\$ 67.000	0%	\$ 2.412.000
301031935	Conos de gutapercha # 30 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche	NINGUNO	Hygienic	2017DM-0016006	36	\$ 67.000	0%	\$ 2.412.000
301050250	Disco pulido para resina. Compatible sistema Softflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano grueso x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	90	\$ 55.000	19%	\$ 5.890.500
301050260	Disco pulido para resina. Compatible sistema Softflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano medio x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	72	\$ 55.000	19%	\$ 4.712.400
301050270	Disco pulido para resina. Compatible sistema Softflex. Con base flexible con un ojo	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	48	\$ 55.000	19%	\$ 3.141.600

	metálico para mandril. Grano fino x 30 Unidades								
301050280	Disco pulido para resina. Compatible sistema Soflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano Ultrafino x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	48	\$ 55.000	19%	\$ 3.141.600
301090208	Mandriles para pieza de mano	Unidad	NINGUNO	3M	2016DM-0014743	18	\$ 18.000	19%	\$ 385.560
301100108	Piedra montada blanca para pieza de alta forma redonda	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	36	\$ 3.700	19%	\$ 158.508
301100408	Piedra montada blanca para pieza de alta forma troncoconica	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	72	\$ 3.700	19%	\$ 317.016
301100508	Piedra montada blanca para pieza de alta forma llama	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	108	\$ 3.700	19%	\$ 475.524
302020615	Cemento Endodóntico a base de resina Marca Adseal	Jeringa	NINGUNO	Adseal	2018DM-0018959	30	\$ 152.000	0%	\$ 4.560.000
302033704	Quelante (edta 17%) p/ conductos calcificados x 120 ml	Frasco	NINGUNO	EUFAR	2012DM-0008632	24	\$ 44.000	0%	\$ 1.056.000
303001604	Hipoclorito de sodio 1% x 120 ml	Frasco	NINGUNO	PRODONT	021DM-0000793-R2	300	\$ 6.500	0%	\$ 1.950.000
303001905	Barniz de Fluor 5% con 22.600 partes por millón de fluoruro monodosis con aplicadores	kit para 100 dosis	NINGUNO	3M	020DM-0006371-R1	180	\$ 346.000	19%	\$ 74.113.200
303002308	Pasta para profilaxis x 50-60 gms	Caja/Tubo	NINGUNO	PRODONT	2023DM-0001963-R2	330	\$ 11.000	19%	\$ 4.319.700
303002804	Disolvente gutapercha x 15 - 20 ml.	Frasco	NINGUNO	PRODONT	2018DM-0003065-R-1	12	\$ 8.600	19%	\$ 122.808
303003004	Formocresol líquido x 10 - 15 ml	Frasco	NINGUNO	Indental	2023DM-0026838	36	\$ 36.000	0%	\$ 1.296.000



304001603	Lentulos 21-25 m.m. X 4 - 6 unidades	Estuche	NINGUNO	MANI	2019DM-0004860-R1	12	\$ 26.000	19%	\$ 371.280
304002101	Tiras de Myllar x 50 unidades	Caja	NINGUNO	Fenix	N/A	102	\$ 2.800	19%	\$ 339.864
304002320	Espaciadores digital endodoncia # 20 amarillo x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2017DM-0017070	30	\$ 59.000	19%	\$ 2.106.300
304002325	Espaciadores digital endodoncia # 25 rojo x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2017DM-0017070	30	\$ 59.000	19%	\$ 2.106.300
304002330	Espaciadores digital endodoncia # 30 azul x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2017DM-0017070	30	\$ 59.000	19%	\$ 2.106.300
304002505	Cuñas de madera x 100	Paquete	NINGUNO	PROGEDENT	20241232582	48	\$ 22.000	19%	\$ 1.256.640
304003708	Jeringas para irrigar endodoncia tipo z x 100 unidades	Bolsa/Caja	NINGUNO	Medic-Dental	2020DM-0022152	6	\$ 146.000	19%	\$ 1.042.440
304004503	Tiranervios endodontico x 10-12 unidades - Surtido	Blister/Caja	NINGUNO	MAILLEFER	2014DM-0011509	66	\$ 64.000	19%	\$ 5.026.560
304004708	Ionometro de vidrio tipo III para revestimiento y base cavitaria. Clicker - 3M Vitrebond Plus	Unidad	NINGUNO	Clicker - 3M Vitrebond Plus	2019DM-0004103-R1	192	\$ 257.000	0%	\$ 49.344.000
304004728	Ionometro de vidrio tipo II para restauraciones definitivas. Polvo - Liquido 3M Ketac Molar Easy Mix	Unidad	NINGUNO	Ketac Molar	2020DM-0022570	48	\$ 115.000	0%	\$ 5.520.000
304005608	Separador de lengua desechable	Unidad	NINGUNO	QUIRUDENT	N/A	240	\$ 600	19%	\$ 171.360
304013200	Clorhexidina solución enjuague al 0.12% x 250ml	Frasco	NINGUNO	Coigate	47366	222	\$ 24.000	19%	\$ 6.340.320
							VALOR TOTAL		
							\$ 186.195.780		
							ITEMS		
							29		

OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.				
PROPONENTE: PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A.				
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES				
REQUISITO TÉCNICO SOLICITADO	REQUISITO PRESENTADO	FOLIO	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Certificación del sistema de gestión de calidad y disponibilidad de vehículos (Anexo N° 5)	Aporta anexo N° 5 diligenciado, donde informa que cuentan con un sistema de gestión de calidad y que dispone de vehículos habilitados para el transporte de los insumos requeridos.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA), Constancia Sanitaria Distribución.	Aporta certificado de capacidad de almacenamiento Y/O acondicionamiento (CCAA) Dispositivos médicos vigente hasta el 28/10/2026. Aporta certificado de condiciones sanitarias DISPOSITIVOS MEDICOS dada el 06/07/2023.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Plan, programa o sistema de manejo ambiental	Aporta PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS PGIRESPEL	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Registros Sanitarios y ficha técnica	Aporta los registros sanitarios y fichas técnicas de los insumos ofertados.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD

OTORGAMIENTO NEW STETIC S.A

CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO	UNIDAD DE MANEJO	PAQUETE	MARCA OFERTADA	REGISTRO SANITARIO Nro.	CANTIDAD OFERTADA	VALOR UNITARIO EN LA UNIDAD DE METROSALUD	% IVA	VALOR TOTAL CON IVA
301010108	Aguja carpule corta 30 g x 1 (26 mm)	Unidad	AGUJAS CARPULES	Denject	2022DM-0025044	18.000	\$ 181	19%	\$ 3.877.020
301010208	Aguja carpule larga 27g x 1 3/8 - 1 5/8	Unidad	AGUJAS CARPULES	Denject	2022DM-0025044	6.000	\$ 181	19%	\$ 1.292.340
301070101	Lijas de papel pulir resina x 100 unidades	Caja	NINGUNO	Microdont	2020DM-0006714-R1	30	\$ 21.500	19%	\$ 767.550
301070201	Lijas metálicas x 12 unidades	Caja/Bolsa	NINGUNO	Microdont	2020DM-0006710-R1	372	\$ 14.500	19%	\$ 6.418.860
301081903	Limas k-file readysteel 25mm 006 x 6 unidades	Estuche	LIMAS K-FILE	M-Acces	2024DM-0011509 R1	6	\$ 23.000	19%	\$ 164.220
301081905	Limas k-file readysteel 25mm 008 x 6 unidades	Estuche	LIMAS K-FILE	M-Acces	2024DM-0011509 R1	6	\$ 23.000	19%	\$ 164.220
301081907	Limas k-file readysteel	Estuche	LIMAS K-FILE	M-Acces	2024DM-0011509 R1	6	\$ 23.000	19%	\$ 164.220

	25mm 010 x x 6 unidades								
301081909	Limas k-flexofile readysteel 25mm 015 x 6 unidades	Estuche	LIMAS K-FILE	M-Access	2024DM-0011509 R1	6	\$ 23.000	19%	\$ 164.220
301081912	Limas k-flexofile readysteel 25mm 020 x 6 unidades	Estuche	LIMAS K-FILE	M-Access	2024DM-0011509 R1	6	\$ 23.000	19%	\$ 164.220
302010101	Lidocaina 2% + epinefrina x 50 carpules	Caja	NINGUNO	Newcaina	2019M-0001183-R2	642	\$ 59.500	0%	\$ 8.199.000
302010106	Lidocaina 2% sin epinefrina x 50 carpules	Caja	NINGUNO	Lidocaina	021M-004009-R5	90	\$ 71.800	0%	\$ 6.462.000
302010202	Articaina clorhidrato 4% + epinefrina x 50 carpules	Caja	NINGUNO	Artheek	2021M-0016991-R1	6	\$ 76.500	0%	\$ 459.000
302030704	Revelador de placa bacteriana x 10 ml.	Frasco	NINGUNO	Proquident	2019DM-0019524	174	\$ 7.900	19%	\$ 1.635.774
302031008	ácido ortofosforico 36-37% gel x 5 ml - 10 ml	Jeringa	NINGUNO	Zafira	2020DM-0022009	510	\$ 13.100	0%	\$ 6.681.000
302033930	Spray refrigerante frío para el diagnóstico en endodoncia x 200ml (tipo endofrost-endoice)	Frasco	NINGUNO	Coltene	No Requiere	6	\$ 62.000	19%	\$ 442.680
303000804	Oxido de zinc x 175 gr	Tarro/Frasco	NINGUNO	Prodont	2022DM-0001220-R2	48	\$ 17.900	0%	\$ 859.200
303003205	Kit liquido Revelador y Fijador rayos x * 480 ml	kit	NINGUNO	JGB	No Aplica	300	\$ 24.000	19%	\$ 8.568.000
304000001	Agua oxigenada al 3% x 120 ml	Frasco	NINGUNO	Osa	2015M-0011507-R1	126	\$ 2.720	0%	\$ 342.720
304001308	Espejo bucal odontologico N°5 sin aumento	Unidad	NINGUNO	Superdent	2021DM-0023078	1.014	\$ 2.900	19%	\$ 3.499.314
304001801	Película radiografica periapical adulto 31mm x 41mm por 150 unidades	Caja	PELICULAS ODONTOLOGICA	Carestream	2018DM-0018682	120	\$ 206.000	19%	\$ 9.416.800
304002002	Seda dental con cera x 150 - 200 mts.	Carreta	NINGUNO	Dentoline	2018DM-0018323	162	\$ 7.100	19%	\$ 1.368.738
304003504	Pasta/Gelatina alveolar reabsorbible para manejo preventivo y curativo de la	Frasco	NINGUNO	Prodont	2023DM-0002214-R2	54	\$ 34.100	0%	\$ 1.841.400

	alveolitis x 10-12 gramos								
304004601	Película radiog. periapic al niyo 24*40 m.m. /100 unds.	Caja	PELICULAS ODONTOLOGI A	Carestrea m	2018DM-0018682	30	\$ 264.000	19%	\$ 9.424.800
304004608	Cepillos profilaxis dental para contrangulo	Unidad	NINGUNO	Fen	2019DM-0003947	44,928	\$ 270	19%	\$ 14.435.366
304005008	Microaplicador es desechables para adhesivo x 100 unidades	Unidad Tubo/Tarro	NINGUNO	Coticen	2014DM-0011156	40.200	\$ 67	19%	\$ 3.205.146

VALOR TOTAL
\$ 140.017.808
ITEMS
25

OBJETO DEL PROCESO DE SELECCIÓN: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.				
PROPONENTE: ALDENTAL S.A				
EVALUACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES				
REQUISITO TÉCNICO SOLICITADO	REQUISITO PRESENTADO	FOLIO	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Certificación del sistema de gestión de calidad y disponibilidad de vehículos (Anexo N° 5)	Aporta anexo N° 5 diligenciado, donde informa que cuentan con un sistema de gestión de calidad y que dispone de vehículos habilitados para el transporte de los insumos requeridos.	134	CUMPLE	
Certificado de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA), Constancia Sanitaria Distribución.	Aporta certificado de capacidad de almacenamiento Y/O acondicionamiento (CCAA) Dispositivos médicos vigente hasta el 22/08/2028. Aporta concepto sanitario FAVORABLE, para COMERCIALIZACION AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SIMILARES AUTORIZADOS dada el 02/10/2025.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Plan, programa o sistema de manejo ambiental	Aporta POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL RESIDUOS PELIGROSOS	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD
Registros Sanitarios y ficha técnica	Aporta los registros sanitarios y fichas técnicas de los insumos ofertados.	No tiene	CUMPLE	Adjunta en el CD

OTORGAMIENTO ALDENTAL S.A

CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO	UNIDAD DE MANEJO	PAQUETE	MARCA OFERTADA	REGISTRO SANITARIO Nro.	CANTIDAD OFERTADA	VALOR UNITARIO EN LA UNIDAD DE METROSALUD	% IVA	VALOR TOTAL CON IVA
301020108	Banda portamatriz ancha 1/4	Rollo	BANDAS PORTAMATRI Z	FEN	2017DM-0017454	90	\$ 7.500	19%	\$ 803.250
301020208	Banda portamatriz angosta 3/16	Rollo	BANDAS PORTAMATRI Z	FEN	2017DM-0017454	150	\$ 7.500	19%	\$ 1.338.750
301030103	Conos de gutapercha primera serie # 15 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	324	\$ 4.500	0%	\$ 1.458.000
301030403	Conos de gutapercha primera serie # 30 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	180	\$ 4.500	0%	\$ 810.000
301030503	Conos de gutapercha primera serie # 35 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	144	\$ 4.500	0%	\$ 648.000
301030603	Conos de gutapercha primera serie # 40 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	108	\$ 4.500	0%	\$ 486.000
301030703	Conos de gutapercha segunda serie # 45 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	36	\$ 4.500	0%	\$ 162.000
301030803	Conos de gutapercha segunda serie # 50 x 20 unidades. Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	36	\$ 4.500	0%	\$ 162.000
301030903	Conos de gutapercha segunda serie # 55 x 20 unidades Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	36	\$ 4.500	0%	\$ 162.000

301031003	Conos de gutapercha segunda serie # 60 x 20 unidades Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	36	\$ 4.500	0%	\$ 162.000
301031103	Conos de gutapercha segunda serie # 70 x 20 unidades Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	36	\$ 4.500	0%	\$ 162.000
301031203	Conos de gutapercha segunda serie # 80 x 20 unidades Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	36	\$ 4.500	0%	\$ 162.000
301031703	Conos de gutapercha primera serie # 20 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	288	\$ 4.500	0%	\$ 1.296.000
301031803	Conos de gutapercha primera serie # 25 x 20 Caja x 6 tubos Marca SURE-ENDO	Tubo	CONOS	SURE ENDO	2024DM-0028447	324	\$ 4.500	0%	\$ 1.458.000
301060208	Fresa carburo cono invertido mediana para pieza de alta. ISO: 500 314 010 001 014	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	12	\$ 15.000	19%	\$ 214.200
301060308	Fresa carburo (a.v) cono invert. Pequena # 33 1/2 UNIDAD	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	12	\$ 15.000	19%	\$ 214.200
301060408	Fresa de carburo redonda (bola) grande #6 para pieza de alta ISO: 500 314 001 001 018	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	12	\$ 15.000	19%	\$ 214.200
301060508	Fresa de carburo redonda (bola) mediana #3 para pieza de alta ISO: 500 314 001 001 012	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	24	\$ 15.000	19%	\$ 428.400
301060608	Fresa de carburo redonda (bola) pequeña #1 para pieza de alta	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	24	\$ 15.000	19%	\$ 428.400

	ISO: 500 314 001 001 008									
301061008	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada grande para pieza alta ISO: 500 314 139 006 012	Unidad	NINGUNO	MEISINGER	2019DM-0019391	18	\$ 15.000	19%	\$ 321.300	
301061108	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada mediana para pieza alta ISO: 500 314 139 006 010	Unidad	NINGUNO	MEISINGER	2019DM-0019391	18	\$ 15.000	19%	\$ 321.300	
301061208	Fresa de carburo cilíndrica punta redondeada pequeña para pieza alta ISO: 500 314 139 006 009	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	12	\$ 15.000	19%	\$ 214.200	
301061216	Fresa quirúrgica de carburo de tungsteno 701 corte cruzado para pieza de alta ISO: 500 314 168 006 012 ISO: 500 314 168 010 012	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	30	\$ 16.000	19%	\$ 571.200	
301061217	Fresa quirúrgica de carburo de tungsteno 702 corte cruzado para pieza de alta ISO: 500 314 168 006 016 ISO: 500 314 168 006 016	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	30	\$ 16.000	19%	\$ 571.200	
301061508	Fresa de acero llama para pulido y acabado de amalgama mediana ISO: 500 314 254 072 014	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019740	12	\$ 15.000	19%	\$ 214.200	
301061608	Fresa carburo pera mediana para pieza de alta - FG 330 ISO: 500 314 237 001 008	Unidad	FRESAS CARBURO	MEISINGER	2019DM-0019391	12	\$ 15.000	19%	\$ 214.200	

301061808	Fresa diamante troncocónica grande para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 199 524 016	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	12	\$ 2.700	19%	\$ 38.556
301061908	Fresa diamante troncocónica mediana para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 199 524 014	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	36	\$ 2.700	19%	\$ 115.668
301062008	Fresa diamante troncocónica pequeña para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 199 524 012	Unidad	NINGUNO	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062108	Fresa diamante cilíndrica grande para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 014	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062208	Fresa diamante cilíndrica mediana para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 012	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062308	Fresa diamante cilíndrica pequeña para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 010	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062408	Fresa diamante troncocónica grande para pieza de alta punta aguja grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 166 524 014 ISO: 806 314 166 524 016	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834



301061808	Fresa diamante troncocónica grande para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 199 524 016	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	12	\$ 2.700	19%	\$ 38.556
301061908	Fresa diamante troncocónica mediana para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 199 524 014	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	36	\$ 2.700	19%	\$ 115.668
301062008	Fresa diamante troncocónica pequeña para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 199 524 012	Unidad	NINGUNO	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062108	Fresa diamante cilíndrica grande para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 014	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062208	Fresa diamante cilíndrica mediana para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 012	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062308	Fresa diamante cilíndrica pequeña para pieza de alta punta redonda grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 141 524 010	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834
301062408	Fresa diamante troncocónica grande para pieza de alta punta aguja grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 166 524 014 ISO: 806 314 166 524 016	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	18	\$ 2.700	19%	\$ 57.834

301062508	Fresa diamante troncocónica mediana para pieza de alta punta aguja grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 166 524 012	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	48	\$ 2.700	19%	\$ 154.224
301062708	Fresa diamante redonda grande para pieza de alta grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 001 524 018	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	372	\$ 2.700	19%	\$ 1.195.236
301062808	Fresa diamante redonda mediana para pieza de alta grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 001 524 014	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	600	\$ 2.700	19%	\$ 1.927.800
301062908	Fresa diamante redonda pequeña para pieza de alta grano medio (cinta azul) ISO: 806 314 001 524 010	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	240	\$ 2.700	19%	\$ 771.120
301063008	Fresa Quirúrgica carburo tungsteno Zekrya	Unidad	FRESAS ZECRYA	DANTIS	2018DM-0018596	408	\$ 23.000	19%	\$ 1.166.960
301063208	Fresa carburo tungsteno Zekrya para endodoncia (Endozecrya)	Unidad	FRESAS ZECRYA	DANTIS	2018DM-0018596	138	\$ 23.000	19%	\$ 3.777.060
301063308	Fresa diamante llama mediana para pulir grano super fino (cinta amarilla) ISO: 806 314 249 504 012	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	114	\$ 2.700	19%	\$ 366.282
301063408	Fresa diamante aguja delgada larga para pulir grano super fino (cinta amarilla) ISO: 806 314 166 504 014	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	108	\$ 2.700	19%	\$ 347.004
301063508	Fresa diamante bala para pulir grano super fino (cinta amarilla) ISO: 806 314 257 504 020	Unidad	FRESAS DIAMANTE	DANTIS	2018DM-0018042	258	\$ 2.700	19%	\$ 828.954
301063608	Fresas gates n°1 x 6 unidades	Caja	FRESAS GATES	MANI	2019DM-0004861	6	\$ 62.000	19%	\$ 442.680
301063612	Fresas gates n°2 x unidades	Caja	FRESAS GATES	MANI	2019DM-0004861	6	\$ 62.000	19%	\$ 442.680

301063615	Fresas gates n°3 x 6 unidades	Caja	FRESAS GATES	MANI	2019DM-0004861	6	\$ 62.000	19%	\$ 442.680
301063708	Fresas peeso n°1 x 6 unidades	Caja	FRESAS PEESO	MANI	2019DM-0004861	6	\$ 62.000	19%	\$ 442.680
301063712	Fresas peeso n°2 x 6 unidades	Caja	FRESAS PEESO	MANI	2019DM-0004861	6	\$ 62.000	19%	\$ 442.680
301063715	Fresas peeso n°3 x 6 unidades	Caja	FRESAS PEESO	MANI	2019DM-0004861	6	\$ 62.000	19%	\$ 442.680
301080103	Limas preserie n° 10. 25 mm x 6 Marca : Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	72	\$ 23.460	19%	\$ 2.010.053
301080203	Limas primera serie n° 15. 25 mm x 6 Marca : Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	420	\$ 23.460	19%	\$ 11.725.308
301080303	Limas primera serie n° 20. 25 mm. X 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	300	\$ 23.460	19%	\$ 8.375.220
301080403	Limas primera serie n° 25. 25 mm x 6 Marca : Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	270	\$ 23.460	19%	\$ 7.537.698
301080503	Limas primera serie n° 30. 25 mm x 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	96	\$ 23.460	19%	\$ 2.680.070
301080603	Limas primera serie n° 35. 25 mm x 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	96	\$ 23.460	19%	\$ 2.680.070
301080703	Limas primera serie n° 40. 25 mm x 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	78	\$ 23.460	19%	\$ 2.177.557
301080803	Limas segunda serie n° 45. 25 mm x 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	12	\$ 23.460	19%	\$ 335.009
301081403	Limas preserie # 08 25 mm x 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	36	\$ 23.460	19%	\$ 1.005.026
301081503	Limas primera serie n°s 15-40 surtido 30-31 mm x 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	12	\$ 23.460	19%	\$ 335.009
301081603	Limas segunda serie n°s 45-80 surtido 30-31 mm x 6 Marca: Maillefer	Estuche	LIMAS	M-ACCES	2024DM-0011509	12	\$ 23.460	19%	\$ 335.009
302020403	Cemento oxifosfato polvo-liquido 32 gms-15 ms.	Kit	NINGUNO	LEE SMITH	2021DM-001640-R2	42	\$ 38.000	0%	\$ 1.596.000
302030403	Hidroxido de calcio radiopaco Marca Dycal	Estuche	NINGUNO	DENTSPLY	2023DM-0009636	24	\$ 39.000	0%	\$ 936.000
302030807	Sellante de fisura de fotocurado x 6.0ml	Frasco/Jeringa	NINGUNO	3M	2022DM-002549	72	\$ 103.000	19%	\$ 8.825.040

302031304	Agente de enlace de fotocurado 4.5 - 6.0 mls. Marca 3M	Frasco	RESINA BULK Y AGENTE	SINGLE BOND 2	2017DM-0017339	180	\$ 114.000	0%	\$ 20.520.000
302031408	Resina Microhíbrida de nanopartículas fotopolimerizable A2 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	Jeringa	FOTOCURAD O	Z250XT	2021DM-0007016-R1	216	\$ 65.000	0%	\$ 14.040.000
302031508	Resina Microhíbrida de nanopartículas fotopolimerizable A3 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	Jeringa	FOTOCURAD O	Z250XT	2021DM-0007016-R1	300	\$ 65.000	0%	\$ 9.500.000
302031608	Resina Microhíbrida de nanopartículas fotopolimerizable A3.5 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	Jeringa	FOTOCURAD O	Z250XT	2021DM-0007016-R1	294	\$ 65.000	0%	\$ 19.110.000
302031808	Resina Microhíbrida de nanopartículas fotopolimerizable B2 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	Jeringa	FOTOCURAD O	Z250XT	2021DM-0007016-R1	144	\$ 65.000	0%	\$ 9.360.000
302032408	Resina Microhíbrida de nanopartículas fotopolimerizable A1 X 3-4 gr Marca 3M REF Z250XT	Jeringa	FOTOCURAD O	Z250XT	2021DM-0007016-R1	90	\$ 65.000	0%	\$ 5.850.000
302032911	Resina bulk fill A1 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	Jeringa	RESINA BULK Y AGENTE	FILTEK ONE	2018DM-0018096	36	\$ 114.000	0%	\$ 4.104.000
302032912	Resina bulk fill A2 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	Jeringa	RESINA BULK Y AGENTE	FILTEK ONE	2018DM-0018096	36	\$ 114.000	0%	\$ 4.104.000
302032913	Resina bulk fill A3 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	Jeringa	RESINA BULK Y AGENTE	FILTEK ONE	2018DM-0018096	60	\$ 114.000	0%	\$ 6.840.000
302032914	Resina bulk fill B1 dientes posteriores x 4g. Marca 3M	Jeringa	RESINA BULK Y AGENTE	FILTEK ONE	2019DM-0020624	48	\$ 114.000	0%	\$ 5.472.000
303000404	Eugenol liquido x 15 ml.	Frasco	NINGUNO	EUFAR	2021DM-0006270-R1	96	\$ 13.600	0%	\$ 1.305.600
303000504	Hidroxido de calcio polvo x 10 gms.	Frasco	NINGUNO	EUFAR	2021DM-0024504	54	\$ 9.200	0%	\$ 496.800
303003308	Espónja reabsorbible hemostática * 50 unidades	Caja	NINGUNO	QUIRUSPO N	2021DM-0006351-R1	180	\$ 82.000	0%	\$ 14.760.000

304000105	Algodon en rollos de uso odontologico x 1000 unidades	Paquete	NINGUNO	HUBEI QIANJIAN G	2025DM-0030013	330	\$ 23.000	0%	\$ 7.590.000
304001408	Eyectores de saliva desechables	Unidad	NINGUNO	NATURAL MASTER	2024DM-0029546	72.000	\$ 132	19%	\$ 11.309.760
304001701	Papel articular x 12 hojas	Cuadernillo	NINGUNO	FEN DENTAL	NO REQUIERE INVIMA	120	\$ 2.780	19%	\$ 396.984
304001901	Puntas de papel absorbentes primera serie (15-40) x 120-200 unidades	Caja	NINGUNO	SURE ENDO	2024DM-28554	66	\$ 20.000	19%	\$ 1.570.800
304002045	Hilo retractor x 2mts	Frasco	NINGUNO	PROQUIDENT	2014DM-0011661	30	\$ 21.000	19%	\$ 749.700
304002509	Cuñas plasticas transparentes x 100 unidades	Caja/Paquete	NINGUNO	MAYORDE NT	NO REQUIERE INVIMA	30	\$ 15.800	19%	\$ 564.060

VALOR TOTAL
\$ 235.027.888
ITEMS
81

En consecuencia, con lo anterior, el resultado corresponde a lo siguiente:

RESULTADO VERIFICACIÓN TECNICA	
PROPONENTE	HABILITA
DENTAL NADER S.A.S	HABILITA
NEW STETIC S.A	HABILITA
ALDENTAL S.A	HABILITA

f) RESULTADOS CONSOLIDADOS:

PROPONENTE	JURIDICA	FINANCIERA	TECNICA	RESULTADO
DENTAL NADER S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
NEW STETIC S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
ALDENTAL S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO

g) CALIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS

En cumplimiento de lo descrito en los términos de condiciones, solo se consideran para calificación las propuestas que hayan acreditado el cumplimiento de las condiciones habilitantes de capacidad jurídica, mínimas de experiencia, requisitos técnicos mínimos, de capacidad financiera y que hayan presentado la totalidad de la documentación exigida.

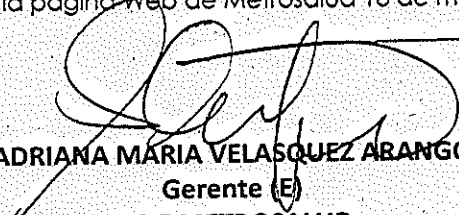
RESULTADO:

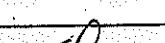
PROPONENTE	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE PRECIO
DENTAL NADER S.A.S	\$186.195.780	100

NEW STETIC S.A	\$140.017.808	100
ALDENTAL S.A	\$235.027.888	100

Este proceso fue presentado al Comité de Recomendaciones y Adjudicaciones de la empresa, como se evidencia en el acta N° 14 del 18 de marzo de 2026, en el cual se recomienda al ordenador del gasto adjudicar por ítems a **DENTAL NADER S.A.S, NEW STETIC S.A, Y ALDENTAL S.A.** el proceso por lo anteriormente expuesto.

El presente informe se publica en la página Web de Metrosalud 18 de marzo de 2026


ADRIANA MARIA VELASQUEZ ARANGO
 Gerente (E)
 E.S.E METROSALUD

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Paola Andrea Bustamante – Profesional Especializada.		18/03/2026
Aprobó:	Esperanza Peñaranda Pineda - Directora contratación		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

692

Empresa Social del Estado Metrosalud
Nit: 800.058.016-1
REGISTRO PRESUPUESTAL INDIVIDUAL

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL INDIVIDUAL N°: PCIN 2602966

Expedido a los 18 días del mes de Marzo de la Vigencia del 2026

Por el Profesional Universitario Presupuesto,
ISABEL VELEZ GALLEGO

CERTIFICA

Que en la Apropriación Presupuestal de:

RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	CONTRATO	C. COSTO	VALOR
245010301	Material médico quirúrgico	PDIG 260009		47000	186,195,780
					186,195,780.00

Valor Total:

De la Vigencia Fiscal del 2026 se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES :

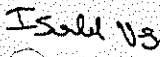
A Nombre de : DENTAL NADER SAS
NIT : 900.486.577

OBJETO : SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO PARA EL SERVICIO DE SALUD ORAL.

Dependencia Solicitante:
Elaborado Por: MBETANCURT

Vence a los 31 días del Mes de Diciembre de la Vigencia del 2026

Autorizado por


M A ISABEL VELEZ GALLEGO

NOTIFICAICON POLIZAS

Desde INSUMOS GENERALES ESE METROSALUD <insumosgenerales@metrosalud.gov.co>

Fecha: Mié 08/04/2026 11:01

Para: Licitaciones dentalnader <licitaciones@dentalnader.com>

 1 archivo adjunto (209 KB)

2507-2026 NOTIFICAICON POLIZAS.pdf;

Cordial saludo.

Se adjunta notificación electrónica de aprobación de pólizas y con esta queda legalizado el contrato.

Fecha:	31	de	03	de	2026
--------	----	----	----	----	------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato/orden de compra número:	N° 2507-2026
Objeto:	SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.
Contratista:	DENTAL NADER S.A.S

CONSTANCIA

Aprobación de los requisitos de legalización contrato:

No	Requisito	Aplica	No aplica	Número de documento	Fecha documento
2	Registro Presupuestal	X		2602966	18/03/2026
7	Cumplimiento de los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 3 y siguientes de la Ley 797 de 2003	x			
12	Informe de la oficial de cumplimiento SARLAFT	X			

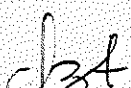
Aprobación de Garantía:

En la fecha se procede a revisar y aprobar la Garantía No 14-46-101171138 Anexo 0, expedida el día 25 de marzo de 2026 por Seguros del estado, a favor de la ESE Metrosalud y/o Terceros afectados, para garantizar el cumplimiento del contrato arriba señalado.

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
Cumplimiento	20	\$37.239.156	2026	03	18	2027	02	27
Calidad de los elementos	20	\$37.239.156	2026	03	18	2027	02	27

Se aprueba la (las) garantía (s) a partir de la fecha **18 marzo del 2026**, por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por la E.S.E. METROSALUD

En la fecha se legaliza el contrato por reunir los requisitos exigidos por la E.S.E. METROSALUD.


PAOLA ANDREA BUSTAMANTE J
 ABOGADO ESPECIALIZADO DE APOYO.
 DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACION

PA07 FR 64



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL: CHAPINERO				COD. SUC: 16		NO. PÓLIZA: 14-46-101171138		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: 25 MES: 03 AÑO: 2026			VIGENCIA DESDE: DÍA: 18 MES: 03 AÑO: 2026			A LAS: HORAS: 00:00		VIGENCIA HASTA: DÍA: 27 MES: 02 AÑO: 2027		A LAS: HORAS: 23:59		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO													
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DENTAL NADER S.A.S.										IDENTIFICACIÓN: NIT. 900.486.577-8			
DIRECCIÓN: CR 47 NRO. 123 A - 09										CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 6199095	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO													
ASEGURADO/BENEFICIARIO: ESE METROSALUD										IDENTIFICACIÓN: NIT. 800.058.016-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 50 N 44-27										CIUDAD: MEDELLÍN - ANTIOQUIA		TELÉFONO: 5117365	
ADICIONAL:													

OBJETO DEL SEGURO													
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:													
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2507-2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.													

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES				
AMPAROS:				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		18/03/2026	27/02/2027	\$ 37,239,156.00
		18/03/2026	27/02/2027	\$ 37,239,156.00
ACARACIONES:				

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 127,082.44	\$ 8,000.00	\$ 25,665.66	\$ 160,748.10	\$ 74,478,312.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
LUZ YADIRA PAVA ANGARITA	963327	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.



14-46-101171138

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas


FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 303 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5 Teléfono: 801.2186977, 601.4419930

INT963327A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGÚN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



SEGUROS
DEL
ESTADO SA

NIT. 860.008.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 14-46-101171138, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en BOGOTÁ, D.C., a los 25 días del mes de Marzo de 2025

FIRMA AUTORIZADA/ Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR H388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdelestado.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

CONTRATO No. 2507-2026

CONTRATANTE: E.S.E. METROSALUD
NIT: 800.058.016-1
CONTRATISTA: DENTAL NADER S.A.S.
NIT: 900.486.577-8
OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.
VALOR: CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/L (\$186.195.780) IVA INCLUIDO
PLAZO: DESDE LA LEGALIZACIÓN DE LAS POLIZAS HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026

Entre los suscritos ADRIANA MARIA VELÁSQUEZ ARANGO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 43.568.912 obrando en calidad de Gerente (e) de la Empresa Social del Estado METROSALUD, encargada mediante Decreto 0071 del 21 de enero de 2026, y respaldada contractualmente con el acuerdo 455 de 2024, de una parte que en adelante se denominará METROSALUD, y LIGIA GARZON BUSTOS, identificado con cédula de ciudadanía número 41583767, obrando en calidad de representante legal de la empresa DENTAL NADER S.A.S, con Nit N° 900.486.577-8, denominado EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente contrato, previas las siguientes consideraciones:

- 1) La E.S.E. Metrosalud como institución prestadora de servicios de salud debe garantizar la atención de sus usuarios, por lo que debe contratar el suministro de los INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, requeridos por los servicios de salud oral, para realizar el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la cavidad bucal de los usuarios atendidos en la red de servicio.
- 2) La salud bucal se encuentra relacionada integralmente con su salud general, la boca puede reflejar signos de algunas enfermedades y condiciones médicas, como por ejemplo la diabetes, deficiencias nutricionales y de vitaminas, así como alteraciones hormonales; por lo que Metrosalud debe garantizar el acceso al servicio de salud oral a los usuarios de la red de servicios, ya que resulta imperioso velar por la vida, la salud, la integridad física y los intereses y derechos fundamentales de cualquier usuario que así lo requiera en virtud de sus necesidades en salud, en consideración que como servicio público esencial, además de regirse por los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, que consagra expresamente el artículo 49 de la Constitución Política, se debe dar cumplimiento al principio de continuidad, que conlleva la prestación del servicio de forma ininterrumpida, constante y permanente, sin que sea admisible su interrupción.
- 3) La provisión de los insumos odontológicos debe ser prestada en forma oportuna, conforme a lo solicitado por las Unidades Hospitalarias y Centros de salud de la ESE, de acuerdo a las metas establecidas en los indicadores de calidad y oportunidad.
- 4) Para tal efecto la ESE Metrosalud, a través de la Dirección Administrativa, requiere adelantar el proceso de compra de insumos de odontología, los cuales se encuentran incluidos dentro del Plan de Compras de la actual vigencia, en el rubro 245010301 de Material médico quirúrgico. Se pretende contratar dado el presupuesto asignado el suministro de los insumos odontológicos hasta el 31 de agosto de 2026.
- 5) Por lo anterior, se realizó invitación mediante términos de condiciones para contratar el SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL, invitación que se elevó a ALDENTAL S.A, DENTAL NADER S.A.S y NEW STETIC S.A.



- 6) Las tres entidades presentaron su propuesta comercial con el cumplimiento total de todas las condiciones requeridas en los términos de condiciones por lo cual se realiza evaluación y se adjudican por ítems a cada uno de los proponentes.
- 7) El anterior proceso fue presentado y aprobado en Comité de recomendaciones N° 14 del 18 de marzo de 2026.
- 8) Que teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes arriba identificadas, proceden a la suscripción, perfeccionamiento y legalización del presente contrato, el cual se registrará por las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. OBJETO: El CONTRATISTA se obliga para con la E.S.E. Metrosalud al SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL.

SEGUNDA. ALCANCE DEL OBJETO: Los insumos a suministrar corresponden en presentación y cantidades a lo siguiente de conformidad con los términos de la invitación realizada por E.S.E. Metrosalud y la propuesta presentada por EL CONTRATISTA, las cuales hacen parte integral del contrato.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE INSUMOS	UNIDAD DE MANEJO	PAQUETE	MARCA OFERTADA	REGISTRO SANTO N°	CANTIDAD OFERTADA	VALOR UNITARIO EN LA UNIDAD DE MONEDA	IVA	VALOR TOTAL CON IVA
301031930	Conos de gutapercha # 25 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche	NINGUNO	Hygienic	2017DM-0016006	36	\$ 67.000	0%	\$ 2.412.000
301031935	Conos de gutapercha # 30 angulación taper 6° Caja x 6 tubos Marca Hygienic	Estuche	NINGUNO	Hygienic	2017DM-0016006	36	\$ 67.000	0%	\$ 2.412.000
301050250	Disco pulido para resina, Compatible sistema Sofitex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano Grueso x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	90	\$ 55.000	19%	\$ 5.890.500
301050260	Disco pulido para resina, Compatible sistema Sofitex. Con base flexible con un ojo metálico	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	72	\$ 55.000	19%	\$ 4.712.400

	para mandril. Grano medio x 30 Unidades								
301050270	Disco pulido para resina. Compatible sistema Soflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano fino x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	48	\$ 55.000	19 %	\$ 3.141.600
301050280	Disco pulido para resina. Compatible sistema Soflex. Con base flexible con un ojo metálico para mandril. Grano Ultrafino x 30 Unidades	Caja/Bolsa	DISCOS PARA RESINA	3M	2022DM-0025647	48	\$ 55.000	19 %	\$ 3.141.600
301090208	Mandriles para pieza de mano	Unidad	NINGUNO	3M	2016DM-0014743	18	\$ 18.000	19 %	\$ 385.560
301100108	Piedra montada blanca para pieza de alta forma redonda	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	36	\$ 3.700	19 %	\$ 158.508
301100408	Piedra montada blanca para pieza de alta forma troncoconica	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	72	\$ 3.700	19 %	\$ 317.016
301100508	Piedra montada blanca para pieza de alta forma llana	Unidad	PIEDRA MONTADA	TOBOOM	N/A	108	\$ 3.700	19 %	\$ 475.524
302020615	Cemento Endodóntico a base de resina Marca Adseal	Jeringa	NINGUNO	Adseal	2018DM-0018959	30	\$ 152.000	0%	\$ 4.560.000
302033704	Quelante (edta 17%) p/ conductos calcificados x 120 ml	Frasco	NINGUNO	EUFAR	2012DM-0008632	24	\$ 44.000	0%	\$ 1.056.000
303001604	Hipoclorito de sodio 1% x 120 ml	Frasco	NINGUNO	PRODONT	021DM-0000793-R2	300	\$ 6.500	0%	\$ 1.950.000
303001905	Barniz de Fluor 5% con 22.600 partes por millón de	kit para 100 dosis	NINGUNO	3M	020DM-0006371-R1	180	\$ 346.000	19 %	\$ 74.113.200

	fluoruro monodosis con aplicadores									
303002308	Pasta para profilaxis x 50-60 gms	Caja/Tubo	NINGUNO	PRODONT	2023DM-0001963-R2	330	\$ 11.000	19 %	\$ 4.319.700	
303002804	Disolvente gutapercha x 15 - 20 ml.	Frasco	NINGUNO	PRODONT	2018DM-0003065-R-1	12	\$ 8.600	19 %	\$ 122.808	
303003004	Formocresol líquido x 10 - 15 ml	Frasco	NINGUNO	idental	2023DM-0026838	36	\$ 36.000	0%	\$ 1.296.000	
304001603	Lentulas 21-25 mm. X 4 - 6 unidades	Estuche	NINGUNO	MANI	2019DM-0004860-R1	12	\$ 26.000	19 %	\$ 371.280	
304002101	Tiras de Mylar x 50 unidades	Caja	NINGUNO	Fenix	N/A	102	\$ 2.800	19 %	\$ 339.864	
304002320	Espaciadores digital endodoncia # 20 amarillo x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFE R	2017DM-0017070	30	\$ 59.000	19 %	\$ 2.106.300	
304002325	Espaciadores digital endodoncia # 25 rojo x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFE R	2017DM-0017070	30	\$ 59.000	19 %	\$ 2.106.300	
304002330	Espaciadores digital endodoncia # 30 azul x 4 unidades	Caja	NINGUNO	MAILLEFE R	2017DM-0017070	30	\$ 59.000	19 %	\$ 2.106.300	
304002505	Cuñas de madera x 100	Paquete	NINGUNO	PROGEDE NT	20241232582	48	\$ 22.000	19 %	\$ 1.256.640	
304003708	Jeringas para irrigar endodoncia tipo z x 100 unidades	Bolsa/Caja	NINGUNO	Medio-Dental	2020DM-0022152	6	\$ 146.000	19 %	\$ 1.042.440	
304004503	Tronervios endodontico x 10-12 unidades - Surtido	Blister/Caja	NINGUNO	MAILLEFE R	2014DM-0011509	66	\$ 64.000	19 %	\$ 5.026.560	
304004708	Ionomero de vidrio tipo III para revestimiento y base cavitaria. Clicker - 3M Vitrebond Plus	Unidad	NINGUNO	Clicker - 3M Vitrebond Plus	2019DM-0004103-R1	192	\$ 257.000	0%	\$ 49.344.000	
304004728	Ionomero de vidrio tipo II para restauraciones definitivas. Polvo - Líquido 3M. Ketac Molar Easy Mix	Unidad	NINGUNO	Ketac Molar	2020DM-0022570	48	\$ 115.000	0%	\$ 5.520.000	
304005608	Separador de lengua desechable	Unidad	NINGUNO	QUIRUDE NT	N/A	240	\$ 600	19 %	\$ 171.360	
304013200	Clorhexidina solución	Frasco	NINGUNO	Colgate	47366	222	\$ 24.000	19 %	\$ 6.340.320	

enjuague al 0.12% x 250ml									
								VALOR TOTAL	\$ 186.195.780
								ITEMS	29

Las cantidades relacionadas son estimadas y solo sirven para determinar el valor del contrato; por lo tanto, estas podrán tener variaciones durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo con el comportamiento y necesidades reportadas por los distintos puntos de la red.

TERCERA. OBLIGACIONES: EL CONTRATISTA se compromete con base en el objeto del presente contrato a:

1. Utilizar para la entrega de los insumos, los medios de transporte adecuados y requeridos según las características, garantizando su adecuada conservación e integridad.
2. Garantizar que la producción, almacenamiento y distribución de los productos entregados se efectúe dando estricto cumplimiento a las normas que rigen dichas actividades en la República de Colombia. Los insumos entregados serán objeto, además de la recepción administrativa, de la técnica, mediante los procedimientos determinados por Metrosalud. Cuando se considere pertinente Metrosalud podrá realizar visita al proveedor a fin de apreciar y verificar los procedimientos de recepción, almacenamiento y distribución de los insumos.
3. Entregar los insumos de acuerdo a las necesidades de la ESE METROSALUD, en las cantidades, especificaciones y lugares señalados, de acuerdo al CRONOGRAMA. Las solicitudes de despacho mensual serán enviadas por correo electrónico con mínimo cinco (05) días calendario de antelación a la fecha establecida para la entrega.
4. Las solicitudes extras de despacho serán enviadas por correo electrónico con mínimo cuatro (04) días calendario de antelación a la fecha establecida para la entrega. No se puede variar la marca de los insumos sin la previa autorización del supervisor del contrato y/o Profesional Universitario de Insumos Hospitalarios.
5. Los insumos que sean objeto del contrato que se celebre y manejen fecha de vencimiento, solo se recibirán con una vida útil igual o superior a un (1) año contado a partir de la fecha de entrega. Solo se recibirán insumos que no cumplan este requisito en situaciones que lo ameriten y/o por la particularidad del insumo, en cuyo caso deberá ser autorizado por el supervisor del contrato y/o Profesional Universitario de Insumos Hospitalarios.
6. El proponente se obliga a recibir en calidad de devolución los insumos que Metrosalud no alcance a consumir antes de la fecha de expiración, situación que será informada con tres (3) meses de antelación a la ocurrencia de dicho evento o que por razones de baja rotación sea necesario devolver al proveedor. El cumplimiento de esta obligación debe mantenerse mínimamente hasta la vigencia del contrato y un (1) año más. Igualmente se compromete a reponer los productos que sean objeto de medidas sanitarias de seguridad tomadas por las entidades de salud correspondientes. Cuando el motivo de devolución se deba a problemas de calidad y/o a incumplimiento de lo normado, o a causas imputables al contratista, el proveedor se obliga a recoger por su cuenta y sin costo alguno para Metrosalud, el o los productos, en los puntos de atención de Metrosalud donde fueron entregados y se presentó el evento, o en el lugar que Metrosalud previamente indique. No se acepta condiciones de devolución diferentes a las acá indicadas.



7. Notificar por correo electrónico al supervisor del contrato o al Profesional Universitario de Insumos Hospitalarios, algún hecho que impida el despacho de los dispositivos en las cantidades y tiempos solicitados, con dos (2) días de anticipación a la entrega, de tal manera que si Metrosalud lo estima pertinente dependiendo del perjuicio que el incumplimiento le cause, pueda adquirir el o los insumos con otro proveedor, pudiendo trasladar el sobre-costo, si lo hubiere, al proveedor con el que se tiene contratado el insumo. Igual conducta se tomará cuando el o los insumos entregados no puedan ser utilizados por Metrosalud, por causas imputables al contratista.
8. Disponer mínimamente de una persona encargada del seguimiento y ejecución del contrato, responsable de coordinar la logística de entrega física de los insumos a Metrosalud, entrega de facturas en el Centro de Distribución, resolución de inquietudes y todas las demás actividades que se deriven de la ejecución del contrato; dicha persona deberá contar con una cuenta de correo electrónico, además de un número de teléfono fijo y/o celular. El no cumplimiento de este requisito será causal de terminación unilateral del contrato y se demostrará con el respectivo soporte escrito efectuado por METROSALUD.
9. Llevar control sobre la ejecución del contrato informando y conciliando las cifras mes a mes con el supervisor, con el fin de regular la ejecución del contrato evitando que el valor de despachos supere el monto contratado (Sobre ejecución del contrato). Por lo que el CONTRATISTA no deberá de despachar insumos que superen la cuantía del contrato.
10. Subsanan dentro de los tres (3) días calendarios siguientes los requerimientos hechos por METROSALUD relacionados con averías, faltantes de despacho y errores en facturación que se presenten en el proceso de recepción administrativa y/o técnica de los insumos.
11. Entregar informe mensual en la que se relacione las solicitudes por faltante y la respectiva orden de despacho.
12. Informar de manera permanente a METROSALUD sobre el agotamiento de los insumos y dispositivos contratados, por medio de carta formal. En caso de no poder entregar los insumos contratados, EL CONTRATISTA deberá, informar y plantear alternativas, las cuales deberán ser aprobadas de manera previa por el supervisor del contrato o Profesional Universitario de Insumos Hospitalarios.
13. Entregar los insumos en el Centro de Distribución de Metrosalud, Ubicado en la Calle 9 SUR N°52-42, exceptuando los que por sus condiciones particulares deban ser entregados directamente en los Servicios de Farmacia de la Red o donde Metrosalud así lo disponga.
14. Podrán incorporarse al contrato previa cotización, y aceptación por parte del Supervisor del contrato, aquellos insumos que no hacen parte de la propuesta inicial presentada por EL CONTRATISTA, pero que ante una eventual necesidad METROSALUD los requiera y convenga económicamente la adquisición.

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE tendrá las siguientes obligaciones:

1. Cancelar el valor del presente contrato como contraprestación de los insumos y elementos entregados, de conformidad con lo establecido en el presente contrato.
2. Ejercer la supervisión y control del cumplimiento del objeto y las obligaciones del presente contrato.
3. Facilitar todos los medios necesarios para el buen desarrollo del contrato.

4. Las demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato y que surjan del desarrollo del mismo.

CUARTA. PLAZO: El plazo de ejecución del presente contrato será **DESDE LA LEGALIZACIÓN DE LAS POLIZAS HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026.**

QUINTA. VALOR: CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/L (\$186.195.780) IVA INCLUIDO

SEXTA. FORMA DE PAGO: La ESE Metrosalud pagará al Oferente el valor del contrato a los 120 días, previa presentación de la factura, las cuales estarán soportadas por el informe de la ejecución del contrato y la entrega de los productos señalados en el contrato, durante el mes y de la certificación suscrita por el supervisor del contrato donde conste que los servicios se han prestado a entera satisfacción en la ESE Metrosalud. **PARAGRAFO PRIMERO:** El Oferente se obliga a informar a METROSALUD una cuenta bancaria (corriente o ahorros) a su nombre, en la cual le serán consignados o transferidos electrónicamente los pagos que por cualquier concepto le efectúe METROSALUD. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Igualmente, el proponente presentará la factura al supervisor del contrato, anexando la constancia y la planilla de pago de Aportes Al Sistema De Seguridad Social Integral, quien elaborará el acta de recibido a satisfacción y la auditoría respectiva y pasará a Tesorería los soportes requeridos para su trámite de pago.

SEPTIMA. IMPUTACIÓN DE GASTOS: Los gastos que demande la legalización de este contrato correrán a cargo del CONTRATISTA, y los que impliquen para METROSALUD el cumplimiento del mismo, se imputarán con cargo al rubro 245010301, según Certificado de registro presupuestal 2602966 del 18 de marzo de 2026.

OCTAVA. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES: Entiéndase incorporadas a este contrato las cláusulas excepcionales del artículo 14 de la ley 80 de 1993, aunque su contenido no se halle consignado. El proceso para su declaratoria, así como los efectos que produce se ceñirán a lo estipulado en dicha Ley.

NOVENA. MULTAS: En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al CONTRATISTA, El valor de las multas será proporcional al valor del contrato y a los perjuicios que sufra METROSALUD, cuyo valor corresponderá al 0,5% del valor del contrato por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario.

DÉCIMA. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento, la ESE METROSALUD hará efectiva la sanción penal pecuniaria, la cual tendrá un monto del diez por ciento (10%) del valor de este contrato y se considerará como pago parcial de los perjuicios causados a la ESE METROSALUD.

DÉCIMA PRIMERA. CADUCIDAD: METROSALUD podrá declarar la caducidad del contrato cuando EL CONTRATISTA incumpla las obligaciones que por medio de este adquiere, que afecte grave y directamente la ejecución del contrato. La declaratoria de caducidad será proferida por el Gerente de METROSALUD mediante resolución motivada que prestará mérito ejecutivo contra EL CONTRATISTA.

DÉCIMA SEGUNDA. SUPERVISOR: El control y vigilancia en la ejecución idónea y oportuna del presente contrato, estarán a cargo de **NESTOR RAUL QUIROZ ECHEVERRI** en calidad de Profesional Universitario Químico-Farmacéutico de la ESE Metrosalud de la ESE Metrosalud o quien designe para ello el Gerente de la ESE Metrosalud, quien será responsable del control técnico, administrativo, financiero y legal del contrato, quien además de observar las obligaciones propias de la actividad, en cumplimiento de lo estipulado en el Manual de Contratación y Manual de supervisión e Interventoría de la ESE METROSALUD y demás normas que regulan la materia, deberá cumplir especialmente, las siguientes obligaciones: 1) El interventor y/o supervisor ejercerá el control y vigilancia de la ejecución del contrato,

exigiendo al Contratista el cumplimiento idóneo y oportuno del mismo, para dar inicio a la ejecución del contrato; el interventor y/o supervisor deberá verificar que el contrato se encuentre legalizado. Así mismo, el interventor y/o supervisor verificará el cumplimiento de lo dispuesto en el Estatuto de contratación de la ESE Metrosalud. 2) Hacer cumplir a cabalidad las condiciones pactadas en el presente contrato, las cuales solamente podrán ser modificadas mediante acta de adición, modificación o prórroga, previo cumplimiento del trámite dispuesto para tal fin, según el procedimiento establecido por METROSALUD. 3) Responder por el recibo a satisfacción de las actividades o bienes que comporta la ejecución del objeto del presente contrato de conformidad con lo pactado en el mismo. 4) Requerir al contratista, con copia al respectivo garante, cuando advierta incumplimientos y estructurar los soportes del caso con las cuantificaciones a que haya lugar, que le permitan adelantar a la entidad el trámite que corresponda, en observancia a la reglamentación que esté vigente en materia de imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento frente a los contratistas. 5) Elaborar los informes, actas y documentos, con la remisión respectiva a las áreas que correspondan. 6) Autorizar los pagos al contratista, previa verificación del cumplimiento del objeto dentro del contexto estipulado y de la acreditación de que el Contratista se encuentra al día en el pago de los aportes que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad especialmente con el parágrafo 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Las mismas verificaciones tendrán que llevarse a cabo por parte del interventor y/o supervisor, cuando se pretendan tramitar eventuales adiciones, prórrogas o modificaciones del contrato, al igual que para la liquidación correspondiente cuando a ésta hubiere lugar. 7) En el evento que el objeto contratado involucre la asignación de bienes, el interventor deberá verificar que los conserve y use adecuadamente con la obligación del Contratista de responder por su deterioro o pérdida imputables a él. 8) El interventor y/o supervisor debe ejercer un control integral sobre el contrato, para lo cual, podrá en cualquier momento, exigir al contratista la información que considere necesaria, así como la adopción de medidas para mantener, durante el desarrollo y ejecución del contrato, las condiciones técnicas, económicas y financieras existentes al momento de la celebración del mismo. 9) Ninguna orden de un interventor y/o supervisor puede emitirse verbalmente. El interventor y/o supervisor debe entregar por escrito sus órdenes o sugerencias, las cuales deben enmarcarse dentro de los términos del contrato. 10) Realizar las actas de liquidación de los contratos que lo requieran y remitir a la Dirección Administrativa la totalidad de las carpetas de supervisión o de interventoría de los contratos, una vez terminados y liquidados.

DÉCIMA TERCERA. Garantía única: Una vez perfeccionado el contrato, EL CONTRATISTA dentro de los tres (3) días calendario siguientes prestará una garantía única, la cual consistirá en una póliza expedida por una compañía de seguros legalmente autorizada para funcionar en Colombia o en garantía bancaria, que avale:

- a) **Cumplimiento del Contrato:** por el 20% del valor total del contrato adjudicado y con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y 180 días más.
- b) **Calidad del bien:** por el 20% del valor total del contrato adjudicado y con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y 180 días más.

PARAGRAFO PRIMERO: En todo caso, la anterior garantía se entenderá vigente hasta la liquidación del contrato y la prolongación de sus efectos y no expirará por falta de pago de la prima o por revocatoria unilateral. **PARAGRAFO SEGUNDO:** EL CONTRATISTA deberá ajustar la garantía antes mencionada cuando en razón de las sanciones impuestas o de otros hechos se disminuyere o agotare su valor y cuando el valor de las mismas se vea afectado por causa de siniestros durante el término de ejecución del contrato, según el caso.

DÉCIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA declara expresamente que no encuentra incurso en alguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagradas en las normas legales. Si durante la ejecución del contrato llegare a sobrevenir alguna de ellas, EL CONTRATISTA renunciará su ejecución.

DÉCIMA QUINTA. CONTROL A LA EVASIÓN DE LOS RECURSOS PARAFISCALES: De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, EL CONTRATISTA deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de: el Sistema de Seguridad Social Integral y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando esté exenta de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal.

DÉCIMA SEXTA. LIQUIDACIÓN: La liquidación procederá en los siguientes casos:

1. Cuando se haya ejecutoriado la providencia que declaró la caducidad.
2. Cuando las partes den por terminado el contrato por mutuo acuerdo, lo cual podrá hacerse en todos los casos en que tal determinación no implique renuncia a derechos causados o adquiridos en favor de METROSALUD.
3. Cuando se haya ejecutoriado la providencia judicial que la declare nula.
4. **Terminación anticipada causales SARLAFT:** Cada una de las partes se reserva la facultad de dar por terminado el contrato antes de la fecha pactada, previa notificación escrita a la otra parte, con diez (10) días corridos de anticipación a la fecha en que desea terminarlo, sin pago de indemnización alguna, por las siguientes causales: A) Cuando alguna de las partes no diere cumplimiento a las disposiciones legales relacionadas con la prevención y control al lavado de activos y el financiamiento del terrorismo que le sean aplicables. B) Cuando alguna de las partes o algunos de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, figuren en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de las Naciones Unidas), en las listas de la OFAC y/o en las listas nacionales. C) Cuando exista en contra de alguna de las partes o de sus accionistas, asociados o socios, que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus representantes legales y sus miembros de la Junta Directiva, sentencia judicial en firme que los condene por la comisión de los delitos de lavado de activos o financiación del terrorismo o se encuentren vinculados a investigaciones o procesos penales por dichos delitos, o exista información pública con respecto a tales personas que pueda poner a la otra parte, frente a un riesgo legal o reputacional. D) Cuando se presenten elementos que puedan representar para las partes, riesgos reputacionales, legales, operativos o de contagio relacionados con el lavado de activos y/o la financiación del terrorismo. E) Cuando se presenten elementos que conlleven dudas fundadas sobre la legalidad de las operaciones de alguna de las partes, la licitud de sus recursos, o que alguna de las partes ha efectuado transacciones u operaciones destinadas a dichas actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. F) Cuando se presenten errores, inconsistencias, discrepancias o falsedades en la documentación e información aportada por alguna de las partes para la ejecución de la relación contractual.
5. Cuando el Gerente de METROSALUD lo declare terminado unilateralmente, conforme a lo dispuesto en el presente contrato.
6. Una vez se hayan cumplido las obligaciones que EL CONTRATISTA adquiere por este contrato.
7. La liquidación del contrato se realizará por el supervisor y EL CONTRATISTA, dentro de los seis (6) meses siguientes a la finalización de éste o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación o a la fecha del acuerdo que lo disponga, mediante acta en la cual se hará constar los productos entregados y la suma de dinero que haya recibido EL CONTRATISTA, por dichos productos; además se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, el valor de las sanciones por aplicar, las indemnizaciones a favor del CONTRATISTA si a ello hubiere lugar de conformidad con las estipulaciones del contrato, los ajustes, revisiones y reconocimiento a que hubiere lugar; también constarán los acuerdos, conciliaciones y las transacciones a que llegaren las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo.

PARAGRAFO ÚNICO: Si las partes no llegan a un acuerdo para liquidar el contrato o EL CONTRATISTA no se presenta a la liquidación dentro del plazo estipulado en esta cláusula,



METROSALUD hará la liquidación en forma directa y unilateral mediante resolución motivada, la cual estará sujeta al recurso de reposición.

DÉCIMA SEPTIMA. SOLUCIÓN DIRECTA DE LAS CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: Las partes disponen, que, en caso de presentarse controversias contractuales, estas serán resueltas de mutuo acuerdo, sin perjuicio de poder acudir a las instancias y procedimientos contemplados en los artículos 68 y siguientes de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.

DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS: El contratista deberá pagar por su cuenta todos los derechos, impuestos y gastos legales en que incurra para cumplir con lo contratado, de acuerdo a lo estipulado en las leyes, ordenanzas, acuerdos, Estatuto de Contratación de la E.S.E METROSALUD y demás normas legales aplicables que existan sobre el particular.

DÉCIMA NOVENA. ANTICORRUPCIÓN: EL CONTRATISTA se compromete a actuar de manera consistente la Política Anti-Corrupción del CONTRANTE durante la vigencia de su relación comercial. EL CONTRATISTA y sus directivos, agentes y/o empleados por este medio representan, garantizan y se comprometen a no hacer, prometer u ofertar cualquier pago o transferencia de artículos o bienes de valor, directa o indirectamente a cualquier funcionario del gobierno o cualquier persona, con el fin de obtener o retener de manera indebida un negocio en beneficio del CONTRANTE o de sus productos.

VIGÉSIMA. CUMPLIMIENTO DE NORMAS SOBRE PREVENCIÓN Y AUTOGESTIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y/O FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO: EL CONTRATANTE se obliga a dar cumplimiento a todas las normas vigentes sobre prevención y autogestión del riesgo de lavado de activos y/o financiación del terrorismo que le sean aplicables, en especial a la Circular Externa No. 09- de 2016 de la Superintendencia de Salud y/o cualquier norma que la modifique, complemente o sustituya. EL CONTRATISTA, deberá contar con procesos y procedimientos que permitan prevenir el riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo. En cualquiera de estos dos eventos, EL CONTRATISTA se obligan a tomar las medidas que razonablemente considere sean necesarias para tener un adecuado conocimiento de todas aquellas personas con las cuales tenga relaciones comerciales, a efectos de evitar verse involucrado directa o indirectamente en cualquier actividad de lavado de activos y/o financiación del terrorismo.

VIGÉSIMA PRIMERA. DOCUMENTOS: Para todos los efectos legales se entienden incorporados a este contrato: A) Estudios previos; B) Términos de condiciones y sus adendas; C) Certificado de disponibilidad; D) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA y todos los anexos... E) La Póliza Única de Garantía. (D) Paz y salvo aportado por EL CONTRATISTA de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y demás normas que la complementen aclaren y/o modifiquen.

Para constancia se firma en Medellín,

18 MAR 2026

ADRIANA MARIA VELÁSQUEZ ARANGO
Gerente e

LIGIA GARZON BUSTOS
Representante Legal

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Paola Andrea Bustamante Jaramillo - Abogada contratista - Dirección Contratación		
Revisó:	Adriana Maria Taborda Zapata - Director Operativo Administrativo (e)/ Subgerente Financiero y Administrativo		18/03/2026
Aprobó:	Esperanza Peñaranda Pineda - Directora Operativa de Contratación		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Medellín, 18 MAR 2026

NOTIFICACIÓN COMO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

PARA: NESTOR RAUL QUIROZ ECHEVERRI
Profesional Universitario Químico Farmacéutico de la ESE Metrosalud

DE: ADRIANA MARIA VELÁSQUEZ ARANGO
Gerente E

Me permito notificarle que usted ha sido designado supervisor del Contrato No. 2507 de 2026 suscrito por la ESE METROSALUD y DENTAL NADER S.A.S cuyo objeto es:

SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN EFICIENTE DEL SERVICIO DE SALUD ORAL

Como supervisor y/o interventor usted deberá ejercer funciones de supervisión y vigilancia legal, técnica, administrativa y financiera del mismo, de acuerdo a las disposiciones descritas en el Manual de interventoría y los procedimientos de la empresa relacionados con el tema, para lo cual se anexa la minuta del contrato, informando oportunamente el estado y/o avance de las actividades realizadas por el contratista; se adjunta copia de los siguientes documentos:

- Copia del Contrato debidamente legalizado
- Copia de la póliza de Garantía
- Copia de la propuesta presentada

El incumplimiento de las obligaciones como supervisor tendrá como consecuencias las sanciones consagradas en la Ley 1952 de 2019.

Las diferentes actas suscritas durante la labor de Interventoría deben realizarse en los formatos preestablecidos en el Manual de Interventoría de la ESE; una vez terminados y liquidados los contratos se debe remitir a la Dirección Operativa de Contratación la totalidad de las carpetas de Interventoría.

Atentamente,

ADRIANA MARÍA VELÁSQUEZ ARANGO
GERENTE E

	Nombre	Firma	Fecha
Realizó:	Paola a Bustamante J. P.E abogada Contratista		18/03/2026
Revisó:	Esperanza Peñaranda Pineda Directora operativa de contratación		
Los arriba, firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			