


## Información general


### Identificación del contrato

ID del contrato en SECOPI	CO1.PCCNTR.9580436
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	3 días de tiempo transcurrido (19/06/2026 11:14:57 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	457-2026
Objeto del contrato	SUMINISTRAR INSUMOS ODONTOLÓGICOS PROYECTADOS A 3 MESES, NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DE MORBILIDAD, PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD ORAL DE MANERA INTRA Y EXTRAMURAL Y CIRUGIA MAXILOFACIAL, EN LA SEDE PRINCIPAL, PUESTOS Y CENTROS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES, EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD Y BRIGADAS
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Duración del contrato	30 Días
Fecha de inicio de contrato	<input type="text"/>
Fecha de terminación del contrato	22/07/2026 11:59 PM
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha de inicio de liquidación	30 días para terminar (23/07/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha fin de liquidación	23/11/2026 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
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

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12</b>	0 Recomendación(es)
	COLOMBIA, Ocaña	<input type="checkbox"/>
	★★★★★	

### Información del Proveedor contratista

	<b>SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SAS</b>
	COLOMBIA, Ocaña
	Número de documento 901923173

### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE SAS	BANCOLOMBIA	Ahorros	31800004563

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: JENNIFFER CORZO TRUJILLO  
Fecha de aprobación: 22/06/2026 3:30:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ELMER TAMAYO JAIMES  
Fecha de aprobación: 22/06/2026 4:14:06 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	457-2026
Título de la oferta	0000
Cuantía del contrato	205.104.784,67 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?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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) 4 horas de tiempo transcurrido (22/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 22/11/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

% del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 4 horas de tiempo transcurrido (22/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 22/10/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra  Sí  No

contractual

Fecha límite

para entrega de garantías: 7 horas para terminar (22/06/2026 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.9580436  
Proveedor SOLUCIONES MEDICAS DEL NORTE 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  
Pais COLOMBIA  
Departamento Norte de Santander  
Municipio Ocaña  
Dirección CALLE 7 # 29-144  
Código postal

Grados (°) 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 COI.PCONTR.9580436

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
205.104.784,67

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	42152465	ACEITE LUBRICANTE SPRAY PIEZA DE MANO SPRAY* 200ml	5,00	UN	55.194,58	55.194,58	275.972,90
2	42151505	ACIDO DESMINERALIZANTE JERINGA* 10gr	20,00	UN	24.863,00	24.863,00	497.260,00
3	42151504	ADHESIVO FCO * 3ml	80,00	UN	168.919,00	168.919,00	13.513.520,00
4	42142502	AGUJAS DENTALES LARGAS 27G CJA X100	15,00	UN	47.860,61	47.860,61	717.909,15
5	12352104	ALCOHOL INDUSTRIAL 250 ML	10,00	UN	8.044,00	8.044,00	80.440,00
6	42311604	ALVOFAR FCO DE 10grs	30,00	UN	105.739,00	105.739,00	3.172.170,00
7	42151681	ANESTESIA CARPULLE LIDOCAINA 2% CAJA * 50 CARPULLES	20,00	UN	125.483,00	125.483,00	2.509.660,00
8	42151681	ANESTESIA CARPULLE MEPIVACAINA AL 3% CAJA * 50 CARPULLES	56,00	UN	156.853,00	156.853,00	8.783.768,00
9	42152502	BARBEROS ODONTOLOGICO DESECHABLES 33x45 PAQUETE X 50	30,00	UN	19.304,18	19.304,18	579.125,40
10	42151905	BARNIZ FLUORURO DE SODIO 5%+ CAJA POR 100 UNIDOSIS	50,00	UN	1.151.605,84	1.151.605,84	57.580.292,00
11	42151602	BANDAS METALICAS ANCHAS 1/4 ODONTOLOGIA	15,00	UN	14.477,54	14.477,54	217.163,10
12	42151602	BANDAS METALICAS ANGOSTAS 3/16 ODONTOLOGIA	15,00	UN	14.477,54	14.477,54	217.163,10
13	42151806	BOLSA PARA ESTERILIZAR MEDIANA 9 X 26 CM CAJA * 200	50,00	UN	43.435,00	43.435,00	2.171.750,00
14	42151661	JABON ENZIMATICO BONZYME DETERGENTE ODONTOLOGICO * GALON	70,00	UN	179.888,00	179.888,00	12.592.160,00
15	42152457	CEMENTO GROSFAR FCO 10gr	10,00	UN	20.475,00	20.475,00	204.750,00
16	42152430	CONOS DE GUTAPERCHA # 15 CAJA*6 TUBOS	20,00	UN	38.610,00	38.610,00	772.200,00
17	42152430	CONOS DE GUTAPERCHA # 20 CAJA*6 TUBOS	20,00	UN	38.610,00	38.610,00	772.200,00
18	42152430	CONOS DE GUTAPERCHA 1RA SERIE 15-40 CAJA*6 TUBOS	40,00	UN	38.610,00	38.610,00	1.544.400,00
19	42152430	CONOS DE GUTAPERCHA 2DA SERIE 45-80 CAJA*6 TUBOS	15,00	UN	38.610,00	38.610,00	579.150,00
20	42152430	PUNTAS DE PAPEL 1ERA SERIE CAJA*6 TUBOS	40,00	UN	28.518,00	28.518,00	1.140.720,00
21	42152430	CREMA DENTAL GRANDE TUBO * 150ml	100,00	UN	20.475,00	20.475,00	2.047.500,00
22	42151663	CUÑAS DE MADERA bolsa individual surtidas	30,00	UN	49.725,34	49.725,34	1.491.760,20
23	42151805	DISCOS SOFLEX caja KIT SURTIDOS	14,00	UN	737.391,83	737.391,83	10.323.485,62
24	42152454	DYCAL CAJA* 2 TUBOS	5,00	UN	143.325,00	143.325,00	716.625,00
25	42152443	EUGENOL FCO 10 gr	20,00	UN	23.327,00	23.327,00	466.540,00
26	42151614	FRESA O PIEDRA BLANCA CAJA * 12 UNI	50,00	UN	61.863,34	61.863,34	3.093.167,00
27	42151614	FRESA SS WHITE CIRUGIA #FG-4	90,00	UN	25.593,33	25.593,33	2.303.399,70
28	42151614	FRESA SS WHITE CIRUGIA #HP-702	200,00	UN	30.638,93	30.638,93	6.127.786,00
29	42151614	FRESA SS WHITE CIRUGIA #HP-703	200,00	UN	30.638,93	30.638,93	6.127.786,00
30	42151614	FRESA SS WHITE CIRUGIA #HP-8	60,00	UN	30.638,93	30.638,93	1.838.335,80
31	42151614	FRESA SS WHITE CIRUGIA ENDO Z3	50,00	UN	42.997,08	42.997,08	2.149.854,00
32	42151614	FRESA SS WHITE CIRUGIA ZECRYA	50,00	UN	42.997,08	42.997,08	2.149.854,00
33	42152408	GASA SIN ALGODON PARA ODONTOLOGIA	80,00	UN	8.044,00	8.044,00	643.520,00
34	42151614	FRESERO METALICO	30,00	UN	58.206,47	58.206,47	1.746.194,10
35	42151628	GLUTARALDEHIDO 2 % GALON	20,00	UN	56.306,00	56.306,00	1.126.120,00
36	42152457	HEMOSTATICO FCO 7ML	30,00	UN	22.376,00	22.376,00	671.280,00
37	42152443	HIDROMIDO DE CALCIO LECHADA 0,3% LIQUIDO FCO 500ML	15,00	UN	24.131,00	24.131,00	361.965,00
38	42152443	INDICADOR QUIMICO CLASE 5 ODONTOLOGIA BOLSA * 200	5,00	UN	96.525,00	96.525,00	482.625,00
39	42151806	LIJAS METALICAS ODONTOLOGIA BOLSA X 12	30,00	UN	35.830,90	35.830,90	1.074.927,00
40	42152430	LIMAS K # 15 ODONTOLOGIA SACHET	15,00	UN	114.074,59	114.074,59	1.711.118,85
41	42152430	LIMAS K # 25 ODONTOLOGIA SACHET	15,00	UN	114.074,59	114.074,59	1.711.118,85
42	42152459	MECHERO	10,00	UN	0,00	0,00	0,00
43	42152428	MICRO BRUSH ODONTOLOGICO FCO /100UNI	100,00	UN	15.283,17	15.283,17	1.528.317,00
44	42152443	OXIDO DE ZINC ODONTOLOGICO FCO* 175GR	15,00	UN	39.780,00	39.780,00	596.700,00
45	42152601	PAPEL ARTICULAR CAJA* 12 LIBRILLOS	30,00	UN	76.576,50	76.576,50	2.297.295,00
46	42152428	PASTA PROFILACTICA FCO* 50GR	60,00	UN	17.550,00	17.550,00	1.053.000,00
47	42152428	PIEDRA POMEZ BOLSA* 1LB	20,00	UN	15.063,02	15.063,02	301.260,40
48	42152428	RESINA A1 SOLARE TUBO * 4.7GRS	42,00	UN	202.703,00	202.703,00	8.513.526,00
49	42152428	RESINA A2 SOLARE TUBO * 4.7GRS	42,00	UN	202.703,00	202.703,00	8.513.526,00
50	42152428	RESINA A3 SOLARE TUBO * 4.7GRS	35,00	UN	202.703,00	202.703,00	7.094.605,00
51	42152428	RESINA A3,5 SOLARE TUBO * 4.7GRS	24,00	UN	202.703,00	202.703,00	4.864.872,00
52	42152428	RESINA FLUIDA A2 TUBO* 4 GRS	50,00	UN	59.963,00	59.963,00	2.998.150,00
53	42152428	RESINA FLUIDA A3 TUBO* 4 GRS	50,00	UN	59.963,00	59.963,00	2.998.150,00
54	42152428	ROXICAINA SPRAY	10,00	UN	128.700,00	128.700,00	1.287.000,00
55	53131504	SEDA DENTAL ROLLO X 400 MIS ODONTOLOGIA	15,00	UN	21.205,80	21.205,80	318.087,00
56	42152423	SELLANTE DE FOTOCORADO ODONTOLOGIA	20,00	UN	49.579,00	49.579,00	991.580,00
57	42151614	FRESA #TF-14 HALO AMARILLO Y AZUL	40,00	UN	6.580,70	6.580,70	263.228,00
58	42151614	FRESA #TC-09 HALO AMARILLO Y AZUL	40,00	UN	6.580,70	6.580,70	263.228,00
59	42151614	FRESA #FO-32 HALO AMARILLO Y AZUL	40,00	UN	6.580,70	6.580,70	263.228,00
60	42151614	FRESA #FO-25 HALO AMARILLO Y AZUL	50,00	UN	6.580,69	6.580,69	329.034,50
61	42151614	FRESA #SF-11 HALO AMARILLO Y AZUL	60,00	UN	6.580,70	6.580,70	394.842,00
62	42151614	FRESA #SF-41 HALO AMARILLO Y AZUL	20,00	UN	6.580,70	6.580,70	131.614,00
63	42151614	FRESA #BR-31 HALO AMARILLO Y AZUL	50,00	UN	6.580,70	6.580,70	329.035,00
64	42151614	FRESA #BR-41 HALO AMARILLO Y AZUL	60,00	UN	6.580,70	6.580,70	394.842,00
65	42151614	FRESA #BR-46 HALO AMARILLO Y AZUL	90,00	UN	6.580,70	6.580,70	592.263,00

66	42151614	FRESA #BC-31 HALO AMARILLO Y AZUL	130,00	UN	6.580,70	6.580,70	855.491,00
67	42151614	FRESA #FO-20EF HALO AMARILLO Y AZUL	40,00	UN	6.580,70	6.580,70	263.228,00
68	42151614	FRESA #FO-22EF HALO AMARILLO Y AZUL	90,00	UN	6.580,70	6.580,70	592.263,00
69	42151614	FRESA #TF-12EF HALO AMARILLO Y AZUL	40,00	UN	6.580,70	6.580,70	263.228,00
70	42151614	FRESA #TC-21EF HALO AMARILLO Y AZUL	40,00	UN	6.580,70	6.580,70	263.228,00
71	42151614	FRESA #EX-21EF HALO AMARILLO Y AZUL	40,00	UN	6.580,70	6.580,70	263.228,00

## 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	<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
1. Propuesta técnica, económica o cotización.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Registro Único Tributario - RUT.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: <a href="https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate">https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate</a> . 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. Propuesta técnica, económica o cotización.	<a href="#">PROPUESTA ECONOMICA INSUMOS ODONTOLOGICOS HEQC... (1).pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
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).	<a href="#">ANTECEDENTES_RL.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>

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 registrar

11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).	<a href="#">ANTECEDENTES SMN.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.	<a href="#">inhabilidades rl.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026).	<a href="#">13. CERTIFICADO BANCARIO (1) (1).pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
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: <a href="https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate">https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate</a> . 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	<a href="#">Sin documento</a>			
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.	<a href="#">2_Formato_HV_PersonaJuridica SMN 2026.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible.	<a href="#">3_cedula_jeniffer20230418_09411307.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
4. Registro Único Tributario - RUT.	<a href="#">3_RUT SMN 2026.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior.	<a href="#">6-RENTA 2025 SMN.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días).	<a href="#">5-CERTIFICADO EXISTENCIAL SMN 28-05-2026.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal.	<a href="#">CAPACIDAD PARA CONTRATAR SMN 26.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
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.	<a href="#">SEGURIDAD SOCIAL SMN MAYO.pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	No	<input type="checkbox"/>
9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento).	<a href="#">9_DOCUMENTO SARLAF Y DE CONOCIMIENTO ACTUALIZADO VALIDADO (1) (1).pdf</a>	<a href="#">Detalle</a>	Si	<input checked="" type="checkbox"/>

#### Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 7 horas para terminar (22/06/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 44 minutos de tiempo transcurrido (22/06/2026 3:30:07 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

#### Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS PREVIOS-457.pdf	ESTUDIOS PREVIOS-457.pdf	<a href="#">(detalle)</a>
<input type="checkbox"/> CDP-457.pdf	CDP-457.pdf	<a href="#">(detalle)</a>
<input type="checkbox"/> DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	<a href="#">(detalle)</a>

## Información presupuestal

#### Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	<input type="text" value="ELMER TAMAYO JAIME"/> Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	<a href="#">Guardar y notificar</a>
Supervisor	<input type="text" value="HOLGER ALEXIS SANTO"/> Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88234873	<a href="#">Guardar y notificar</a>

#### Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<input type="text" value="ELMER TAMAYO JAIME"/> Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	88277999	<a href="#">Guardar y notificar</a>
--------------------	---	----------------------	---------------------	----------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

#### Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	22/06/2026 4:14:06 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ELMER TAMAYO JAIMES
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	22/06/2026 4:14:06 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	22/06/2026 4:14:06 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  Si  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	Valor
Fuente de los recursos:		
Presupuesto General de la Nación - PGN	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Sistema General de Regalías - SGR	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Recursos de Crédito	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No *	205.104.784,67
<b>Total</b>		<b>205.104.784,67</b>

#### 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"/>	530	CDP	No se ha iniciado	205.104.784,67 COP	00-00-00	- <a href="#">Editar</a>

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
<i>No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados</i>								

Saldo de compromisos CDP  
Saldo de compromisos AVF  
Saldo total comprometido  
Última consulta a SIIF  
Fecha de consulta SIIF -