

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9319939                                                                             |
| Versión del contrato              | 1                                                                                              |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                   |
| Fecha de generación del estado    | 2/02/2026 9:28:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                         |
| Número del contrato               | CO-0614-2026                                                                                   |
| Objeto del contrato               | Suministro de Insumos Odontológicos para el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar E.S.E. |
| Tipo de Contrato                  | Decreto 092 de 2017                                                                            |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                             |
| Duración del contrato             | 89 Días                                                                                        |
| Fecha de inicio de contrato       | 4/02/2026 6:27:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                         |
| Fecha de terminación del contrato | 6 días para terminar (30/04/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                   |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                         |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                           |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                           |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                           |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                           |

## Información de la Entidad Estatal contratante



Compradores



Proveedores

**HRAJS E.S.E.**

COLOMBIA, Líbano

★★★★★

0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



Compradores



Proveedores

**INSULAB**

COLOMBIA, Ibagué

Número de documento 900305181

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor    | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------|------------------|----------------|------------------|
| INSULAB LTDA | BANCOLOMBIA      | Ahorros        | 59753468247      |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|               |                             |                      |                                                        |
|---------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | Miguel Eduardo Perdomo Mora | Fecha de aprobación: | 3/02/2026 9:05:16 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|

### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                            |                      |                                                        |
|---------------|----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA | Fecha de aprobación: | 4/02/2026 6:26:48 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_9319939\\_Firmado](#)

Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial                   |
| Unidad de contratación  | HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR ESE |
| Proceso de Contratación | CO-0614-2026                                    |
| Título de la oferta     | 000                                             |
| Cuantía del contrato    | 135.000.000 COP                                 |

# Condiciones

## Documentos Tipo

|                 |    |                                                                             |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Sí ☒ No

Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

- ☒ Cumplimiento del contrato
  - ☒ % del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 3/02/2026 7:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
  - ☐ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 31/10/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- ☒ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
  - ☒ % del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 6 días para terminar (30/04/2026 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
  - ☐ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 31/10/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

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

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9319939  
Proveedor INSULAB LTDA  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR ESE  
Ubicación CO-TOL-73411 - Líbano  
País COLOMBIA  
Departamento Tolima  
Municipio Líbano  
Dirección HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR ESE  
Código postal  
  
Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")  
Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                                               | Ubicación                  |
|----|---------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1  | Calle 4 No. 2-111, Av. Los Fundadores, Líbano (Tolima). | COLOMBIA > Tolima > Líbano |

Bienes y servicios

|     |                                                      |               |                                                                                                |          |        |                          |                 |                                                                        |
|-----|------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCCNTR.9319939                                   |               |                                                                                                |          |        |                          |                 |                                                                        |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                |          |        |                          |                 |                                                                        |
|     |                                                      |               |                                                                                                |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>135.000.000,00 |
|     | Ref. Artículo                                        | Código UNSPSC | Descripción                                                                                    | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                   |
|     | 1                                                    | 42151500      | Suministro de Insumos Odontológicos para el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar E.S.E. | 1,00     | UN     | 135.000.000,00           | 135.000.000,00  | 135.000.000,00                                                         |
| 2   | CO1.PCCNTR.9319939                                   |               |                                                                                                |          |        |                          |                 |                                                                        |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                |          |        |                          |                 |                                                                        |
|     |                                                      |               |                                                                                                |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>135.000.000,00 |
|     | Ref. Artículo                                        | Código UNSPSC | Descripción                                                                                    | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                   |
|     | 1                                                    | 42151500      | Suministro de Insumos Odontológicos para el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar E.S.E. | 1,00     | UN     | 135.000.000,00           | 135.000.000,00  | 135.000.000,00                                                         |

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

| Documento                                                                                                 | Fase de Contrato         | Fase de Habilitación     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                               |                  |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| Documentos administrativos                                                    | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |                  |                      |

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción            | Nombre del documento                   | Detalle                   |
|------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| CONTRATO NRO. 0614.pdf | <a href="#">CONTRATO NRO. 0614.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| designacion-0614.pdf   | <a href="#">designacion-0614.pdf</a>   | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                     |                   |                      |                     |          |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <div>NELLY BELEN ARSUZA</div>       | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 45439124 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <div>LINA MARIA LOPEZ NAVARRO</div> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 24334603 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                                     |                   |                      |                     |          |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <div>LINA MARIA LOPEZ NAVARRO</div> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 24334603 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                     | Fecha de seguimiento                                   | Cambiado por               |
|---------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------|
| Ordenador del Gasto | NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA | 4/02/2026 6:26:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA |
| Supervisor          | LINA MARIA LOPEZ NAVARRO   | 4/02/2026 6:26:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA |
| Ordenador del pago  | LINA MARIA LOPEZ NAVARRO   | 4/02/2026 6:26:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Destinación del gasto

Fuente de los recursos:

Sí

☒

No \*

Funcionamiento

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de

Sí

☒

No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Valor

Participaciones - SGP

Sistema General de Regalias - SGR

☐Sí☒No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐Sí☒No \*

Recursos de Crédito

☐Sí☒No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒Sí☐No \*135.000.000

Total135.000.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

| Código CDP                                                                    | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------------|-------|------------------|-----------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |                |             |       |                  |                       |        |

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☐Sí☒No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

| Código                        | Tipo | Estado            | Saldo           | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado |
|-------------------------------|------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 1255 | CDP  | No se ha iniciado | 135.000.000 COP | 00-00-00         | -                                 | Editar |

Saldo de CDP0 COP

Saldo de vigencias futuras0 COP

Saldo total a comprometer0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso             | Tipo               | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución                                  |
|-------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1330 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 135.000.000 COP          | 135.000.000 COP    | 0 COP                        | -                        | SIIF <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP135.000.000 COP

Saldo de compromisos AVF0 COP

Saldo total comprometido135.000.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-