

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitalalgeciras.com">www.esehospitalalgeciras.com</a>	<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03
		<b>FECHA:</b> 2024-08-30
		<b>VERSIÓN</b> 01
<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>		Página 1 de 18

<b>NUMERO DE CONTRATO:</b>	0305
<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	SUMINISTRO
<b>CONTRATISTA:</b>	INGEODER PHARMA SAS, que en adelante y para efectos del presente contrato se denominará "EL CONTRATISTA".
<b>NIT.</b>	900.920.627-1
<b>DIRECCIÓN:</b>	CRA 12 NO. 3ª-57 ALTICO NEIVA
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	MANUEL ENRIQUE TRIANA HERRERA C.C. 1.075.237.267 DE NEIVA
<b>TELEFONO:</b>	6088630158
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	ingeoderpharmasas@gmail.com
<b>LA EMPRESA CONTRATANTE:</b>	"EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS", representada legalmente por DIANA MARCELA MARÍN CAMPO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.080.262.453 de la Argentina Huila debidamente nombrada mediante Decreto N° 018 de 2024 con acta de posesión de fecha quince (15) de marzo de 2024, suscrita por el alcalde municipal de Algeciras Huila, que en adelante y para efectos del presente contrato se denominará "LA EMPRESA CONTRATANTE".
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	EL CONTRATISTA DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE SE COMPROMETE Y OBLIGA A SUMINISTRAR MEDICAMENTOS POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS PARA FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS HUILA.
<b>VALOR:</b>	TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$300.000.000,00) M/CTE
<b>PLAZO:</b>	CUATRO (04) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO CONTRATADO, contados a partir de la fecha del acta de iniciación.
<b>FECHA DE CONTRATO:</b>	24 DE ABRIL DE 2026

Entre los suscritos a saber, "LA EMPRESA CONTRATANTE" y "EL CONTRATISTA", plenamente identificados como aparece al inicio del presente documento, hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, el cual se registrará por las cláusulas que más adelante se señalarán, previo las siguientes consideraciones: 1. Que de conformidad con el numeral 6 del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Decreto 1876 de 1994; los contratos que celebre la Empresa Social del Estado se registrarán por las normas del Derecho Privado, sujetándose a la jurisdicción ordinaria.; 2. Que existe un estudio previo elaborado conforme los parámetros establecidos en el artículo 20 del Acuerdo 18 de 2024 emanado de su Junta Directiva "Por medio de la cual se adopta Estatuto de Contratación de La Empresa Social del Estado Hospital Municipal de Algeciras", en el cual se estableció la necesidad de celebrar el presente contrato, definiéndose, el objeto, valor, plazo, obligaciones, y forma de pago, entre otros aspectos. 3. Que, de acuerdo a lo establecido en el Manual Interno de Contratación, la modalidad de selección del contratista es la contratación directa. 4. Que para la celebración del presente contrato se expidió el correspondiente certificado de disponibilidad, que acredita la existencia de recursos suficientes para adquirir el presente compromiso. 5. Que la propuesta presentada por EL CONTRATISTA, cumple con las exigencias establecidas en el estudio previo para celebrar el presente contrato. 6. Que EL CONTRATISTA manifiesta conocer las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8º. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7º. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1º. de la misma norma y, declara bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no se encuentra incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que representa. 7. Que el presente contrato se registrará por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO: EL CONTRATISTA DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE SE COMPROMETE Y OBLIGA A SUMINISTRAR MEDICAMENTOS POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS PARA FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS HUILA. SEGUNDA. OBLIGACIONES DE "EL CONTRATISTA":** Al lado de aquellas connaturales al cumplimiento del objeto contratado, constituyen obligaciones del contratista las siguientes: **A) OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** 1. Cumplir con el objeto del contrato según cotización adjunta, utilizando toda su capacidad profesional o técnica, procurando y garantizando la calidad del mismo. 2. Responder por la integridad, autenticidad, veracidad y fidelidad de la información a su cargo y por la organización, conservación y custodia de los

**"Somos Tu Salud"**

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitalalgeciras.com">www.esehospitalalgeciras.com</a>	<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03
		<b>FECHA:</b> 2024-08-30
	<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>	<b>VERSIÓN 01</b>  Página 2 de 18

documentos. 3. Guardar absoluta reserva en relación con toda la información que maneje con ocasión del desarrollo del objeto del contrato y de la entidad en general. Así mismo le está prohibido dar acceso o exhibir expedientes, documentos o archivos a personas no autorizadas. 4. Asumir y cancelar los gastos y costos que demande la ejecución del contrato y en general cualquier otra erogación necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales. 5. Presentar cuenta de cobro, o factura, dentro de los plazos y parámetros establecidos por la entidad. 6. Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud, conforme los porcentajes establecidos en la Ley, para lo cual deberá allegar como soporte copia de la planilla pagada. **B) OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** En desarrollo del presente contrato, el CONTRATISTA, de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación técnica o laboral hacia la ESE, utilizando sus propios medios, se obliga a: 1. Suministrar al Hospital los productos objeto del contrato, de manera oportuna (máximo 72 horas), periódicamente o cuando se requieran, conforme a las especificaciones técnicas de la propuesta y de acuerdo con los requerimientos hechos por el almacén y/o farmacia a la oficina de suministros. 2. Garantizar que cada uno de los productos a entregar tengan fecha de vencimiento superior a 12 meses, registro sanitario vigente y cumplan con las especificaciones legales de presentación, empaque y condiciones de almacenamiento previo a la entrega. 3. Los productos suministrados al Hospital, tendrán como mínimo 12 meses de fecha de vencimiento contados a partir de la fecha de facturación. Se entiende como excepción, aquellos casos en los que el producto tenga una vida útil de un (1) año o menos, situación en la cual, la fecha de vencimiento al momento de la recepción, deberá ser como mínimo, el 75% de la vida útil. 4. En caso de que no se cumpla el numeral anterior, para la aceptación del pedido, el contratista hará llegar carta de compromiso sobre la devolución de la totalidad de unidades que se venzan y la nota crédito por el monto calculado, multiplicando las unidades devueltas por el precio de compra, más los impuestos a que haya lugar. El proveedor se obliga a recoger las unidades que no se alcanzan a consumir antes de su vencimiento, para esto el Hospital enviara comunicación con 90 días de anticipación. **NOTA:** De haber alguna excepción a los numerales 2, 3 y 4, se deberá aclarar en el contrato, junto a la argumentación realizada y el visto bueno de la Auxiliar Administrativa de la farmacia. 5. La totalidad de los productos a entregar será únicamente suministrada por el contratista en el almacén de la institución. En caso de que se llegare a presentar algún pendiente, el contratista se compromete a entregarlos antes de las veinticuatro (24) horas siguientes. 6. Marcar los productos entregados, con la leyenda "uso exclusivo ESE Hospital del municipio de Algeciras" prohibida su venta. 7. Constituir las pólizas requeridas, así como pagar los impuestos a que haya lugar. 8. Aplicar las condiciones de garantía expresados en su portafolio de servicios, al igual que mantener y respetar las condiciones comerciales señaladas. 9. Ajustar los precios a los diferentes actos administrativos que para el efecto expida la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM). 10. Informar oportunamente al supervisor del contrato, cuando la ejecución presupuestal del mismo haya superado el 80% del valor total. 11. Asegurar oportunidad y eficiencia en la entrega del producto. 12. Suministrar los códigos CUM, INVIMA, Nombre de Laboratorio, lote y vencimientos de manera correcta en la factura, así como como los Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) 13. Presentar las facturas acompañadas de los documentos pertinentes para su respectivo cobro. 14. Garantizar la cadena de frío de los productos objeto del contrato, durante el almacenamiento y el transporte, hasta el momento de recibirlos en la bodega de farmacia del hospital. 15. En caso de presentarse averías o daño en los productos objeto del contrato, en su material de empaque primario durante el transporte y que pudiera desencadenar en un defecto crítico del producto, identificado durante la recepción técnica, el contratista responde por los daños o perjuicios que de este se derive. 16. Las demás requeridas en virtud del objeto del presente contrato, que le sean comunicadas por LA ESE **PARAGRAFO:** Los ítems, cantidades y valores pactados en el contrato son los siguientes:

ITEM	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	VR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VR IVA	VR UNIT + IVA
1	ABACAVIR 20MG/ML SOL ORAL FRASCO X 240ML	HETERO	1	87,000	0	0	87,000
2	ABACAVIR TABLETAS 300 MG Tableta	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
3	ACEITE DE RICINO X 25 ML FRASCO	OSA	1	5,297	0	0	5,297
4	ACEITE DE RICINO SOL ORAL FRASCO X 60ML	LEON	1	8,272	0	0	8,272
5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 60ML JARABE	LAPROFF	1	3,115	0	0	3,115

**"Somos Tu Salud"**



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN**

**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**  
 NIT: 813.001.653-3  
 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla  
[www.esehospitallalgeciras.com](http://www.esehospitallalgeciras.com)

**CÓDIGO:**  
 LG-CT-F-03

**FECHA:** 2024-08-30

**VERSIÓN** 01

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

**Página** 3 de 18

6	ACETAMINOFEN 100MG/ML (10%) FCOX30ML SOLUCION ORAL GOTAS	LAPROFF	1	4,164	0	0	4,164
7	ACETAMINOFEN 500MG CAJA X 900 TABLETAS	NOVAMED	1	121	0	0	121
8	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML CAJA X 25 VIALES	PROFAMILIA	1	11,325	0	0	11,325
9	PREDNISOLONA 1% SOL OFT FCO X 5ML	LA SANTE	1	9,094	0	0	9,094
10	ACETAZOLAMIDA 250MG CAJA X 30 TABLETAS BLS*10	COLMED	1	1,311	0	0	1,311
11	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG CAJA X 900 TABLETAS BLS*30	GENFAR	1	55	0	0	55
12	N-ACETILCISTEINA 300MG/3ML CX5 AMP X 3ML SOLUCION INYECTABLE	ZAMBON	1	10,050	0	0	10,050
13	ACICLOVIR 800MG CAJA X 10 TABLETAS	GENFAR	1	1,335	0	0	1,335
14	ACICLOVIR 200MG CAJA X 25 TABLETAS BLS*5	GENFAR	1	318	0	0	318
15	ACIDO RETINOICO 0.05G/100G (5%) CREMA TOPICA X 30G	QUIFARMA	1	22,978	0	0	22,978
16	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML "CLINTRANEX" CAJA X 10 AMPOLLAS	PROCLIN SA	1	4,808	0	0	4,808
17	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CAJA X 10 TABLETAS	HUMAX	1	1,957	0	0	1,957
18	AGUA ESTERIL 500ML CX35 BOLSAS SOLUCION INYECTABLE	QUIBI	1	6,006	0	0	6,006
19	FABOTERAPEUTICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN 1.8MG CX1 VIAL + DIL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	BIOCLON	1	1,456,935	0	0	1,456,935
20	ALBENDAZOL SUSPENSION 400MG/20ML SOBRES	LAPROFF	1	2,193	0	0	2,193
21	ALBENDAZOL 200MG CAJA X 50 TABLETAS BLIS*2	LAPROFF	1	625	0	0	625
22	ALFAMETILDOPA 250MG "ALDOMET" CAJA X 30 TAB BLS*10 / METILDOPA HIDRATADA EQUIVALENTE A METILDOPA ANHIDRA 250 MG	ASPEN	1	3,720	0	0	3,720
23	HIERRO+MINERALES+MULTIVITAMINAS POL ORL CAJA X 30 SOBRES	GLOBAL SERVICE	1	825	19	157	982
24	ALOPURINOL 300MG CAJA X 30 TABLETAS	MEMPHIS	1	878	0	0	878
25	ALOPURINOL 100MG CAJA X 30 TABLETAS BLS*10	MEMPHIS	1	789	0	0	789
26	HIDROXIDO AL+MAG+SIMETICONA (400+400+20)/ML 360ML	COASPHARMA	1	11,227	0	0	11,227
27	AMANTADINA 100MG "ZINTERGIA" CAJA X 300 CAPSULAS BLIS*10	NOVAMED	1	2,271	0	0	2,271
28	AMIKACINA 100MG/2ML CAJA X 10 AMPOLLAS	VITALIS	1	5,047	0	0	5,047
29	AMIKACINA 500MG/2ML CAJA X 100 AMPOLLAS	VITALIS	1	5,390	0	0	5,390

**"Somos Tu Salud"**

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitallgeciras.com">www.esehospitallgeciras.com</a>	<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03 <b>FECHA:</b> 2024-08-30 <b>VERSIÓN 01</b>
	<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>	Página 4 de 18

30	AMIODARONA 150MG/3ML CAJA X 25 AMPOLLA	ADS PHARMA	1	9,085	0	0	9,085
31	AMIODARONA 200MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	LA SANTE	1	826	0	0	826
32	AMITRIPTILINA 25MG CAJA X 300 TABLETAS BLS*10	LAPROFF	1	79	0	0	79
33	AMLODIPINO 5MG CAJA X 300 TABLETAS BLIS*30	GENFAR	1	32	0	0	32
34	AMOXICILINA 500MG CAJA X 100 CAPSULAS BLS*10	DELTA	1	560	0	0	560
35	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 60ML	BIOQUIFAR	1	12,997	0	0	12,997
36	AMPICILINA 1GR CAJA X 10 AMPOLLAS	FARMALOGICA	1	4,038	0	0	4,038
37	AMPICILINA 500MG CAJA X 100 CAPSULAS BLS*10	DELTA	1	455	0	0	455
38	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR AMPOLLA CX10 AMPOLLA	SICMAFARMA	1	7,571	0	0	7,571
39	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10ML	I.N.S.	1	758,181	0	0	758,181
40	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS FCO X 30 ML	ECAR	1	6,655	0	0	6,655
41	ACIDO ASCORBICO MASTICABLE 500MG BOLSAX576 TABLETAS BLS*12	ECAR	1	230	0	0	230
42	ATAZANAVIR+RITONAVIR 300MG+100MG FCOX30 TAB	THE LABS	1	4,689	0	0	4,689
43	ATORVASTATINA 20MG CAJA X 1000 TABLETAS BLS*10	ECAR	1	91	0	0	91
44	ATORVASTATINA 40MG CAJA X 500 TABLETAS R.P	ECAR	1	158	0	0	158
45	ATROPINA SULFATO 1MG/ML CX100 SOLUCION INYECTABLE	RYAN	1	1,680	0	0	1,680
46	AZITROMICINA SUSPENSION 200MG/5ML FCO X 15ML	BIOQUIFAR	1	13,388	0	0	13,388
47	AZITROMICINA 500MG CAJA X 60 TABLETAS	LAPROFF	1	1,698	0	0	1,698
48	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR BUCAL	CHALVER	1	19,093	0	0	19,093
49	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL	CIPLA	1	11,366	0	0	11,366
50	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR NASAL	BCN MEDICAL	1	19,011	0	0	19,011
51	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION FCO X 120ML	COASPHARMA	1	9,149	0	0	9,149
52	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML CX5 AMP X 2ML SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	1	7,663	0	0	7,663
53	BETAMETASONA 4MG/ML CAJA X 100 AMPOLLAS	VITALIS	1	1,164	0	0	1,164
54	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX40 GRAMOS	GENFAR	1	8,959	0	0	8,959

**"Somos Tu Salud"**



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN**

**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**

NIT: 813.001.653-3

Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla

[www.esehospitallalgeciras.com](http://www.esehospitallalgeciras.com)

CÓDIGO:

LG-CT-F-03

FECHA: 2024-08-30

VERSIÓN 01

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

Página 5 de 18

55	BICARBONATO DE SODIO 840MG/10ML AMPOLLA	MEDIFARMA	1	4,102	0	0	4,102
56	BIPERIDENO 2MG CAJA X 300 TABLETAS BLS*15	TECNOQUIMICAS	1	424	0	0	424
57	BISACODILO 5MG CAJA X 500 TABLETAS BLS*10	ECAR	1	91	0	0	91
58	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600+200MG CX300 TAB BLS*10	LAPROFF	1	404	0	0	404
59	CARBONATO DE CALCIO 600MG "OSTEOCAL" CX100 TABLETA BLS*10	SIEGFRIED	1	195	0	0	195
60	CALCITRIOL 0.25MG CAJA X 30 CAPSULAS BLS*10	COLMED	1	358	0	0	358
61	CAPTOPRIL 50MG CX100 TABLETA	RECIPE	1	157	0	0	157
62	CAPTOPRIL 25MG CX30 TABLETA	RECIPE	1	149	0	0	149
63	CARBAMAZEPINA 200MG CAJA X 300 TABLETAS R.P	LAPROFF	1	146	0	0	146
64	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION FCO x 120ML R.P	RECIPE	1	8,952	0	0	8,952
65	CARVEDILOL 12.5MG CAJA X 300 TABLETAS R.P BLS*30	GENFAR	1	118	0	0	118
66	CARVEDILOL 25MG CAJA X 300 TABLETAS BLIS*30	GENFAR	1	220	0	0	220
67	CARVEDILOL 6.25MG CAJA X 300 TABLETAS R.P BLS*30	GENFAR	1	110	0	0	110
68	CEFALEXINA 250MG/5ML FCO X 60ML SUSPENSION	GENFAR	1	7,622	0	0	7,622
69	CEFALEXINA 500MG CAJA X 8 TABLETAS BLS*8	PHARMARIS	1	738	0	0	738
70	CEFALOTINA 1GR CAJA X 10 VIALES	VICAR	1	5,473	0	0	5,473
71	CEFRADINA 500MG CAJA X 24 TABLETAS	BUSSIE	1	1,035	0	0	1,035
72	CEFRADINA 1GR CAJA X 10 VIALES	FARMALOGICA	1	9,702	0	0	9,702
73	CEFTRIAXONA 1GR CAJA X 10 VIAL	VICAR	1	3,436	0	0	3,436
74	CEFUROXIMA 250MG/5ML FCO*70ML POLVO GRANULADO	GLAXOSMITHKLINE	1	86,765	0	0	86,765
75	CIANOCOBALAMINA VITAMINA B12 1MG/1ML AMPOLLA	ECAR	1	2,145	0	0	2,145
76	CIPROFLOXACINO 500MG CAJA X 500 TABLETAS BLS*10	FAES FARMA	1	454	0	0	454
77	CLARITROMICINA 500MG CAJA X 10 TABLETAS	GENFAR	1	2,156	0	0	2,156
78	CLARITROMICINA 500MG CAJA X 10 AMPOLLA	PROCLIN PHARMA	1	30,893	0	0	30,893
79	CLINDAMICINA 600MG/4ML CAJA X 100 AMPOLLAS	CORPAUL	1	4,065	0	0	4,065
80	CLOBAZAM 20MG CX20 TABLETA	HUMAX	1	893	0	0	893
81	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL FRASCO X 30ML S.P	SIEGFRIED	1	16,403	0	0	16,403

**"Somos Tu Salud"**

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitalalgeciras.com">www.esehospitalalgeciras.com</a>	<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03 <b>FECHA:</b> 2024-08-30 <b>VERSIÓN 01</b>
	<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>	Página 6 de 18

82	CLONIDINA 0.150MG COMPRIMIDO CAJA X 500 TABLETAS BLIS*10	ECAR	1	83	0	0	83
83	CLOPIDOGREL 75MG CAJA X 30 TABLETAS R.P BLS*10	MSN LABS	1	258	0	0	258
84	CLORFENIRAMINA 4MG CAJA X 500 TABLETAS	ECAR	1	55	0	0	55
85	CLORFENIRAMINA JARABE 2MG/5ML FCO X 120ML	LABINCO	1	3,267	0	0	3,267
86	CLOROQUINA 250MG CAJA X 250 TABLETAS BLS*10	HUMAX	1	298	0	0	298
87	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40GR	FARMIONNI	1	8,624	0	0	8,624
88	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL CAJA*BLS*10	COLMED	1	742	0	0	742
89	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL CAJA X 48 UNIDAD BLS*8	ANGLOPHARMA	1	366	0	0	366
90	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40GR	LABQUIFAR	1	7,701	0	0	7,701
91	CLOTRIMAZOL 1G/100ML FRASCO X 30 ML SOLUCION TOPICO	LAPROFF	1	4,790	0	0	4,790
92	CLOZAPINA 100 MG CAJA X 100 TABLETAS S.P	HUMAX	1	379	0	0	379
93	COLCHICINA 0.5MG CAJA X 300 TABLETAS	LAPROFF	1	160	0	0	160
94	COLESTIRAMINA 4G C*100 SOB X 9G POLVO GRANULADO	GENFAR	1	5,025	0	0	5,025
95	PRESERVATIVO EN LATEX CAJA X 60 UNIDADES	PROFAMILIA	1	561	0	0	561
96	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL OFTALMICO FCO X 5ML	BLASKOV	1	15,588	0	0	15,588
97	CROTAMITON LOCION 10% FRASCO X 60ML	BIOQUIFAR	1	9,924	0	0	9,924
98	DEXAMETASONA 8MG/2ML CAJA X 100 AMPOLLAS	VITALIS	1	1,029	0	0	1,029
99	DEXAMETASONA 4MG/1ML CAJA X 100 AMPOLLAS	FARMIONNI	1	959	0	0	959
100	DEXTROSA AD 5% BOLSA X 500ML	FRESENIUS	1	5,827	0	0	5,827
101	DEXTROSA 10G/100ML 10% BOLX500ML SOLUCION INYECTABLE	FRESENIUS	1	5,979	0	0	5,979
102	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INYECTABLE CAJA X100 AMP S.P	SICMAFARMA	1	8,077	0	0	8,077
103	DICLOFENACO 50MG CAJA X 500 TABLETAS BLS*10	ECAR	1	76	0	0	76
104	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAJA X 100 AMPOLLAS	VITALIS	1	1,667	0	0	1,667
105	DICLOXACILINA 500MG CAJA X 200 CAPSULAS BLIS*10	LA SANTE	1	524	0	0	524
106	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 80ML	LA SANTE	1	8,075	0	0	8,075

"Somos Tu Salud"



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN  
ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS  
NIT: 813.001.653-3  
Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla  
[www.esehospitallalgeciras.com](http://www.esehospitallalgeciras.com)**

CÓDIGO:  
LG-CT-F-03  
FECHA: 2024-08-30  
VERSIÓN 01

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

Página 7 de 18

107	DIFENHIDRAMINA 50MG CAJA X 250 TABLETAS	OPHALAC	1	209	0	0	209
108	DIFENHIDRAMINA JARABE 2.5MG/ML FCO X 120 ML	LAPROFF	1	5,792	0	0	5,792
109	DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOL INY C*25 AMP X 1ML	LICOL	1	34,686	0	0	34,686
110	BETAMETILDIGOXINA 0,1 MG CX20 TABLETA	ADS PHARMA	1	1,198	0	0	1,198
111	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML JARABE FCO X 120ML	HUMAX	1	16,686	0	0	16,686
112	DIMENHIDRINATO 50MG BOLSA X 1000 TABLETAS BLIS*10	ECAR	1	111	0	0	111
113	DIPIRONA 1GR/2ML CAJA X 100 AMPOLLAS	VITALIS	1	1,710	0	0	1,710
114	DOLUATEGRAVIR 50MG "TIVICAY" FRASCO PED X 30 TABLETAS R.P	GLAXOSMITHKLINE	1	31,923	0	0	31,923
115	DOPAMINA 200MG/5ML CX25 AMP SOLUCION INYECTABLE	RYAN	1	2,636	0	0	2,636
116	DOXICICLINA 100MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	GENFAR	1	289	0	0	289
117	ENALAPRIL 5MG CAJA X 50 TABLETAS	COASPHARMA	1	199	0	0	199
118	ENALAPRIL 20MG CAJA X 330 TABLETAS BLIS*10	ANGLOPHARMA	1	240	0	0	240
119	ENANTATO NORETISTERONA+ESTRADIOL 50MG+5MG NOFERTYL R.P	LAFRANCOL	1	9,917	0	0	9,917
120	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML JER PRELL	DELTA	1	13,064	0	0	13,064
121	ADRENALINA CLORHIDRATO - EPINEFRINA 1MG/ML CX25 AMP X 1ML SOLUCION INYECTABLE	ECAR	1	1,628	0	0	1,628
122	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG CAJA X 500 TABLETAS BLS*10	NUTRI MACK	1	470	0	0	470
123	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO Ó ESTEARATO) SUSPENSIÓN ORAL 250 MG / 5 ML (5%) 250 MG. Jarabe	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
124	ERITROMICINA 500MG CAJA X 50 TABLETAS BLS*10	GENFAR	1	975	0	0	975
125	ESCITALOPRAM 20MG CAJA X 30 TABLETAS BLS*10	SEVEN PHARMA	1	617	0	0	617
126	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*25	COLMED	1	262	0	0	262
127	ESOMEPRAZOL 20MG CAJA X 100 TABLETAS BLIS*25	COLMED	1	240	0	0	240
128	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI CAJA X 10 TABLETAS	LABINCO	1	3,089	0	0	3,089
129	ESPIRONOLACTONA 25MG CX20 TABLETA	GENFAR	1	358	0	0	358
130	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CAJA X 28 TAB R.P BLS*28	BCN MEDICAL	1	1,060	0	0	1,060

**"Somos Tu Salud"**

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitalalgeciras.com">www.esehospitalalgeciras.com</a>				<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03	
					<b>FECHA:</b> 2024-08-30	
					<b>VERSIÓN 01</b>	
<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>				Página 8 de 18		

131	FENITOINA 100MG EPAMIN CAJA X 50 CAPSULAS	PFIZER	1	718	0	0	718
132	FENITOINA 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	PISA	1	4,189	0	0	4,189
133	FENITOINA 100MG FCO X 50 CAPSULAS	TECNOQUIMICAS	1	1,020	0	0	1,020
134	FENOBARBITAL 100 MG TABLETAS 100 MG Tableta	MONOPOLIO DEL ESTADO	1	0	0	0	0
135	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML CAJA X100 AMPOLLA S.P	BIOSANO	1	5,990	0	0	5,990
136	FITOMENADIONA 1MG/1ML CAJA X 100 AMPOLLAS	SICMAFARMA	1	3,073	0	0	3,073
137	FLUCONAZOL 200MG CAJA X 210 CAPSULAS BLIS*7	NOVAMED	1	921	0	0	921
138	FLUOXETINA 20MG CAJA X 300 TABLETAS	NOVAMED	1	228	0	0	228
139	ACIDO FOLICO 1MG CAJA X 1000 TABLETAS BLS*10	ECAR	1	47	0	0	47
140	FORMULA TERAPEUTICA FTLC "PLUMPLY'NUT" SOBRE 92GR	SANUTEAM	1	12,230	19	2,324	14,553
141	FORMULA TERAPEUTICA A BASE DE MALTODEXTRINA ACEITES VEGETALES VIT. Y MIN. F-75 POL ORL LTAX400G	SANUTEAM	1	137,531	0	0	137,531
142	FUROSEMIDA 20MG/2ML CAJA X 10 AMPOLLAS	BIO ESTERIL	1	809	0	0	809
143	FUROSEMIDA 40MG CAJA X 300 TABLETAS	GENFAR	1	76	0	0	76
144	GEMFIBROZILO 600MG CAJA X 720 TABLETAS	GENFAR	1	453	0	0	453
145	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA GOTAS FCO*10ML	TECNOQUIMICAS	1	5,288	0	0	5,288
146	GENTAMICINA 160MG/2ML CAJA X 100 AMPOLLAS	VITALIS	1	2,751	0	0	2,751
147	GENTAMICINA 80MG/2ML CAJA X 10 AMPOLLAS	FARMIONNI	1	1,944	0	0	1,944
148	GLIBENCLAMIDA 5MG CAJA X 330 TABLETAS	COASPHARMA	1	118	0	0	118
149	GLUCONATO DE CALCIO 0,1 CX40 AMPOULEPACK X 10ML SOLUCION INYECTABLE	RYAN	1	4,848	0	0	4,848
150	HALOPERIDOL 5MG/ML CAJA X 25 AMPOLLAS	RYAN	1	2,753	0	0	2,753
151	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2MG/ML FCO X 15ML	ACTIFARMA	1	7,187	0	0	7,187
152	HALOPERIDOL 5 MG CAJA X 100 TABLETAS	HUMAX	1	217	0	0	217
153	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CAJA X 300 TABLETAS BLS*30	GENFAR	1	40	0	0	40
154	HIDROCORTISONA 1G/100G (1%) CREM TOP C*1 TUB X 15G	ANGLOPHARMA	1	8,186	0	0	8,186

**"Somos Tu Salud"**



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN  
ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**  
NIT: 813.001.653-3  
Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla  
[www.esehospitallalgeciras.com](http://www.esehospitallalgeciras.com)

CÓDIGO:  
LG-CT-F-03  
FECHA: 2024-08-30  
VERSIÓN 01

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

Página 9 de 18

155	HIDROCORTISONA 100MG CAJA X 100 AMPOLLAS	BLAU	1	5,663	0	0	5,663
156	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETAS 2.5 MG Tabletás	MONOPOLIO DEL ESTADO	1	0	0	0	0
157	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100ML FCO*360ML SOLUCION ORAL	TECNOQUIMICAS	1	12,271	0	0	12,271
158	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML CAJAX100 AMPOLLA	VITALIS	1	2,206	0	0	2,206
159	DIPIRONA 2.5G + HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/5ML CAJA X 100 AMPOLLAS	SICMAFARMA	1	3,673	0	0	3,673
160	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG CAJA*100 TABLETAS	RECIPE	1	513	0	0	513
161	IBUPROFENO 400MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	GENFAR	1	217	0	0	217
162	ETONOGESTREL 68MG IMPLANTE IMPLANOM CAJA X 1UND	MSD	1	198,332	0	0	198,332
163	IMATINIB 400MG FCOX30 TABLETA	HETERO	1	26,996	0	0	26,996
164	IMIPRAMINA 10MG CX100 TABLETA	HUMAX	1	657	0	0	657
165	IMIPRAMINA 25MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	HUMAX	1	202	0	0	202
166	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG CAJA X 1 JER PRE	CSL BEHRING	1	200,937	0	0	200,937
167	INSULINA DETERMIR 100UI/ML C*5 PEN X 3ML SOLUCION INYECTABLE	NOVO NORDISK	1	40,622	0	0	40,622
168	INSULINA ASPARTA 100UI/ML CX5 JER PRE X 3ML SOLUCION INYECTABLE	NOVO NORDISK	1	24,204	0	0	24,204
169	INSULINA GLARGINA "LANTUS" 100UI/ML LAPICERO X 3ML R.P	SANOFI	1	38,340	0	0	38,340
170	INSULINA GLULISINA "APIDRA SOLOSTAR" 100UI/ML LAPICERO X 3ML R.P	SANOFI	1	24,072	0	0	24,072
171	INSULINA CRISTALINA R 100UI INSULEX FCO X 10ML	PISA	1	26,566	0	0	26,566
172	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML AMPOLLA	PISA	1	26,566	0	0	26,566
173	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG SOL. NEBULIZ 20ML R.P	BOEHRINGER	1	24,450	0	0	24,450
174	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG AEROSOL FCO X 10ML R.P	CHALVER	1	19,560	0	0	19,560
175	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG CAJA X 300 TABLETAS	LAPROFF	1	104	0	0	104
176	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG CAJA X 20 TABLETAS	BAGO	1	2,602	0	0	2,602
177	LEVONORGESTREL 75MG C*1 KIT IMPLAN	BAYER	1	154,724	0	0	154,724
178	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANT SUB KIT DE INSERCIÓN + 2 VARILLAS CX1 (JADELLE)	BAYER	1	309,448	0	0	309,448

"Somos Tu Salud"

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitalalgeciras.com">www.esehospitalalgeciras.com</a>					<b>CÓDIGO:</b> <b>LG-CT-F-03</b>	
						<b>FECHA:</b> 2024-08-30	
						<b>VERSIÓN 01</b>	
<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>						<b>Página 10 de 18</b>	

179	KETOCONAZOL 200MG CAJA X 250 TABLETAS BLS*10	BIOQUIFAR	1	513	0	0	513
180	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE FCO X 100ML	LAPROFF	1	5,597	0	0	5,597
181	TIRAS DE GLUCOMETRIA PREMIER STRIPS CAJA X 50 UND	NIPRO	1	69,432	0	0	69,432
182	LABELTALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML AMPOLLA R.P	BLASKOV	1	19,863	0	0	19,863
183	LAMIVUDINA 150 mg +ZIDOVUDINA 300 mg x 60 TABLETAS 150mg+300mg Tableta	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
184	LAMIVUDINA 10MG/ML SOL ORAL FRASCO X 240ML	HUMAX	1	56,747	0	0	56,747
185	LAMOTRIGINA 200MG CAJA X 30 TABLETAS R.P BLS*30	GLAXOSMITHKLINE	1	2,379	0	0	2,379
186	LAMOTRIGINA 100MG CAJAX100 TABLETAS R.P BLIS*10	HUMAX	1	730	0	0	730
187	LEVETIRACETAM 1000MG CAJA*50 TAB. BLIS*10	LAPROFF	1	2,069	0	0	2,069
188	LEVETIRACETAM 500MCG CAJAX 100 TABLETAS R.P	GENFAR	1	1,469	0	0	1,469
189	CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG CAJA X 30 TABLETAS BLS*10	GENFAR	1	704	0	0	704
190	LEVOMEPRMAZINA 100MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	ACTIFARMA	1	1,055	0	0	1,055
191	LEVOMEPRMAZINA 4MG/20ML SUSP. ORAL FCOX20ML	SALUS PHARMA	1	19,191	0	0	19,191
192	LEVONORGESTREL 0.75MG CX2 TABLETA	NOVAMED	1	5,655	0	0	5,655
193	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG CAJA X 21 TABLETAS	TECNOFARMA	1	290	0	0	290
194	LEVONORGEST+ETINILESTRAD 150+30MCG CAJ.X21 TAB R.P BLS*21	PROFAMILIA	1	98	0	0	98
195	LEVOTIROXINA 100MCG CAJA X 300 TABLETAS BLIS*30	SIEGFRIED	1	114	0	0	114
196	LEVOTIROXINA 50MCG CAJA X 300 TABLETAS BLIS*30	SIEGFRIED	1	85	0	0	85
197	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA FCOX50ML AMPOLLA	ROPSOHN	1	56,841	0	0	56,841
198	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50 ML2 % Inyeccion	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
199	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30ML	ROPSOHN	1	24,312	0	0	24,312
200	CARBONATO DE LITIO 300MG CAJA*100 TABLETAS BLIS*10	ACTIFARMA	1	1,407	0	0	1,407
201	LOPERAMIDA 2MG CAJA X 240 TABLETAS	ECAR	1	118	0	0	118
202	LOPINAVIR 80 mg/ml RITONAVIR 20mg/ml FRASCO X 160 ML.80mg/20mgSuspensión oral	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
203	LOPINAVIR Y RITONAVIR 100 MG/25 MG 100 MG / 25 MG Tableta	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0

**"Somos Tu Salud"**



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN**

**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**  
 NIT: 813.001.653-3  
 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla  
[www.esehospitallalgeciras.com](http://www.esehospitallalgeciras.com)

**CÓDIGO:**  
 LG-CT-F-03  
**FECHA:** 2024-08-30  
**VERSIÓN 01**

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

**Página 11 de 18**

204	LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG FCOX120 TABLETA	AUROBINDO	1	2,278	0	0	2,278
205	LORATADINA 5MG/5ML JARABE X 100ML	LA SANTE	1	5,651	0	0	5,651
206	LORATADINA 10MG CAJA X 250 TABLETAS	BIOQUIFAR	1	110	0	0	110
207	LOSARTAN 50MG CAJA*900 TAB. BLIS*30	GENFAR	1	111	0	0	111
208	LOSARTAN 100MG CAJA X 300 TABLETAS BLS*10	FARMACAPSULAS	1	217	0	0	217
209	LOVASTATINA 20MG CX300 TABLETA	LAPROFF	1	216	0	0	216
210	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 MG+5 MG SOLUCION INYECTABLE (CYCLOFEM)25 MG+5 MG Solución inyectable	PROFAMILIA	1	10,841	0	0	10,841
211	MEDROXIPROGESTERONA 5MG CAJA X 30 TABLETAS R.P BLS*30	LAFRANCOL	1	369	0	0	369
212	MEMANTINA 10MG CX100 TABLETA	SALUS PHARMA	1	441	0	0	441
213	METFORMINA 850MG CAJA X 900 TABLETAS	GENFAR	1	162	0	0	162
214	METILERGOMETRINA MALEATO SOLUCION INYECTABLEX 0.2 MG (MEHERGIN) 0.2MG. Solución inyectable	AGOTADO	1	0	0	0	0
215	METILPREDNISOLONA 500MG CAJA X 50 AMPOLLAS R.P	BLAU	1	29,552	0	0	29,552
216	METIMAZOL 5MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	SIEGFRIED	1	168	0	0	168
217	METOCARBAMOL 750MG CAJA X 250 TABLETAS	LABQUIFAR	1	366	0	0	366
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CX100 AMP SOLUCION INYECTABLE	FARMIONNI	1	882	0	0	882
219	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FCO X 30ML	BUSSIE	1	6,385	0	0	6,385
220	METOCLOPRAMIDA 10MG CAJA X 300 TABLETAS BLS*10	LAPROFF	1	143	0	0	143
221	METOPROLOL 50MG CAJA X 300 TABLETAS R.P BLIS*30	GENFAR	1	137	0	0	137
222	METOPROLOL 100MG CAJA X 30 TABLETAS R.P BLS*10	ROPSOHN	1	207	0	0	207
223	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION FCOX120ML	ECAR	1	8,456	0	0	8,456
224	METRONIDAZOL 500MG/100ML AMPOLLA X 100ML	PISA	1	12,251	0	0	12,251
225	METRONIDAZOL 500MG CAJA X 200 OVULOS	COLMED	1	764	0	0	764
226	METRONIDAZOL 500MG CAJA X 500 TABLETAS BLS*10	ECAR	1	261	0	0	261
227	MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO CON NEBULIZADOR, MASCARA Y EXTENSION 2MTS UNIDAD	PLUS VITAL	1	6,172	0	0	6,172

**"Somos Tu Salud"**

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> <b>NIT: 813.001.653-3</b> <b>Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla</b> <b>www.esehospitallalgeciras.com</b>					<b>CÓDIGO:</b> <b>LG-CT-F-03</b>	
						<b>FECHA: 2024-08-30</b>	
						<b>VERSIÓN 01</b>	
<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>					<b>Página 12 de 18</b>		

228	MIDAZOLAM 5MG/5ML CAJA X 25 EMBASE BAJA DENSIDAD SOLUCION INYECTABLE	BIOSANO	1	4,109	0	0	4,109
229	MIDAZOLAM 5MG/5ML CAJA X 5 AMPOLLAS S.P	BLASKOV	1	5,665	0	0	5,665
230	MISOPROSTOL 200MCG ORAL "CYTIL" CAJA X 7 TABLETAS	TECNOQUIMICAS	1	4,664	0	0	4,664
231	MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / ML10 MG. Solución inyectable	MONOPOLIO DEL ESTADO	1	0	0	0	0
232	NAPROXENO 2.5G/100ML SUSP ORL FCOX80ML (NAPROX 2.5%)	LABINCO	1	6,452	0	0	6,452
233	NAPROXENO 250MG CAJA X 900 TABLETAS	GENFAR	1	174	0	0	174
234	NEOMI+COLIST+HIDROCOR GOTAS OTICA FIXAMICIN FCOX15	TECNOQUIMICAS	1	35,516	0	0	35,516
235	DEXAMET+NEOMIC+POLIMIXINA GOTAS OFTALMICAS FCOX5ML	INCOBRA	1	5,425	0	0	5,425
236	NIFEDIPINO 30MG (24H) CAJA X 300 CAPSULAS BLS*15	NOVAMED	1	476	0	0	476
237	NIFEDIPINO CÁPSULA 10 MG10 MGCápsula	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
238	NIMODIPINO 30MG CAJA X 250 TABLETAS	EXPOFARMA	1	229	0	0	229
239	NISTATINA 100.000U.I TAB VAGINAL CAJA X 30 TABLETA BLS*5	SALUS PHARMA	1	853	0	0	853
240	NISTATINA 500.000UI CX250 TABLETA	VON HALLER	1	924	0	0	924
241	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION FCO X 60ML	BIOQUIFAR	1	9,870	0	0	9,870
242	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 TABLETAS BLS*20	RECIPE	1	352	0	0	352
243	NOREPINEFRINA 4MG/4ML CX5 AMP X 4ML SOLUCION INYECTABLE	KWALITY PHARMACEUTIC	1	8,010	0	0	8,010
244	NORFLOXACINO 400MG CAJA X 300 TABLETAS	LAPROFF	1	815	0	0	815
245	OLANZAPINA 10MG CAJA*30 TAB. BLIS*10	SIEGFRIED	1	896	0	0	896
246	OLANZAPINA 5MG CAJA X 30 TABLETAS BLIS*10	SIEGFRIED	1	709	0	0	709
247	OMEPRAZOL 20MG PRAZED CAJA X 600 CAPSULAS	NOVAMED	1	129	0	0	129
248	OMEPRAZOL 40MG CAJA X 1 AMPOLLA	SEVEN PHARMA	1	5,694	0	0	5,694
249	OSELTAMIVIR 75MG C*10 CAPSULA	ROCHE	1	23,853	0	0	23,853
250	OXACILINA 1GR CAJA X 10 VIALES	DELTA	1	5,146	0	0	5,146
251	OXCARBAMAZEPINA 600 MG TABLETAS 600mg Tableta ó tableta recubierta	AGOTADO	1	0	0	0	0
252	OXIMETAZOLINA 0.05MG SOLUCION NASAL FCO X 15 ML	PHARMACEUTICAL	1	5,065	0	0	5,065
253	OXITOCINA 10UI/1ML CX10 AMP SOLUCION INYECTABLE	PANPHARMA	1	5,016	0	0	5,016

**"Somos Tu Salud"**



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN**

**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**

NIT: 813.001.653-3

Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla

[www.esehospitallalgeciras.com](http://www.esehospitallalgeciras.com)

CÓDIGO:

LG-CT-F-03

FECHA: 2024-08-30

VERSIÓN 01

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

Página 13 de 18

254	PAMOATO PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION FCOX15ML	GENFAR	1	3,229	0	0	3,229
255	PAMOATO PIRANTEL 250MG CAJA X 60 TABLETAS BLS*10	GENFAR	1	647	0	0	647
256	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I AMPOLLA	NORTH CHINA	1	3,730	0	0	3,730
257	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I AMPOLLA	DELTA	1	5,528	0	0	5,528
258	PENICILINA G PROCAINICA 800.000UI CX10 VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	1	7,721	0	0	7,721
259	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. VIAL	VITALIS	1	3,837	0	0	3,837
260	PENICILINA G SODICA 5.000.000 U.I CAJA X 10 AMP	FARMALOGICA	1	7,261	0	0	7,261
261	PILOCARPINA 20MG/ML (2%) FCOX15ML SOLUCION OFTALMICA	ALCON	1	53,349	0	0	53,349
262	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML CX3 AMP X 1ML SOLUCION INYECTABLE	SANDRE FARMA	1	24,138	0	0	24,138
263	PIRIDOXINA 50MG CAJA X 250 TABLETAS	ECAR	1	130	0	0	130
264	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/10ML CX25 AMP X 10ML SOLUCION INYECTABLE	ROPSOHN	1	2,017	0	0	2,017
265	PRAZOSINA 1MG "PRATEN" CAJA X 200 TABLETAS BLS*20	LABINCO	1	84	0	0	84
266	PREDNISOLONA + FENILEFRINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1 % + 0.12 %5 ML. Solución oftálmicas	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
267	PREDNISOLONA 5MG CAJA X 300 TABLETAS BLS*30	GENFAR	1	75	0	0	75
268	PROPRANOLOL 40MG CAJA X 300 TABLETAS BLIS*10	NOVAMED	1	132	0	0	132
269	PROPRANOLOL 80MG CX300 TABLETA	TECNOQUIMICAS	1	387	0	0	387
270	RALTEGRAVIR 100MG "ISENTRESS" FRASCO X 60 TABLETAS R.P	MSD	1	10,455	0	0	10,455
271	RALTEGRAVIR 25MG FCOX60 TABLETA MASTICABLE	MSD	1	2,179	0	0	2,179
272	RALTEGRAVIR 400MG "ISENTRESS" FRASCO X 60 TABLETAS R.P	MSD	1	31,640	0	0	31,640
273	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 5 ML50 mg.Solución inyectable	DESCONTINUADO	1	0	0	0	0
274	LACTATO DE RINGER VARIOS BOL*500ML SOLUCION INYECTABLE	FRESENIUS	1	4,990	0	0	4,990
275	RISPERIDONA 2MG CAJA X 30 TABLETAS R.P	EUROFARMA	1	852	0	0	852
276	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10%/80G FCO*80G SPRAY SOLUCION TOPICO	ROPSOHN	1	123,132	0	0	123,132
277	SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG FCOX200 DOSIS	CIPLA	1	10,784	0	0	10,784

**"Somos Tu Salud"**

 <p><b>SOMOS TU SALUD</b> E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS</p>	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitallalgeciras.com">www.esehospitallalgeciras.com</a>					<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03	
						<b>FECHA:</b> 2024-08-30	
	<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>					<b>VERSIÓN 01</b>	
							Página 14 de 18

278	SALBUTAMOL 5MG/ML (0.5%) FCOX10ML SOL NEB	GLAXOSMITHKLINE	1	60,500	0	0	60,500
279	Salbutamol Jarabe 2mg/5ml Env x 120 mL	ECAR	1	4,738	0	0	4,738
280	SALES DE REHIDRATAACION CAJA X 50 SOBRES	BIOQUIFAR	1	2,718	0	0	2,718
281	SERTRALINA 50MG CAJA X 300 TABLETAS BLIS*30	GENFAR	1	198	0	0	198
282	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML	FRESENIUS	1	3,797	0	0	3,797
283	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML	FRESENIUS	1	5,245	0	0	5,245
284	CLORURO DE SODIO 2MEQ/10ML AMPOLEPACK	ROPSOHN	1	3,407	0	0	3,407
285	SUCCINILCOLINA 1G/10ML CX1 VIAL SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA	1	64,182	0	0	64,182
286	SUCRALFATO 1GR "ALSUCRAL" CAJA X 20 TABLETAS	ROPSOHN	1	781	0	0	781
287	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMPOLLA	I.N.S.	1	355,000	0	0	355,000
288	SULFADIAZINA DE PLATA 1G/100G TUBO X 30GR	GENFAR	1	11,804	0	0	11,804
289	SULFASALAZINA 500MG CAJA X 30 TABLETAS	BIOQUIFAR	1	997	0	0	997
290	SULFATO DE MAGNESIO 20% CAJA X 40 AMP X 10ML	ROPSOHN	1	5,033	0	0	5,033
291	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION FCO X 120ML	NEVOX FARMA	1	7,479	0	0	7,479
292	SULFATO FERROSO 300MG CAJA X 500 TABLETAS BLS*10	ECAR	1	83	0	0	83
293	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS FCO x 20ML	LAPROFF	1	7,031	0	0	7,031
294	SULFATO FERROSO 2.5% (4 GR) JARABE FCO X 120ML	LAPROFF	1	5,574	0	0	5,574
295	TAMSULOSINA 0.4MG CAJA X 30 CAPSULAS BLS*10	GENFAR	1	670	0	0	670
296	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA 300MG/200MG X30 R.P	HUMAX	1	2,072	0	0	2,072
297	TEOFILINA CAPSULA LIBERACION PROLONGADA CJAX200 300MG Cápsula	AGOTADO	1	0	0	0	0
298	TERBUTALINA 0.1 SOLUCION NEBULIZAR 10ML AMPOLEPACK	ROPSOHN	1	23,100	0	0	23,100
299	TIAMINA 100MG/10ML CAJA X 25 VIALES	ECAR	1	9,547	0	0	9,547
300	TIAMINA 300MG CAJA X 600 TABLETAS	NOVAMED	1	320	0	0	320
301	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFTAL FCO X 5ML R.P	INCOBRA	1	5,553	0	0	5,553
302	TINIDAZOL SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/ML 200 mg/15ml Suspensión oral	AGOTADO	1	0	0	0	0
303	TINIDAZOL 500MG CAJA X 640 TABLETAS BLS*8	ECAR	1	255	0	0	255

**"Somos Tu Salud"**



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN**

**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**  
 NIT: 813.001.653-3  
 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla  
[www.esehospitallalgeciras.com](http://www.esehospitallalgeciras.com)

**CÓDIGO:**  
 LG-CT-F-03  
**FECHA:** 2024-08-30  
**VERSIÓN** 01

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

**Página 15 de 18**

304	TIRAS DE GLUCOMETRIA PREMIER UNIDAD	NIPRO	1	57,759	0	0	57,759
305	TOXOIDE TETANICO 40UI VIAL 0.5ML I/M	DELTA	1	21,800	0	0	21,800
306	TRAMADOL 50MG/ML CAJA X 100 AMPOLLAS	VITALIS	1	1,212	0	0	1,212
307	TRAMADOL 100MG CAJA X 10 AMPOLLAS	PROCAPS	1	1,330	0	0	1,330
308	TRAMADOL 10% FRASCO X 10ML GOTAS	GENFAR	1	3,429	0	0	3,429
309	TRAZODONA 50MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*20	RECIPE	1	200	0	0	200
310	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUSPENSION FCO X 60ML	ECAR	1	5,368	0	0	5,368
311	TRIMETROPIM SULFA 80/400MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	ECAR	1	330	0	0	330
312	TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG CAJA X 100 TABLETAS BLS*10	GENFAR	1	339	0	0	339
313	ACIDO VALPROICO 250MG CAJA X 300 CAPSULAS BLANDAS R.P BLS*10	NOVAMED	1	468	0	0	468
314	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML FRASCO X 120ML	NOVAMED	1	11,703	0	0	11,703
315	VERAPAMILO 120MG CAJA X 50 TABLETAS	LA SANTE	1	307	0	0	307
316	VERAPAMILO 80MG CAJA X 50 TABLETAS	LA SANTE	1	205	0	0	205
317	VITAMINA A 50.000UI CAJA X 300 CAPSULAS BLS*10	NOVAMED	1	199	0	0	199
318	WARFARINA SODICA 5MG CAJA X 250 TABLETAS BLS*10	SALUS PHARMA	1	482	0	0	482
319	YODOPOVIDONA 5MG/ML SOL OFT GTS FCOX15ML	OFTALMOQUIMICA	1	219,905	0	0	219,905
320	ZIDOVIDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG FRASCO X 240 ML. 10 mg Solución oral	HUMAX	1	60,401	0	0	60,401
321	ESCITALOPRAM 10MG TAB CX30	LA SANTE	1	260	0	0	260

**TERCERA-OBLIGACIONES DE "LA EMPRESA CONTRATANTE":** Al lado de aquellas conaturales al cumplimiento del objeto contratado, constituyen obligaciones de LA EMPRESA: 1. Proveer al CONTRATISTA lo necesario para la debida ejecución del objeto del contrato, por lo que le deberá suministrar oportunamente y de forma escrita la información documental y el apoyo que se requiera para el desarrollo del objeto, coordinando al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad. 2. Exigir al CONTRATISTA, a través del supervisor o interventor designado, la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato. 3. Realizar los pagos estipulados, en la forma y dentro de los términos acordados, sin necesidad de requerimientos y constituciones en mora. 4. Informar al CONTRATISTA, cualquier irregularidad que se presente por razón del suministro realizado. 5. Coordinar las pautas a partir de las cuales se ejecutará el suministro prometido sin que ello implique subordinación por parte del ejecutor; 6. Las demás establecidas por la ley, en el contrato o que se deduzca de la naturaleza del mismo. **CUARTA. PLAZO DE EJECUCION Y VIGENCIA:** El plazo de ejecución del presente contrato será de **CUATRO (04) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO CONTRATADO**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de ejecución, sin que en todo caso exceda del 31 de diciembre de 2026. El contrato mantendrá vigencia por el plazo de ejecución del mismo y cuatro (4) meses más; **QUINTA. VALOR DEL CONTRATO:** El valor total del presente contrato se fija en **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$300.000.000,00) M/CTE.** **SEXTA. FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado a "EL CONTRATISTA" mediante pagos parciales después de multiplicar el valor unitario de cada producto por la cantidad recibida de productos en el respectivo mes y de acuerdo a la disponibilidad del recurso, previa presentación de la factura o documento equivalente, acta de recepción

**"Somos Tu Salud"**

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitalalgeciras.com">www.esehospitalalgeciras.com</a>	<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03
		<b>FECHA:</b> 2024-08-30
	<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>	<b>VERSIÓN 01</b>  Página 16 de 18

técnica de mercancía en el almacén, comprobante de ingreso del almacén y/o bodega-farmacia del Hospital, certificado de paz y salvo de cambio de los productos, por fechas de vencimiento realizado por el responsable, se acompañará de las órdenes de pedido suscritas por el ordenador del gasto o el delegado al efecto, informe de actividades e informe de supervisión expedido por el supervisor del contrato y certificación firmada por el revisor fiscal si lo hubiera o representante legal de la empresa donde se acredite el pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002). **SÉPTIMA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** Los gastos que se generen con ocasión del cumplimiento de las obligaciones derivadas de este contrato, serán cubiertos por LA EMPRESA, con cargo al presupuesto de rentas y gastos aprobado para el presente periodo fiscal:

DISPONIBILIDAD	RUBROS	NOMBRE	VALOR
PRESUPUESTAL No. 0404	2.4.5.01.03.01.01	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	\$300.000.000

**OCTAVA. GARANTÍA:** El Decreto 1082 del 2015 en su Artículo 2.2.1.2.1.4.5. Contempla la No obligatoriedad de garantías en la contratación directa. La exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1. del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigir las o no debe estar en los estudios y documentos previos. De acuerdo con lo estipulado en el artículo 37 del Manual Interno de Contratación (Acuerdo 18 de 2024), en relación a las garantías que deban exigirse; considerando que se trata de un contrato de suministros cuyo valor supera los cincuenta (50) salarios Mínimos mensuales Legales Vigentes, se considera necesario que el contratista constituya a favor de la ESE HOSPITAL DE ALGECIRAS HUILA, las siguientes garantías:

AMPAROS	TIPO DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento	Póliza de seguros	30% (del valor del contrato)	Término de ejecución del contrato y el que se haya estimado para la liquidación del mismo.
Calidad del servicio	Póliza de Seguros	20% del valor del contrato	Término de duración del contrato y 1 año más.
Responsabilidad civil extracontractual.	Póliza de Seguros	El valor asegurado por los contratos de seguro que amparan la responsabilidad civil extracontractual no debe ser inferior a 200 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para contratos cuyo valor sea inferior o igual a 1.500 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (i); 300 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para contratos cuyo valor sea superior a 1.500 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes e inferior o igual a 2.500 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (ii); 400 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para contratos cuyo valor sea superior a 2.500 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes e inferior o igual a 5.000 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (111); 500 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para contratos cuyo valor sea superior a 5.000 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes e inferior o igual	Término de duración del contrato y seis (6) meses mas

**“Somos Tu Salud”**



**MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN**

**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**  
 NIT: 813.001.653-3  
 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla  
[www.esehospitalalgeciras.com](http://www.esehospitalalgeciras.com)

**CÓDIGO:**

**LG-CT-F-03**

**FECHA: 2024-08-30**

**VERSIÓN 01**

**CONTRATO DE SUMINISTRO**

**Página 17 de 18**

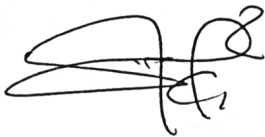
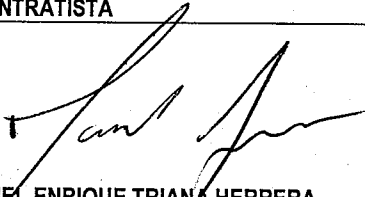

		a 10.000 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (iv); el 5% del valor del contrato cuando este sea superior a 10.000 salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, caso en el cual el valor asegurado debe ser máximo 75.000 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (v).	
Calidad de los productos suministrados.	Póliza de Seguros	20% del valor del contrato	Término de duración del contrato y 1 año más.

**NOVENA. LUGAR DE EJECUCION:** El lugar de ejecución del presente contrato será en la empresa social del estado HOSPITAL DE ALGECIRAS HUILA". **DECIMA. SUPERVISION.** La supervisión en el cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del Subgerente de la Empresa, o por quien este delegue mediante oficio. **DECIMA PRIMERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:** Salvo lo señalado en éste mismo contrato, EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato ni subcontratar su cumplimiento sin consentimiento previo y escrito de LA EMPRESA, dejando constancia de su sometimiento entero a las condiciones del contrato inicial, estando autorizada la entidad para ordenar la terminación de la cesión o el subcontrato en cualquier tiempo, sin que EL CONTRATISTA, el cesionario o el subcontratista tengan derecho a reclamar indemnización de perjuicios o a instaurar acciones en su contra por esta causa; **DECIMA SEGUNDA. EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL:** El presente contrato no genera relación laboral con EL CONTRATISTA, ni con quien este emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y, en consecuencia, tampoco obliga al pago de prestaciones sociales ni emolumentos diferentes al valor acordado, siendo autónomo para el desarrollo del objeto contratado, dentro de las jornadas que estime conveniente y sean necesarias según las recomendaciones del funcionario que vigila su cumplimiento; **DÉCIMA TERCERA. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** EL CONTRATISTA deberá acreditar al momento de la solicitud de pago, el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, en lo que corresponda. La inobservancia de esta previsión será causal para la imposición de multas sucesivas en la forma prevista en este contrato hasta tanto se dé su cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación que se efectúe; **DÉCIMA CUARTA. MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.** En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, éste autoriza expresamente a LA EMPRESA para imponer, multas sucesivas equivalentes al uno por ciento (1%) del valor del contrato, por cada día de retardo, las cuales sumadas entre sí no podrán exceder el diez por ciento (10%) del valor total del contrato, y su cobro podrá efectuarse descontando el valor de las mismas en los pagos parciales y/o final, según sea el caso, si existiere, o hacer efectiva la garantía de cumplimiento. En caso de incumplimiento definitivo de sus obligaciones EL CONTRATISTA pagará a LA EMPRESA a título de indemnización por el incumplimiento el equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, como estimación anticipada de los perjuicios causados a la EMPRESA, sin perjuicio de las acciones a que haya lugar; **DÉCIMA QUINTA. PERFECCIONAMIENTO E INICIO DEL CONTRATO:** El presente contrato se perfecciona con la firma por parte de los intervinientes, el registro presupuestal de las obligaciones dinerarias a cargo de LA EMPRESA. Para el inicio de ejecución del acuerdo se requiere la suscripción del acta de inicio. **DÉCIMA SEXTA. CLÁUSULA DE INDEMNIDAD:** EL CONTRATISTA mantendrá a LA EMPRESA CONTRATISTA, libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros, que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, cuando a ello haya lugar; **DÉCIMA SEPTIMA. LIQUIDACIÓN.** El presente contrato deberá liquidarse de común acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes al vencimiento del mismo. En el acta de liquidación se consignarán, entre otros, los ajustes y los reconocimientos a que haya lugar, así como los acuerdos, las conciliaciones y transacciones a que lleguen las partes para poner fin a las controversias presentadas y poderse declarar a paz y salvo. Si LA CONTRATISTA no se presenta a la liquidación, o las partes no llegan a acuerdo alguno sobre el contenido de la misma, la liquidación se hará en forma directa y unilateral por la Empresa, mediante acto debidamente motivado, que deberá comunicarse a LA CONTRATISTA. **DÉCIMA OCTAVA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO.** Integran y precisan las condiciones de este contrato, entre otros, los siguientes documentos: a. El Certificado de disponibilidad presupuestal; b. La propuesta; c. Certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación; d. Certificado de antecedentes Judiciales, expedido por la Policía Nacional; e. Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República; f. Certificado de inscripción en el RUT, etc. **DÉCIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA declara expresamente bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar, previstas en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y normas complementarias. **VIGESIMA. CONTROL SOCIAL DE**

**"Somos Tu Salud"**

	<b>MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN</b> <b>ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS</b> NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla <a href="http://www.esehospitallalgeciras.com">www.esehospitallalgeciras.com</a>	<b>CÓDIGO:</b> LG-CT-F-03
		<b>FECHA:</b> 2024-08-30
	<b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b>	<b>VERSIÓN 01</b>  Página 18 de 18

**LA CONTRATACION:** Dando cumplimiento a lo preceptuado en la Ley 850 de 2003, se convoca a las veedurías ciudadanas legalmente constituidas a realizar el control social de esta contratación, haciendo el seguimiento y control de los procesos pre contractuales, contractuales y post contractuales que en su curso lleven a cabo; **VIGÉSIMA PRIMERA. APLICACIÓN DE NORMAS:** EL CONTRATISTA manifiesta conocer en su integridad la normatividad que orienta la contratación de LA EMPRESA, adoptada mediante Acuerdo 18 del 2024 emanado de su Junta Directiva "Por medio de la cual se adopta Estatuto de Contratación de La Empresa Social del Estado Hospital Municipal de Algeciras", por lo tanto, la no inclusión de expresa de aquellos supuestos de aplicación en las etapas pre, contractuales y post contractuales previstos en aquel estatuto, no le exonera de su observancia íntegra. **VIGÉSIMA SEGUNDA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** En caso de divergencia entre las partes acerca del contenido del contrato o de la ejecución de las obligaciones pre, post o contractuales, éstas se dilucidarán inicialmente acudiendo a los métodos directos de solución de conflictos y en último caso, por la vía jurisdiccionales. **VIGÉSIMA TERCERA. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** EL CONTRATISTA manifiesta de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea que autoriza a Empresa Social del Estado Hospital Municipal de Algeciras", para dar tratamiento de sus datos personales, o a los datos personales de la persona que representa. Así mismo, autoriza que los datos suministrados en consecuencia de la presente relación contractual, sean conservados durante el tiempo que dure la relación contractual y el tiempo establecido legalmente por las normas que regulen esta materia. **VIGÉSIMA CUARTA. DOMICILIO:** Para todos los efectos legales se conviene como domicilio el Municipio de Algeciras (H).

<b>Por la EMPRESA CONTRATANTE.</b>    <b>DIANA MARCELA MARÍN CAMPO</b> Gerente "ESE HOSPITAL DE ALGECIRAS"	<b>EI CONTRATISTA</b>    <b>MANUEL ENRIQUE TRIANA HERRERA</b> C.C. 1.075.237.267 DE NEIVA (H) R.L. INGEODER PHARMA SAS
 Asesor jurídico externo. Revisó en su texto Legal	