

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                 |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9484197                                                                              |
| Versión del contrato              | 1                                                                                               |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                         |
| Fecha de generación del estado    | 2 horas de tiempo transcurrido (29/04/2026 2:29:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)           |
| Número del contrato               | 2026000351-143                                                                                  |
| Objeto del contrato               | SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO A FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD DE FUNES ESE |
| Tipo de Contrato                  | Suministros                                                                                     |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                              |
| Duración del contrato             | 14 Días                                                                                         |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 8 días para terminar (8/05/2026 12:00:00 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



CENTRO de SALUD FUNES ESE

COLOMBIA, Funes  
★★★★★

0 Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista



DENSALUD S.A.S

COLOMBIA, Pasto  
Número de documento 901105862

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor      | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------|------------------|----------------|------------------|
| DENSALUD S.A.S | BANCOLOMBIA      | Ahorros        | 87987315006      |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|                  |                                                  |
|------------------|--------------------------------------------------|
| DENSALUD         | 29/04/2026 5:01:25                               |
| Aprobado GRUPO   | Fecha de                                         |
| por: EMPRESARIAL | aprobación: PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| SAS              |                                                  |

### Aprobador – Entidad Estatal

|             |                                         |
|-------------|-----------------------------------------|
| BRAVO       | 29/04/2026 5:03:01 PM ((UTC-            |
| por: MORENO | aprobación: 05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | UNIDAD DE CONTRATACION        |
| Proceso de Contratación | 2026000351-143                |
| Título de la oferta     | 000                           |
| Cuantía del contrato    | 8.011.933 COP                 |

# Condiciones

## Documentos Tipo

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

Decreto 248 de 2021

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

☐ Sí ☒ No

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

Sentencia T-302 de 2017

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

☐ Sí ☒ No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

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.9484197  
Proveedor DENSALUD S.A.S  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

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

Dirección de notificaciones AVENIDA ESPERANZA  
Ubicación CO-NAR-52287 - Funes  
País COLOMBIA  
Departamento Nariño  
Municipio Funes  
Dirección AVENIDA ESPERANZA  
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")  
Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección    | Ubicación                 |
|----|--------------|---------------------------|
| 1  | AV ESPERANZA | COLOMBIA > Nariño > Funes |

Bienes y servicios

|     |                                                      |               |                                                                                                 |          |        |                          |                 |                                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.9484197                                   |               |                                                                                                 |          |        |                          |                 |                                                                      |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                 |          |        |                          |                 |                                                                      |
|     |                                                      |               |                                                                                                 |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>8.011.933,00 |
|     | Ref. Artículo                                        | Código UNSPSC | Descripción                                                                                     | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                 |
|     | 1                                                    | 42292900      | SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO A FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD DE FUNES ESE | 1,00     | UN     | 8.011.933,00             | 8.011.933,00    | 8.011.933,00                                                         |
| 2   | CO1.PCONTR.9484197                                   |               |                                                                                                 |          |        |                          |                 |                                                                      |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                 |          |        |                          |                 |                                                                      |
|     |                                                      |               |                                                                                                 |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>8.011.933,00 |
|     | Ref. Artículo                                        | Código UNSPSC | Descripción                                                                                     | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                 |
|     | 1                                                    | 42292900      | SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO A FARMACIA DEL CENTRO DE SALUD DE FUNES ESE | 1,00     | UN     | 8.011.933,00             | 8.011.933,00    | 8.011.933,00                                                         |

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     |
| DOCUMENTOS REQUISITOS CONTRACTUALES | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                           | Nombre del documento                | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| DOCUMENTOS REQUISITOS CONTRACTUALES | <a href="#">DOC LEGAL FUNES.rar</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 minuto de tiempo transcurrido (29/04/2026 5:01:25 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                 | Nombre del documento                        | Detalle                   |
|-----------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| 2026000351-143 CONTRATO.pdf | <a href="#">2026000351-143 CONTRATO.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| 2026000351-143 REG.pdf      | <a href="#">2026000351-143 REG.pdf</a>      | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                     |                                                                                                       |                            |                     |            |                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="BRAVO MORENO"/>           |  Tipo de documento | Citizenship Identification | Número de documento | 51939655   | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="Andrea Mayerlin Canchi"/> |  Tipo de documento | Citizenship Identification | Número de documento | 1085636270 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                                           |                                                                                                       |                            |                     |          |                                     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <input type="text" value="BRAVO MORENO"/> |  Tipo de documento | Citizenship Identification | Número de documento | 51939655 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                            | Fecha de seguimiento                                    | Cambiado por |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|
| Supervisor          | Andrea Mayerlin Canchala Bastidas | 29/04/2026 5:03:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | BRAVO MORENO |
| Ordenador del pago  | BRAVO MORENO                      | 29/04/2026 5:03:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | BRAVO MORENO |
| Ordenador del Gasto | BRAVO MORENO                      | 29/04/2026 5:03:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | BRAVO MORENO |

Información presupuestal

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

☐ Sí☒ No \*

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

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí☒ No \*

Recursos de Crédito

☐ Sí☒ No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios

☒ Sí☐ No \*

Valor

8.011.933

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 ☐ Si ☒ 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"/> 2026000351 | CDP  | No se ha iniciado |       | 8.011.933 COP    | 00-00-00                          | - <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso                   | Tipo               | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución                                                  |
|-------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2026000351 | Presupuestal (CDP) | -                | No se ha iniciado | 8.011.933 COP            | 8.011.933 COP      | -                            | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 8.011.933 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 8.011.933 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -