



CONTRATO N°		CS-10-04-2026-001		FECHA:		10/04/2026																
ENTIDAD CONTRATANTE:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL EL RETÉN																				
NIT:		819.001.796-1																				
CONTRATISTA:		DISTRIBUIDORA INGEBO SAS																				
NIT		NIT. No. 900574230-5																				
REPRESENTANTE LEGAL		OSCAR ANDRES ALMANZA PEREIRA																				
IDENTIFICACION		C.C. NO. 1032495079																				
CDP 1708N°:		2026040018																				
Entre los suscritos, IVONNE MARITZA VIZCAINO CHACON , mayor de edad, identificada con C.C. No. 26761420, quien actúa en calidad de Gerente del HOSPITAL LOCAL DE EL RETEN MAGDALENA, nombrada mediante Decreto No. 084 del 27/01/2026 y posesionada mediante Acta de posesión No. 0304 del 28/01/2026, quedando debidamente facultado para la suscripción de contratos y en aplicación del estatuto de contratación vigente del Hospital, sus normas reglamentarias y modificatorias, quien para efectos del presente contrato de prestación de servicios se denominará EL HOSPITAL, por una parte, y por la otra, DISTRIBUIDORA INGEBO SAS , identificado con NIT NIT. No. 900574230-5 , representando legalmente por la señora OSCAR ANDRES ALMANZA PEREIRA identificado con C.C. No. 1032495079, quien para efectos del presente contrato se denominará el CONTRATISTA , hemos convenido en celebrar el presente contrato de conformidad con lo previsto en el Manual de Contratación de la entidad, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:																						
CLAUSULAS																						
1. OBJETO		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL LOCAL EL RETEN																				
2. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO		El contratista, en virtud del vínculo contractual, estará obligado a realizar las siguientes actividades:																				
		1. Cumplir en forma idónea, oportuna y eficiente con el objeto del contrato conforme a la propuesta presentada. 2. Entrega los elementos contratados en las condiciones óptimas requeridas por la administración. 3. Garantizar la disponibilidad de los medicamentos cuando sean requeridos por la Entidad. 4. Garantizar el cambio de los medicamentos defectuosos o que no reúnan las condiciones de calidad exigidas por la Entidad. 5. Realizar la entrega de medicamentos con fechas de vencimiento superiores a un (1) año. 6. Garantizar que el Registro INVIMA de la etiqueta del producto no esté vencida o que presente alguna novedad para circulación en Colombia. 7. Garantizar el suministro de los bienes manteniendo los precios de su oferta inicial. 8. Entregar en el lugar y fecha establecidas por la ESE los elementos contratados, garantizando la calidad de los mismos 9. Responder civil y penalmente por sus acciones y omisiones en las actuaciones contractuales según la Ley. 10. Cumplir con los pagos de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscal, cuando a ello esté obligado. 11. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del Hospital. 12. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entramamientos. 13. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. 14. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato. 15. Elaborar y presentar conjuntamente con el supervisor, actas de recibo parcial, acta final y liquidación.																				
1. PLAZO Y VIGENCIA		Plazo de ejecución: HASTA EL 31/03/2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre supervisor y contratista. Vigencia: Para todos los efectos legales la vigencia será por el término de duración del contrato y DOS (2) Meses más para efectos de liquidación; siempre y cuando el Contratante así lo requiera y/o lo solicite el Contratista.																				
2. LUGAR DE EJECUCIÓN		El Reten – Magdalena.																				
3. VALOR		VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS (\$ 25.851.424,35)																				
4. OFERTA		<table><tr><th>DESCRIPCION</th><th>CANT.</th><th>V. UNITARIO</th><th>% IVA</th><th>V. TOTAL</th></tr><tr><td>ACETAMINOFEN JARABE 60ML</td><td>15</td><td>\$ 4.276</td><td></td><td>\$ 64.140</td></tr><tr><td>ACIDO FOLICO TABLETA 1MG</td><td>1000</td><td>\$ 125</td><td></td><td>\$ 125.190</td></tr></table>						DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	% IVA	V. TOTAL	ACETAMINOFEN JARABE 60ML	15	\$ 4.276		\$ 64.140	ACIDO FOLICO TABLETA 1MG	1000	\$ 125		\$ 125.190
DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	% IVA	V. TOTAL																		
ACETAMINOFEN JARABE 60ML	15	\$ 4.276		\$ 64.140																		
ACIDO FOLICO TABLETA 1MG	1000	\$ 125		\$ 125.190																		





	ACIDO TRANEXAMICO S. INYECTABLE 500MG	12	\$ 13.375		\$ 160.500
	ADRENALINA S. INYECTABLE 1MG	10	\$ 2.568		\$ 25.680
	Azitromicina x 500 mg caja x 3 tab TABLETA 500 MG	6	\$ 2.504		\$ 15.024
	BERODUAL S.INHALAR 20ML 0,50MG/0,25	15	\$ 45.000		\$ 675.000
	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR 20MCG	3	\$ 21.171		\$ 63.513
	BUSCAPINA COMPUESTA S INYECTABLE 20MG	400	\$ 4.410		\$ 1.764.000
	BUSCAPINA SIMPLE S INYECTABLE 20MG	100	\$ 2.379		\$ 237.900
	CAPTOPRIL TABLETA 50MG	100	\$ 158		\$ 15.800
	CAPTOPRIL TABLETA 25MG	30	\$ 139		\$ 4.173
	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600MG	1000	\$ 172		\$ 172.000
	CEFRADINA S. INYECTABLE 1G	20	\$ 9.363		\$ 187.250
	CEFTRIAXONA S. INYECTABLE 1G	10	\$ 3.320		\$ 33.200
	CEFUROXIMA SUSPENSIÓN 250mg/5 cc, Fco x 70ml	3	\$ 291.040		\$ 873.120
	CLINDAMICINA 600 MG S. INYECTABLE 600 MG	5	\$ 4.600		\$ 23.000
	CLORURO DE SODIO 9% S. INYECTABLE 500ML	600	\$ 4.600		\$ 2.760.000
	CLORURO DE SODIO 9% S. INYECTABLE 250ML	600	\$ 4.100		\$ 2.460.000
	CLORURO DE SODIO 9% S. INYECTABLE 100ML	200	\$ 3.627		\$ 725.400
	DEXAMETASONA S INYECTABLE 8MG	800	\$ 1.109		\$ 887.200
	DEXAMETASONA S INYECTABLE 4MG	400	\$ 910		\$ 364.000
	DIAZEPAM S INYECTABLE 1ML	40	\$ 8.315		\$ 332.599
	DICLOFENACO S INYECTABLE 75MG	1000	\$ 1.680		\$ 1.680.000
	DIPIRONA MAGNESICA S INYECTABLE 2G	400	\$ 5.393		\$ 2.157.120
	DIPIRONA SODICA S INYECTABLE 1G	600	\$ 2.310		\$ 1.386.000
	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION UNIDAD UNIDAD	10	\$ 17.000	19%	\$ 170.000
	ETILEFRINA 10MG AMPOLLA S. INYECTABLE 10 MG	10	\$ 6.500		\$ 65.000
	FENITOINA S INYECTABLE 250MG/5ML	50	\$ 3.148		\$ 157.400
	FUROSEMIDA S INYECTABLE 20MG/2ML	100	\$ 854		\$ 85.400
	GENTAMICINA GOTAS 0,30%	2	\$ 4.295		\$ 8.590
	HARTMAN S. INYECTABLE 20 MG	600	\$ 5.258		\$ 3.154.800
	HEPARINA 5000U.I AMP S. INYECTABLE 5000 UI	5	\$ 79.902		\$ 399.511
	HIDROCORTISONA S. INYECTABLE 10ML	100	\$ 4.095		\$ 409.500





	<table><tr><td>LAMIVUDINA Susp. 10 mg / ml SUSPENSIÓN 10 MG</td><td>6</td><td>\$</td><td>75.000</td><td></td><td>\$</td><td>450.000</td></tr><tr><td>LIDICAINA 2% S. INYECTABLE 50ml</td><td>25</td><td>\$</td><td>11.718</td><td></td><td>\$</td><td>292.950</td></tr><tr><td>LORATADINA JARABE 100MG</td><td>2</td><td>\$</td><td>7.293</td><td></td><td>\$</td><td>14.586</td></tr><tr><td>Lopinavir / Ritonavir 200/ 50 mg x 120 tabletas TABLETA 200/50 MG</td><td>2</td><td>\$</td><td>201.000</td><td></td><td>\$</td><td>402.000</td></tr><tr><td>METOCLOPRAMIDA S. INYECTABLE 10ML</td><td>400</td><td>\$</td><td>1.300</td><td></td><td>\$</td><td>520.000</td></tr><tr><td>METILPRENISOLONA S. INYECTABLE 500 MG</td><td>20</td><td>\$</td><td>30.559</td><td></td><td>\$</td><td>611.180</td></tr><tr><td>MIDAZOLAM 15MG AMP S. INYECTABLE 15 MG</td><td>30</td><td>\$</td><td>15.000</td><td></td><td>\$</td><td>450.000</td></tr><tr><td>NALOXONA 0,4MG AMP S. INYECTABLE 0,4 MG</td><td>6</td><td>\$</td><td>41.708</td><td></td><td>\$</td><td>250.248</td></tr><tr><td>NAPROXENO S. INYECTABLE 150MG/300MG</td><td>6</td><td>\$</td><td>5.457</td><td></td><td>\$</td><td>32.742</td></tr><tr><td>ONDANSERTRON S. INYECTABLE 8MG</td><td>100</td><td>\$</td><td>4.260</td><td></td><td>\$</td><td>426.000</td></tr><tr><td>SALBUTAMO L INHALADOR 100MCG</td><td>6</td><td>\$</td><td>8.568</td><td></td><td>\$</td><td>51.408</td></tr><tr><td>TRAMADOL S. INYECTABLE 100MG</td><td>100</td><td>\$</td><td>2.000</td><td></td><td>\$</td><td>200.000</td></tr><tr><td>TRAMADORL S. INYECTABLE 50MG</td><td>200</td><td>\$</td><td>1.760</td><td></td><td>\$</td><td>352.000</td></tr><tr><td>Zidovudina 300 mg + Lamivudina 150 mg x 60 tabletas TABLETA 300/150 MG</td><td>2</td><td>\$</td><td>62.000</td><td></td><td>\$</td><td>124.000</td></tr><tr><td colspan="5">SUBTOTAL</td><td>\$</td><td>25.819.124</td></tr><tr><td colspan="5">IVA</td><td>\$</td><td>32.300</td></tr><tr><td colspan="5">VALOR TOTAL</td><td>\$</td><td>25.851.424</td></tr></table>	LAMIVUDINA Susp. 10 mg / ml SUSPENSIÓN 10 MG	6	\$	75.000		\$	450.000	LIDICAINA 2% S. INYECTABLE 50ml	25	\$	11.718		\$	292.950	LORATADINA JARABE 100MG	2	\$	7.293		\$	14.586	Lopinavir / Ritonavir 200/ 50 mg x 120 tabletas TABLETA 200/50 MG	2	\$	201.000		\$	402.000	METOCLOPRAMIDA S. INYECTABLE 10ML	400	\$	1.300		\$	520.000	METILPRENISOLONA S. INYECTABLE 500 MG	20	\$	30.559		\$	611.180	MIDAZOLAM 15MG AMP S. INYECTABLE 15 MG	30	\$	15.000		\$	450.000	NALOXONA 0,4MG AMP S. INYECTABLE 0,4 MG	6	\$	41.708		\$	250.248	NAPROXENO S. INYECTABLE 150MG/300MG	6	\$	5.457		\$	32.742	ONDANSERTRON S. INYECTABLE 8MG	100	\$	4.260		\$	426.000	SALBUTAMO L INHALADOR 100MCG	6	\$	8.568		\$	51.408	TRAMADOL S. INYECTABLE 100MG	100	\$	2.000		\$	200.000	TRAMADORL S. INYECTABLE 50MG	200	\$	1.760		\$	352.000	Zidovudina 300 mg + Lamivudina 150 mg x 60 tabletas TABLETA 300/150 MG	2	\$	62.000		\$	124.000	SUBTOTAL					\$	25.819.124	IVA					\$	32.300	VALOR TOTAL					\$	25.851.424
LAMIVUDINA Susp. 10 mg / ml SUSPENSIÓN 10 MG	6	\$	75.000		\$	450.000																																																																																																																		
LIDICAINA 2% S. INYECTABLE 50ml	25	\$	11.718		\$	292.950																																																																																																																		
LORATADINA JARABE 100MG	2	\$	7.293		\$	14.586																																																																																																																		
Lopinavir / Ritonavir 200/ 50 mg x 120 tabletas TABLETA 200/50 MG	2	\$	201.000		\$	402.000																																																																																																																		
METOCLOPRAMIDA S. INYECTABLE 10ML	400	\$	1.300		\$	520.000																																																																																																																		
METILPRENISOLONA S. INYECTABLE 500 MG	20	\$	30.559		\$	611.180																																																																																																																		
MIDAZOLAM 15MG AMP S. INYECTABLE 15 MG	30	\$	15.000		\$	450.000																																																																																																																		
NALOXONA 0,4MG AMP S. INYECTABLE 0,4 MG	6	\$	41.708		\$	250.248																																																																																																																		
NAPROXENO S. INYECTABLE 150MG/300MG	6	\$	5.457		\$	32.742																																																																																																																		
ONDANSERTRON S. INYECTABLE 8MG	100	\$	4.260		\$	426.000																																																																																																																		
SALBUTAMO L INHALADOR 100MCG	6	\$	8.568		\$	51.408																																																																																																																		
TRAMADOL S. INYECTABLE 100MG	100	\$	2.000		\$	200.000																																																																																																																		
TRAMADORL S. INYECTABLE 50MG	200	\$	1.760		\$	352.000																																																																																																																		
Zidovudina 300 mg + Lamivudina 150 mg x 60 tabletas TABLETA 300/150 MG	2	\$	62.000		\$	124.000																																																																																																																		
SUBTOTAL					\$	25.819.124																																																																																																																		
IVA					\$	32.300																																																																																																																		
VALOR TOTAL					\$	25.851.424																																																																																																																		
5. FORMA DE PAGO	Los pagos se harán efectivos contra entrega, de conformidad y en proporción con los elementos y cantidades entregadas por el contratista, hasta finalizar el plazo de ejecución pactado en el contrato, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previa presentación de la factura o cuenta de cobro, certificación de cumplimiento expedida por la supervisora del contrato y constancias de pago de las obligaciones por conceptos de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, Riesgos laborales) y parafiscales si a ellos hubiere lugar. De igual forma, el pago de la factura recibida o documento equivalente se realizará dentro de los treinta días siguientes al recibido de la misma, sin que en ningún caso se cause por ello intereses moratorios																																																																																																																							
6. GARANTÍA	No se exigirán garantías																																																																																																																							
7. SUPERVISIÓN	La supervisión, control y vigilancia del contrato será ejercida por parte del GERENTE de la ESE o quien la Gerente designe, quedando obligado EL CONTRATISTA a suministrarle toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones del contrato. El Supervisor tendrá las siguientes funciones: a) Cumplir con las obligaciones establecidas para el efecto en materia legal. b) Podrá exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria en desarrollo del objeto del contrato. c) Velar por los intereses de la ESE y tendrá las funciones que por la índole y naturaleza del contrato le sean propias. d) Elaborar y suscribir conjuntamente con el CONTRATISTA las Acta a que haya lugar durante la ejecución del contrato, incluida el Acta de Inicio. e) Vigilar y requerir al CONTRATISTA para que cumpla con las obligaciones que se deriven del objeto del contrato. f) Expedir la Certificación Mensual del Recibido a Satisfacción del cumplimiento del objeto contractual, para efectos de cada pago correspondiente.																																																																																																																							
8. CAUSALES DE TERMINACIÓN	El presente contrato se puede dar por terminado cuando: a) se declare la caducidad o la terminación unilateral. b) por mutuo acuerdo de las partes. c) cuando se dé cumplimiento del objeto del contrato, y d) por vencimiento del plazo.																																																																																																																							
9. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO	a) Estudios Previos; b) certificación de insuficiencia en planta; c) CDP; d) Propuesta y sus anexos que demuestren la idoneidad y experiencia; e) Certificación de idoneidad.																																																																																																																							
10. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO	El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes por firma electrónica en SECOP II, a través de mensaje de datos; para su ejecución requiere la expedición del registro presupuestal correspondiente y la suscripción del acta de inicio.																																																																																																																							



11. NOTIFICACIONES	Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a la dirección relacionada en los anexos del contratista. A LA ESE: calle 6 carrera 4- esquina, El Reten (Magdalena)	
POR LA ESE		POR EL CONTRATISTA
IVONNE MARITZA VIZCAINO CHACON Gerente ESE Hospital Local El Reten		OSCAR ANDRES ALMANZA PEREIRA Rpte Legal Global Business SAS

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	Leandro E. Puello Barrios	Contratista ESE Hospital Local El Retén	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y demás disposiciones jurídicas y/o técnicas vigentes			

