# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9470616 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 7 días de tiempo transcurrido *(22/04/2026 4:23:44 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 168-2026 |
| **Objeto del contrato** | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO PARA EL ÁREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. |
| **Tipo de Contrato** | Suministros |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 99 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 2 días de tiempo transcurrido *(27/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/07/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA**
**Práctica médica**
COLOMBIA, Popayán

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**AMAREY NOVA MEDICAL S.A.**

Número de documento 800250382

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | BANCOLOMBIA | Corriente | 048-094618-99 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *AMAREY NOVA MEDICAL S.A. AMAREY NOVA MEDICAL S.A.* ***Fecha de aprobación:*** *24/04/2026 10:22:51 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ* ***Fecha de aprobación:*** *24/04/2026 11:25:33 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9470616_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA |
| **Proceso de Contratación** | HSLV-CD-165-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 437.726.250 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:** | A definir |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |

**Fecha de notificación de prorrogación** 31/07/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## 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 | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 6 días de tiempo transcurrido *(23/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/01/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 30,00 | Fecha de vigencia (desde) | 6 días de tiempo transcurrido *(23/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/01/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 1 día de tiempo transcurrido *(27/04/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 5 días de tiempo transcurrido *(24/04/2026 3:42:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.19808344 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 218.863.125,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 30/06/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9470616
**Proveedor** AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
**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** Calle15 No 17a - 196 La Ladera
**Ubicación** CO-CAU-19001 - Popayán
**País** COLOMBIA
**Departamento** Cauca
**Municipio** Popayán
**Dirección** Calle15 No 17a - 196 La Ladera
**Código postal** 19001

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle15 No 17a - 196 La Ladera | COLOMBIA > Cauca > Popayán |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9470616

**1.1** Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
437.726.250,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51131907 | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO PARA EL ÁREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. | 1,00 | UN | 437.726.250,00 | 437.726.250,00 | 437.726.250,00 |

**2** CO1.PCCNTR.9470616

**2.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
437.726.250,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51131907 | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO PARA EL ÁREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. | 1,00 | UN | 437.726.250,00 | 437.726.250,00 | 437.726.250,00 |

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

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

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 1. CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.pdf | 1. CERTIFICADO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.pdf | (detalle) |
| 2. SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf | 2. SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf | (detalle) |
| 3. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf | 3. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.pdf | (detalle) |
| 4. SOLICITUD PARA CONTRATAR.pdf | 4. SOLICITUD PARA CONTRATAR.pdf | (detalle) |
| 5. ESTUDIOS PREVIOS.pdf | 5. ESTUDIOS PREVIOS.pdf | (detalle) |
| 7. INVITACION A OFERTAR.pdf | 7. INVITACION A OFERTAR.pdf | (detalle) |
| 8. PROPUESTA.pdf | 8. PROPUESTA.pdf | (detalle) |
| 10. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL.pdf | 10. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL.pdf | (detalle) |
| 13. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO.pdf | 13. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO.pdf | (detalle) |
| 14. CERTIFICADO ANTEDECENTES DISCIPLINARIOS.pdf | 14. CERTIFICADO ANTEDECENTES DISCIPLINARIOS.pdf | (detalle) |
| 15. CERTIFICADO ANTEDECENTES FISCALES.pdf | 15. CERTIFICADO ANTEDECENTES FISCALES.pdf | (detalle) |
| 16. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES.pdf | 16. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES.pdf | (detalle) |
| 17. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS.pdf | 17. CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS.pdf | (detalle) |
| 18. CERTIFICADO REDAM.pdf | 18. CERTIFICADO REDAM.pdf | (detalle) |
| 19. CONSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES.pdf | 19. CONSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES.pdf | (detalle) |
| 20. CERTIFICACION O PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.pdf | 20. CERTIFICACION O PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.pdf | (detalle) |
| 22. ACTA DE EVALUACION.pdf | 22. ACTA DE EVALUACION.pdf | (detalle) |
| 23. CHEQUEO DE REQUISITOS JURIDICOS.pdf | 23. CHEQUEO DE REQUISITOS JURIDICOS.pdf | (detalle) |
| 24. CLAUSULADO COMPLEMENTARIO CONTRATO ELECTRONICO.pdf | 24. CLAUSULADO COMPLEMENTARIO CONTRATO ELECTRONICO.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LUCY XIMENA IBARRA H | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 66858564 | Guardar y notificar |
| Supervisor | GERMAN JAIR ARDILA M | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 10537688 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ | 5 días de tiempo transcurrido *(24/04/2026 11:25:34 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ |
| Supervisor | GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ | 5 días de tiempo transcurrido *(24/04/2026 11:25:34 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Funcionamiento

**Fuente de los recursos:**

| | | Valor |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☑Sí ☐No * | 437.726.250 |
| | **Total** | 437.726.250 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 231 | CDP | No se ha iniciado | | 437.726.250 COP | 00-00-00 | - | Editar |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 377 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 437.726.250 COP | 437.726.250 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 437.726.250 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 437.726.250 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -