Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9484020
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	1 día de tiempo transcurrido *(29/04/2026 9:47:17 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	411-2026
Objeto del contrato	SUMINISTRAR INSUMOS Y REACTIVOS PARA EQUIPOS DEL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	57 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	30/06/2026 11:59 AM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	1/07/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	31/10/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

GRUPO LABSALUD SAS

COLOMBIA, Cúcuta
Número de documento 9019091371

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
GRUPO LABSALUD SAS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *JOSE PATROCINIO SANABRIA CARDENAS* ***Fecha de aprobación:*** *30/04/2026 11:53:03 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *30/04/2026 2:55:14 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
Proceso de Contratación	411-2026
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	179.992.810 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

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 días para terminar *(4/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/10/2026 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	3 días para terminar *(4/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 4 días para terminar *(4/05/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* 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 Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9484020
Proveedor GRUPO LABSALUD SAS
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 CALLE 7 # 29-144
Ubicación CO-NSA-54498 - Ocaña

País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Ocaña
Dirección CALLE 7 # 29-144
Código postal

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

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CALLE 7 29 - 144	COLOMBIA > Norte de Santander > Ocaña

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9484020

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
179.992.810,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	41116000	HIV combi PT Elecsys cobas e V2 Estcuhe x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
2	41116000	HBsAg G2 Elecsys Cobas e Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
3	41116000	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
4	41116000	Anti-HBc G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
5	41116000	Syphilis Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
6	41116000	HTLV I/II Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
7	41116000	Chagas Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
8	42221700	Bolsa triple, 450 ml., BSV, Top & Bottom CPD Caja X 15 Unidades	16,00	UN	716.745,00	716.745,00	11.467.920,00
9	42221700	Bolsa cuádruple, 450 ml., Top & Bottom, Plaquetas 5 dias CPD Caja X 15 unidades	6,00	UN	769.710,00	769.710,00	4.618.260,00
10	42222300	Set para administracion de Sangre (Globulo Rojo) Caja x 50 Unidades	3,00	UN	785.750,00	785.750,00	2.357.250,00
12	41116207	Mission Plus Hb Hemoglobin Test Device(50 strips/Kit)(US Package for Latam) Frasco x 50 tiras	12,00	UN	304.200,00	304.200,00	3.650.400,00
13	41116000	DG GEL ABO/RH (2D) 2 x 25 tarjetas, Caja x 50 pruebas	9,00	UN	764.421,00	764.421,00	6.879.789,00
14	41116000	Serigrup Diana Diana A1/B LATAM, 2 x 10 ml (A, B), Caja x 150 pruebas	3,00	UN	351.683,00	351.683,00	1.055.049,00
15	41116000	DG GEL SOL, Kit x 200 ml, frasco x 700 pruebas	8,00	UN	406.633,00	406.633,00	3.253.064,00
16	41116000	SERASCAN DIANA 2, 2 x 10 ml (I y II), frasco x 150 pruebas	3,00	UN	365.115,00	365.115,00	1.095.345,00
18	41116000	DG GEL RH PHENO + KELL, Caja x 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	4,00	UN	2.234.650,00	2.234.650,00	8.938.600,00
19	41116000	IDENTISERA DIANA LATAM, 11 x 5 ml (1 a 11), frasco x 100 pruebas	3,00	UN	1.456.440,00	1.456.440,00	4.369.320,00
22	41116000	DG GEL NEWBORN, caja de 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	1,00	UN	1.303.800,00	1.303.800,00	1.303.800,00
25	41104107	Tubo Tapa Amarilla, Bandeja x 100 tubos	11,00	UN	74.260,00	74.260,00	816.860,00
26	41104107	Tubo Tapa Lila EDTA K2, Bandeja x 100 tubos	7,00	UN	68.550,00	68.550,00	479.850,00
27	42311703	Curas Redondas, Caja x 100	6,00	UN	5.575,00	5.575,00	33.450,00
28	41123201	Lamina porta objeto, Caja x 50 Unds	16,00	UN	6.900,00	6.900,00	110.400,00
29	41122605	Aceite de Inmersion, Frasco x 500 ml	1,00	UN	403.335,00	403.335,00	403.335,00
34	51201805	Hemoclasificador Anti A Monoclonal Frasco x 10 ml (1700002)	3,00	UN	57.600,00	57.600,00	172.800,00
35	51201805	Hemoclasificador Anti B Monoclonal Frasco x 10 ml (1700004)	3,00	UN	57.600,00	57.600,00	172.800,00
36	51201805	Hemoclasificador Anti D IgG + IgM Monoclonal Frasco x 10 ml (1700021)	4,00	UN	99.240,00	99.240,00	396.960,00
39	41121704	viales tapa rosca 5 ml, Bolsa x 200 Unidades	5,00	UN	133.280,00	133.280,00	666.400,00
47	41121600	Tubos de vidrio corriente kramer 12x75	2,00	UN	63.579,00	63.579,00	127.158,00

2 CO1.PCONTR.9484020

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
179.992.810,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	41116000	HIV combi PT Elecsys cobas e V2 Estcuhe x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
2	41116000	HBsAg G2 Elecsys Cobas e Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
3	41116000	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
4	41116000	Anti-HBc G2 Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
5	41116000	Syphilis Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
6	41116000	HTLV I/II Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
7	41116000	Chagas Elecsys cobas e V2 Estuche x 100 pruebas	8,00	UN	2.279.000,00	2.279.000,00	18.232.000,00
8	42221700	Bolsa triple, 450 ml., BSV, Top & Bottom CPD Caja X 15 Unidades	16,00	UN	716.745,00	716.745,00	11.467.920,00
9	42221700	Bolsa cuádruple, 450 ml., Top & Bottom, Plaquetas 5 dias CPD Caja X 15 unidades	6,00	UN	769.710,00	769.710,00	4.618.260,00
10	42222300	Set para administracion de Sangre (Globulo Rojo) Caja x 50 Unidades	3,00	UN	785.750,00	785.750,00	2.357.250,00
12	41116207	Mission Plus Hb Hemoglobin Test Device(50 strips/Kit)(US Package for Latam) Frasco x 50	12,00	UN	304.200,00	304.200,00	3.650.400,00

		tiras					
13	41116000	DG GEL ABO/RH (2D) 2 x 25 tarjetas, Caja x 50 pruebas	9,00	UN	764.421,00	764.421,00	6.879.789,00
14	41116000	Serigrup Diana Diana A1/B LATAM, 2 x 10 ml (A, B), Caja x 150 pruebas	3,00	UN	351.683,00	351.683,00	1.055.049,00
15	41116000	DG GEL SOL, Kit x 200 ml, frasco x 700 pruebas	8,00	UN	406.633,00	406.633,00	3.253.064,00
16	41116000	SERASCAN DIANA 2, 2 x 10 ml (I y II), frasco x 150 pruebas	3,00	UN	365.115,00	365.115,00	1.095.345,00
18	41116000	DG GEL RH PHENO + KELL, Caja x 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	4,00	UN	2.234.650,00	2.234.650,00	8.938.600,00
19	41116000	IDENTISERA DIANA LATAM, 11 x 5 ml (1 a 11), frasco x 100 pruebas	3,00	UN	1.456.440,00	1.456.440,00	4.369.320,00
22	41116000	DG GEL NEWBORN, caja de 50 tarjetas, Caja x 50 pruebas	1,00	UN	1.303.800,00	1.303.800,00	1.303.800,00
25	41104107	Tubo Tapa Amarilla, Bandeja x 100 tubos	11,00	UN	74.260,00	74.260,00	816.860,00
26	41104107	Tubo Tapa Lila EDTA K2, Bandeja x 100 tubos	7,00	UN	68.550,00	68.550,00	479.850,00
27	42311703	Curas Redondas, Caja x 100	6,00	UN	5.575,00	5.575,00	33.450,00
28	41123201	Lamina porta objeto, Caja x 50 Unds	16,00	UN	6.900,00	6.900,00	110.400,00
29	41122605	Aceite de Inmersion, Frasco x 500 ml	1,00	UN	403.335,00	403.335,00	403.335,00
34	51201805	Hemoclasificador Anti A Monoclonal Frasco x 10 ml (1700002)	3,00	UN	57.600,00	57.600,00	172.800,00
35	51201805	Hemoclasificador Anti B Monoclonal Frasco x 10 ml (1700004)	3,00	UN	57.600,00	57.600,00	172.800,00
36	51201805	Hemoclasificador Anti D IgG + IgM Monoclonal Frasco x 10 ml (1700021)	4,00	UN	99.240,00	99.240,00	396.960,00
39	41121704	viales tapa rosca 5 ml, Bolsa x 200 Unidades	5,00	UN	133.280,00	133.280,00	666.400,00
47	41121600	Tubos de vidrio corriente kramer 12x75	2,00	UN	63.579,00	63.579,00	127.158,00

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 Seleccione

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
1. Propuesta técnica, económica o cotización.	☑	☐
2. Diligenciar la Hoja de vida de la Función pública en la plataforma SIGEP II (Persona jurídica). Tener en cuenta: Fecha de diligenciamiento actualizada, firmar y marcar la casilla de no estar incurso en inhabilidades. La hoja de vida debe contener soportes de experiencia.	☑	☐
3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible.	☑	☐
4. Registro Único Tributario - RUT.	☑	☐
5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior.	☑	☐
6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días).	☑	☐
7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal.	☑	☐
8. Seguridad social: Remitir planilla pagada del último mes o los certificados de afiliación de salud y pensión generados en los últimos 30 días al cargue de la documentación.	☑	☐
9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento).	☑	☐
10. Antecedentes Represente Legal: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición	☑	☐

menor a 30 días). Judiciales (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Medidas Correctivas (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Delitos sexuales (policía, el NIT que solicita es 890.501.438-1 y el nombre HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES). (Con fecha de expedición menor a 30 días). REDAM requiere registr		
11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).	☑	☐
12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.	☑	☐
13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026).	☑	☐
15. Documento en el que conste la situación militar definida (Si el Representante Legal es hombre). (A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito). Podrá consultar el certificado en el siguiente link: https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate. Los ciudadanos que se encuentren exentos de prestar el servicio militar por alguna de las causales descritas en los artículos 11, 12, 24, 42 y 46 de la Ley 1861 de 2017, o superen la edad máxima de incor	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. Propuesta técnica, económica o cotización.	1 - Cotizacion ESE HEQC Banco de Sangre e Insumos 27 Abril 2026.pdf	Detalle	No	☐
10. Antecedentes Represente Legal: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Judiciales (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Medidas Correctivas (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Delitos sexuales (policía, el NIT que solicita es 890.501.438-1 y el nombre HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES). (Con fecha de expedición menor a 30 días). REDAM requiere registr	10 Antecedentes RL.pdf	Detalle	No	☐
11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).	11 Antecedentes LAB SALUD.pdf	Detalle	No	☐
12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.	12 Certificacion inhabilidades e incompatibilidades.pdf	Detalle	No	☐
13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026).	13 - Certificacion Bancaria 28 de Enero 2026.pdf	Detalle	No	☐
15. Documento en el que conste la situación militar definida (Si el Representante Legal es hombre). (A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito). Podrá consultar el certificado en el siguiente link: https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate. Los ciudadanos que se encuentren exentos de prestar el servicio militar por alguna de las causales descritas en los artículos 11, 12, 24, 42 y 46 de la Ley 1861 de 2017, o superen la edad máxima de incor	15 CertificadoLibretaMilitar.pdf	Detalle	No	☐
2. Diligenciar la Hoja de vida de la Función pública en la plataforma SIGEP II (Persona jurídica). Tener en cuenta: Fecha de diligenciamiento actualizada, firmar y marcar la casilla de no estar incurso en inhabilidades. La hoja de vida debe contener soportes de experiencia.	2 Formato_HV_PersonaJuridica lab salud (1)_signed.pdf	Detalle	No	☐
3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible.	3. Cedula Jose Patricinio20230907_14382759.pdf	Detalle	No	☐
4. Registro Único Tributario - RUT.	4. RUT Grupo LabSalud Actualizado.pdf	Detalle	No	☐
5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior.	5 Certificado declaracion de renta.pdf	Detalle	No	☐
6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días).	6. Certificado de Existencia Camara de Comercio de Cucuta.pdf	Detalle	No	☐
7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal.	7 Certificacion para contratar con entidades publicas.pdf	Detalle	No	☐
8. Seguridad social: Remitir planilla pagada del último mes o los certificados de afiliación de salud y pensión generados en los últimos 30 días al cargue de la documentación.	8 Pago aportes mes de Abril G Labsalud.pdf	Detalle	No	☐
9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento).	9 - FORMULARIO SARLAFT - FORMATO DCC VERIFICADO.pdf	Detalle	Sí	☑

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 4 días para terminar *(4/05/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 3 horas de tiempo transcurrido *(30/04/2026 11:53:02 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	ESTUDIOS PREVIOS 411.pdf	ESTUDIOS PREVIOS 411.pdf	(detalle)
☐	CDP-411.pdf	CDP-411.pdf	(detalle)
☐	REQUISITO PAGO ESTAMPILLA.pdf	REQUISITO PAGO ESTAMPILLA.pdf	(detalle)
☐	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIME	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	Guardar y notificar
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANT	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88234873	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIME	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	30/04/2026 2:55:14 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	30/04/2026 2:55:14 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES

Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	30/04/2026 2:55:14 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES

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 *	179.992.810
Total		179.992.810

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	
☐	407	CDP	No se ha iniciado		179.992.810 COP	00-00-00	-	Editar

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF: -