



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

Orden de suministro: OS-S2-099-2026
El contratante: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
Nit: 890.399.047-8
Representante legal: JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Identificación: 16.272.133 expedida en Palmira- Valle del Cauca
Contratista GRUPO BNG S.A.S
Representante Legal: MIGUEL ADOLFO BASTIDAS ORDOÑEZ
Identificación 1.061.700.843 Expedida en Popayán - Cauca
CDP No. 533 del 19 de junio de 2026
Valor \$ 300.000.000 TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE
Duración: a partir del acta de inicio hasta 31 de Julio de 2026 o hasta agotar presupuesto

Entre los suscritos, a saber: **EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.**, entidad transformada en Empresa Social del Estado mediante Decreto N° 1808 del 7 de noviembre de 1995, dotada autonomía administrativa, presupuestal, jurídica y financiera, con domicilio principal en la ciudad de Santiago de Cali, representada en este acto por su Gerente y Representante Legal **JUAN CARLOS CORRALES BARONA**, mayor de edad, vecino de la ciudad de Palmira, identificado con la cédula de ciudadanía 16.272.133 expedida en Palmira- Valle del Cauca, nombrado mediante decreto No. 1.22-0609 del 22 de marzo de 2024, emanada de la Gobernación del Valle del Cauca y acta de Posesión No. 0294 del 01 de abril de 2024, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra parte **GRUPO BNG S.A.S** identificado con **NIT. 901.413.886-1** representada en este acto por su representante legal **MIGUEL ADOLFO BASTIDAS ORDOÑEZ** identificada con cedula de ciudadanía **1.061.700.843 Expedida en Popayán - Cauca**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, han convenido celebrar el presente contrato teniendo en cuenta las siguientes **CONSIDERACIONES:** a.- Que la Empresa Social del Estado Hospital Departamental Mario Correa Rengifo tiene como misión la prestación de los servicios de salud de baja complejidad de atención en salud, considerado éste como un servicio público esencial destinado a los usuarios que los demandan en los diferentes organismos que hacen parte de la empresa. b.- Que la Empresa Social del Estado Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ha celebrado contratos de prestación de servicios de baja complejidad de atención de salud con diferentes EPS del régimen contributivo y subsidiado, con otras entidades y con el Departamento del Valle del Cauca. c.- Que en atención al Acuerdo 006 del 27 de febrero de 2026, "por medio del cual se actualiza y modifica el estatuto de contratación del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo Empresa Social Del Estado" señala: Artículo 44. CONTRATACIÓN DIRECTA. Numeral 4. "Cuando se requiera adquirir medicamentos, insumos médico-quirúrgicos y material de osteosíntesis que permitan desarrollar la actividad misional de la entidad." d.-Que a la Resolución No. 112 del 31 de marzo de 2026, "Por la cual se adopta el Manual de Contratación del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E", señala: DE LAS MODALIDADES DE SELECCIÓN. De acuerdo con las normas del presente Manual, el Hospital para contratar utilizará una de las siguientes Modalidades de Contratación: Mínima, Menor, y mayor cuantía, y contratación directa por su naturaleza cada una con su respectivo procedimiento. e.- **EL CONTRATANTE** elaboró los correspondientes estudios previos, a través de la oficina de planeación donde se presenta la necesidad y se justifica la celebración de un contrato suministro de Medicamentos e insumos médicos, por valor de \$ 300.000.000 e.- Que **EL CONTRATANTE** como empresa prestadora de servicios de salud, debe generar mecanismos de contratación que le permitan ofrecer servicios dentro de parámetros de eficiencia, calidad y oportunidad, que tengan en cuenta en todo momento, al usuario externo, como razón y fin del Sistema de Seguridad Social en Salud; f.-Por lo tanto, el servicio público de salud se prestará, por mandato superior, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, unidad y participación, que definirá, como en efecto lo hace la ley. Por tanto, el principio de La EFICIENCIA es la mejor herramienta de utilización social y económica de los recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles para que los beneficios a que da derecho la seguridad social sean prestados en forma adecuada, oportuna y suficiente. Como lo identifica la Corte Constitucional ha definido mediante SENTENCIA C-408 DE 1994: "El servicio público se prestará, por mandato superior, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, unidad y participación, que definirá, como en efecto lo hace, la ley. EF/CIENCIA, es la mejor utilización social y económica de los



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles para que los beneficios a que da derecho la seguridad social sean prestados en forma adecuada, oportuna y suficiente ..." **H.** En consideración a los propósitos de la ESE, y atendiendo su objeto misional, que contempla la prestación del servicio de salud con excelente calidad, se presenta la necesidad del suministro de medicamentos e insumos médicos contenidos dentro del POS y No POS autorizados, para la atención integral de los pacientes cuyo estado patológico así lo exija, se requiere que dicho material se encuentre disponible en los servicios, en el momento de la intervención, por lo cual el Hospital debe disponer de ellos, para el suministro en forma inmediata. En razón a esto, el estudio se elabora para que el Hospital pueda contar con una persona natural o jurídica que le permita proveer los elementos necesarios y en contraprestación la ESE pagará de conformidad con la propuesta presentada por el proponente. En el mismo sentido, el sistema debe establecer mecanismos de control a los servicios para garantizar a los usuarios calidad y una atención oportuna, personalizada, humanizada, integral, continua y de acuerdo con los estándares de calidad aceptados en procedimientos y práctica profesional. **I.** Los medicamentos forman parte de los requerimientos elementales con que debe atender la institución los diferentes servicios que según su naturaleza le son de obligatorio cumplimiento, so pena de poner en riesgo la vida de algún paciente, esta contratación permite cumplir con la obligación legal de realizar las actuaciones que demanda el Hospital, con el objeto de cumplir con los fines estatales del buen servicio público de salud, el cubrimiento de esta necesidad redundará en la debida atención al usuario del servicio, los medicamentos y el material médico Quirúrgico solicitados son los requeridos para atender las patologías de nuestro perfil epidemiológico, con base en protocolos y guías de atención acordes con la lógica científica y con la medicina basada en la evidencia. **J.** De acuerdo con lo anterior, la presente contratación se llevó a cabo a través del Proceso de Contratación directa por su naturaleza, con base en las consideraciones, y en ejercicio de las facultades estatutarias y legales que le asisten, procede a autorizar y suscribir, que en su ejecución y cumplimiento se regirá por las cláusulas que a continuación se indican y en cuanto guardaren silencio por las normas administrativas, civiles y comerciales aplicables al objeto del mismo. Teniendo en cuenta lo anterior y las exigencias que para la contratación se estipulan y las normas que rigen la contratación, se ha celebrado el presente contrato de acuerdo a las siguientes **CLÁUSULAS: PRIMERA.-OBJETO:** ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS E INSUMOS MÉDICOS QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA OFERTA DE SERVICIOS HABILITADOS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E., utilizados en la promoción de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de nuestros usuarios, los medicamentos e insumos se encuentran descritos en el Anexo N° 1 y 2., **Parágrafo 1°:** El suministro de medicamentos, elementos e insumos se realizará bajo la modalidad de EVENTO **Parágrafo 2°:** EL CONTRATISTA ejecutará el objeto materia de contratación, ejerciendo la autonomía administrativa, técnica y directiva que le asiste. **Parágrafo 3:** Los medicamentos, e insumos médicos serán suministrados por el contratista, de acuerdo con los requerimientos que realice la E.S.E. **Parágrafo 4:** El suministro incluye, el servicio de transporte sin costo adicional. **Parágrafo 5: NO EXCLUSIVIDAD:** La presente Orden de Suministro no comporta exclusividad a favor o a cargo de ninguna de las partes. Por lo tanto, cualquiera de ellas podrá establecer contratos iguales o similares con otras partes **SEGUNDA. - ALCANCE:** El alcance comprende la disposición de todos los aspectos logísticos, que permitan llevar a cabo el objeto contratado para la operación logística del suministro de medicamentos, elementos e insumos médicos para todos los servicios de **EL CONTRANTE. Parágrafo 1:** La ejecución del contrato se llevará a cabo de acuerdo con las condiciones descritas en la propuesta técnico-económica presentada por **EL CONTRATISTA**, propuesta que hace parte integral de este contrato. **CLÁUSULA TERCERA-OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** Cumplir con la entrega de los medicamentos e insumos hospitalarios esenciales que requiera el hospital dentro del plazo mínimo requerido para ello. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** 1.- Cumplir con la entrega de los medicamentos e insumos hospitalarios; 2.- Garantizar a **EL CONTRATISTA** que los medicamentos e insumos que generen imperfecto, eventos adversos o situaciones generadas por mala calidad deban ser reportadas al INVIMA para realizar los trámites pertinentes y deben ser remplazados por otro lote o marca que no genere los inconvenientes presentados; 3.- Cumplir con los requisitos exigidos por las normas legales para la prestación del servicio farmacéutico, cumpliendo con las normas vigentes y protocolos ajustados a nuestra



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

institución; 4.- Garantizar que los medicamentos son de buena calidad y cumplen con las normas vigentes como el Decreto 2200 de 2005, Resolución 1403 de 2007 y 4725 de 2005; 5.- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles al suministro; 6.- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo del suministro; 7.- Garantizar la existencia, disponibilidad y entrega oportuna y completa de los productos solicitados por la institución; 8.- Entregar lo requerido por parte del supervisor en un término de cinco (5) días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de recibida la orden de pedido, con excepción de aquellos que se encuentren en estado de desabastimiento por parte del laboratorio que lo produce o comercializa. 9.- Mantener vigentes los precios y marca de los productos adjudicados durante el plazo de ejecución del contrato, so pena de hacer efectivas las pólizas requeridas; 10.- Suscribir la póliza de garantía única de acuerdo con lo establecido en el presente contrato; 11.- Efectuar la entrega de los insumos, objeto del presente Contrato de conformidad con la oferta presentada, la Invitación a Cotizar de la Contratación, documentos que hacen parte integral de éste documento, y con base en las características y condiciones propias del objeto contratado, en las cantidades contratadas; 12.- Informar por escrito y debidamente justificado cualquier cambio en las condiciones que surjan durante el término de ejecución del contrato; 13.- Contar con un inventario que permita que al hospital se le entreguen los medicamentos e insumos necesarios de acuerdo a las necesidades requeridas. 14.- Aportar los registros sanitarios INVIMA para cada uno de los medicamentos suministrados conforme a la Resolución 434 de 2001; 15.- El proveedor debe cumplir con los criterios mínimos aceptables de recepción establecidos en la Resolución 1043 de 2006; 16.- En el evento que se presenten reacciones adversas no prevenibles por la administración de medicamentos y/o elementos médico-quirúrgicos, EL CONTRATISTA y por política de seguridad del paciente institucional, deberá recibir y cambiar el lote de dicho insumo, sin perjuicio de los trámites que adelante la entidad competente; 17.- Los trabajadores que EL CONTRATISTA disponga o contrate para prestar el servicio lo harán EL CONTRATISTA bajo su única y exclusiva responsabilidad laboral y no tendrán ninguna vinculación laboral con el Hospital; 18.- Realizar entregas parciales conforme lo requiera el hospital; 19.- Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes; 20.- Realizar los trámites para la legalización del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro del contrato en la Oficina Jurídica de EL CONTRATANTE; 21.- Cumplir con el pago de Seguridad Social integral (Salud, Pensión, ARL), así como aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF). El no cumplimiento de esta obligación será causal de incumplimiento del contrato, sometiéndose EL CONTRATISTA a la aplicación de las sanciones previstas en la ley; 22.- Cumplir con las demás instrucciones que le sean impartidas por el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del contrato; 23.- Apoyar y participar en la implementación del programa de auditoria para el mejoramiento continuo PAMEC; 24.- inclusión de nuevos medicamentos y/o dispositivos e insumos médicos y fijación de precios: En caso que se requiera adicionar nuevos medicamentos, la Supervisión designada por el Hospital se reserva el derecho a verificar los precios, conforme a los precios del mercado e informará de esta novedad al Contratista quien procederá suministrar los nuevos medicamentos seleccionados por parte del Hospital, caso en el cual el Hospital solicitará diferentes cotizaciones y una vez verificado que el precio, marca y especificaciones del medicamento ofertado por el contratista es el más favorable para **EL CONTRATANTE**, se autorizará su entrega. 25.- Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto del contrato. **Parágrafo:** El incumplimiento de EL CONTRATISTA de alguna o algunas de las obligaciones anteriores, conferirá derecho a EL CONTRATANTE, declarar la Caducidad del Contrato y hacer efectivas las pólizas de cumplimiento. 26. Que los precios de medicamentos regulados se reconocerán a la tarifa permitida por las circulares emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social que esté vigente a la fecha de factura. **Parágrafo primero:** El contratista debe dar cumplimiento al artículo 15 del Decreto 4725 de 2005, cuando actúe en calidad de importador y que este cumple con las condiciones sanitarias para el almacenamientos y/o acondicionamiento, control de calidad, de dotación y recurso humanos, así como la capacidad técnica y la calidad de los productos importados, lo anterior implica que debe de contar con el acta de visita de verificación con concepto favorables, (el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento) **CLÁUSULA CUARTA-OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** Constituyen



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

obligaciones del **CONTRATANTE**: 1. Cancelar al **CONTRATISTA** las sumas adeudadas derivadas de la ejecución del contrato previa radicación de la factura con los soportes y demás requisitos exigidos en la cláusula quinta; 2. Suministrar al **CONTRATISTA** la información necesaria para el desarrollo del objeto del contrato; 3. Ejercer el control y supervisión de la ejecución del contrato por intermedio de quien designe el Gerente; 4. Coordinar con **EL CONTRATISTA** de común acuerdo, los horarios en el cual se deberá realizar el suministro; 5. Realizar de mutuo acuerdo cambios en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, previa solicitud escrita plenamente justificada por parte del **CONTRATISTA**; 6. Tramitar con celeridad los actos administrativos tendientes a la revisión y pago de las cuentas; 7. Expedir, por parte del supervisor, recibo a satisfacción de los insumos entregados; 8. Aprobar las pólizas de garantías solicitadas en este contrato; **CLÁUSULA QUINTA-VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO**: El valor del presente contrato es de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE \$300.000.000** EL **CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA**, de la siguiente manera: el pago se realizará dentro de los ciento veinte (120) días una vez se presente la respectiva factura del servicio, la cual deberá estar soportada con el informe de las actividades ejecutadas y recibida a satisfacción por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar **Parágrafo primero**: El **CONTRATISTA** presentará la factura los últimos cinco (5) días del mes de la prestación del servicio, la factura deberá estar acompañada del acta de supervisión, listado de actividades realizadas, pago de los aportes al sistema de Seguridad social Integral al que haya lugar (Planilla de salud, pensión, ARL); **Parágrafo segundo**: EL **CONTRATISTA** sólo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula, por lo tanto, no podrá reclamar el pago de otros por este concepto **Parágrafo tercero -INCLUSIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS-FIJACIÓN DE PRECIOS**: En caso que se requiera adicionar nuevos medicamentos y/o dispositivos médicos, la supervisión designada por **EL CONTRATANTE** podrá negociar con **EL CONTRATISTA** la inclusión de los mismos. **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho a verificar los precios conforme a los ofertados en el mercado a través de cotizaciones y una vez verificado que **EL CONTRATISTA** ofrece condiciones más favorables al **CONTRATANTE** en cuanto al precio, marca y calidad del insumo se autorizará su entrega. **CLÁUSULA SEXTA-IMPUESTOS**. Los impuestos del orden nacional, regional, departamental y municipal que se causen por la suscripción, ejecución, terminación y liquidación de este contrato, corren a cargo de **EL CONTRATISTA**. **CLÁUSULA SÉPTIMA-LUGAR Y FORMA DE ENTREGA**: **EL CONTRATISTA** se compromete a efectuar las entregas de los insumos objeto del presente contrato contenidos en la propuesta comercial presentada por la empresa **GRUPO BNG S.A.S** y el anexo del presente contrato. Las entregas se harán en las instalaciones del **CONTRATANTE** de conformidad con lo pactado entre las partes. **EL CONTRATISTA** debe de cumplir estrictamente con las condiciones de seguridad y protocolos estipulados por **EL CONTRANTE**, respondiendo por la entrega óptima y oportuna de los insumos dentro del plazo de ejecución del contrato. **Parágrafo primero**: **EL CONTRATANTE** podrá rechazar los insumos que no cumplan con las condiciones exigidas, y procederá a devolverlos a través del supervisor en el mismo momento de la entrega por parte del **CONTRATISTA**. En caso de que los insumos sean devueltas por no cumplir con las Condiciones Técnicas de la entrega, **EL CONTRATISTA**, procederá a reponerlas dentro del término que se acuerde con el supervisor. **CLÁUSULA OCTAVA-PLAZO**: El plazo de ejecución del presente contrato será a partir del acta de inicio hasta 31 de Julio de 2026 o hasta agotar presupuesto. **CLÁUSULA NOVENA-GARANTIA ÚNICA**: **EL CONTRATISTA** se obliga a constituir a favor del hospital **Garantía Única** que avalará el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, la cual se mantendrá vigente durante su validez y liquidación final expedida por una entidad bancaria o compañía de seguros establecida legalmente en Colombia que debe incluir como riesgos amparados los siguientes:

GARANTÍA	AMPARO	PORCENTAJE	VIGENCIA
ÚNICA	A) Cumplimiento	10% Vr. del Contrato	Duración del contrato y seis (06) meses más.
	B) Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	10% Vr. del Contrato	Duración del contrato y un (01) año más.

Parágrafo 1°: En el evento de celebrarse contratos adicionales, se procederá así; a)- Si es adición, se adicionará la vigencia de la garantía única en los correspondientes riesgos amparados, en el mismo término de la prórroga o adición pactada; b) – Si es aumento del valor



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

del contrato, aumentará el valor de los riesgos amparados en la garantía única y otorgada en igual proporción; c) El valor de las primas de las pólizas será pagado por EL CONTRATISTA.

Parágrafo 2°: Es obligación del contratista asumir los gastos que se deriven tanto de la constitución de la Garantía Única, como de la ampliación de la vigencia de la misma, **Parágrafo**

3°: Los anteriores amparos, podrán además ser cubiertos, mediante la constitución o suscripción de otro mecanismo previsto en la legislación civil o comercial (A través de póliza y/o pagare), en tal evento el Contratista se obliga a constituir a favor del hospital para garantizar el cumplimiento del presente contrato un título valor con el lleno de los requisitos legales el cual autoriza al hospital para ser diligenciado y tramitado en cualquier incumplimiento a que se obliga el contratista mediante el presente instrumento y en cualquier eventualidad adversa causada por el contratista en el desarrollo del presente contrato que cause riesgo para la Entidad, esta garantía avalara el cumplimiento de las obligaciones sugeridas del contrato y se mantendrá vigente durante su ejecución y las actividades que el contratista haya derivado del mismo. .

CLÁUSULA DÉCIMA- CONTROL Y SUPERVISIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO:

La supervisión estará a cargo de quien designe el gerente. Las funciones del servidor público que ejercerá la vigilancia y control del contrato tendrá las funciones contenidas en la Resolución N° 375 de noviembre 29 de 2013; y las responsabilidades de: **a)** exigir el cumplimiento del contrato, en todas sus partes., **b)** Realizar seguimiento continuo para verificar que **EL CONTRATISTA** cumpla con las condiciones exigidas y ofrecidas, **c)** Resolver las consultas que le formule **EL CONTRATISTA** y hacerle las observaciones que estime conveniente; **d)** Elaborar oportunamente las actas a que haya lugar, incluyendo la liquidación final del contrato; **e)** Presentar mensualmente los informes sobre la ejecución de Interventoría al Gerente del Hospital; **f)** Emitir concepto técnico previo sobre la suspensión, celebración de contratos adicionales y actas de modificación del contrato; **g)** Informar a la entidad contratante de manera oportuna acerca de situaciones o hechos que afecten el desarrollo del contrato en cualquier etapa de su ejecución; **h)** Adoptar las medidas que se estimen necesarias para asegurar que los bienes adquiridos cumplan con las normas de calidad; **i)** Auditar y firmar las facturas y/o cuentas de cobro presentadas por **EL CONTRATISTA**; **j)** Las demás que establezca la ley. **Parágrafo primero:** El servidor público que ejerce la vigilancia y control no tendrá autorización para exonerar al **CONTRATISTA** de ninguna de sus obligaciones, o deberes que emanen del presente contrato ni de aquellas que conforme al mismo son de su cargo, tampoco de imponer obligaciones distintas a las estipuladas en este contrato. Por lo tanto, no podrá impartir instrucciones al **CONTRATISTA** que impliquen modificaciones a los términos de este contrato. **Parágrafo segundo:** De las órdenes o instrucciones que imparta el servidor público que ejerce la vigilancia y control del contrato, deberá dejarse registro. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA-SUSPENSIÓN:** Las partes podrán suspender el presente contrato mediante la suscripción de un acta en donde conste tal evento, cuando medie alguna de las siguientes causales: **1.** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados; **2.** A solicitud debidamente sustentada interpuesta por una de las partes. **Parágrafo primero:** El término de suspensión no será computable para efecto del plazo de ejecución del contrato, ni dará derecho a exigir indemnización, sobrecostos o reajustes, ni a reclamar gastos diferentes a los pactados en el contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA-TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato terminará por las siguientes causas: **1.** Por mutuo acuerdo entre las partes; **2.** Por la destinación para fines ilícitos o diferentes al pactado; **3.** Por agotamiento de la reserva presupuestal; **4.** Por vencimiento del término previsto o el de sus prórrogas; **5.** Por incumplimiento o violación de cualquiera de las obligaciones que la ley y este documento imponen a las partes. **6.** Por el incremento injustificado y no aceptado por **EL CONTRATANTE** en las tarifas acordadas; **7.** Por las demás causales señaladas en la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA**

TERCERA. - INTERPRETACIÓN MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL: El presente contrato rige de conformidad con lo establecido en el Acuerdo 006 del 27 de febrero de 2026, "Por medio del cual se expide el Estatuto de Contratación del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo Empresa Social del Estado" y Resolución No. 112 del 31 de marzo de 2026, "Por la cual se adopta el Manual de Contratación del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo E.S.E". Serán causales de modificación y terminación unilateral, para evitar la paralización o afectación grave del servicio de salud durante la ejecución del contrato; cuando las exigencias del



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

servicio público lo requieran, o la situación de orden público lo impongan: a) Por muerte o incapacidad física permanente si es persona natural o por disolución de la persona jurídica; y b) Por reorganización o liquidación judicial o embargo judicial del **CONTRATISTA** que afecta de manera grave el cumplimiento del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA-LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se liquidará de común acuerdo por las partes contratantes dentro de los CUATRO (4) MESES siguientes contados a partir de la finalización del contrato o de la expedición del acto administrativo que ordene la terminación o a la fecha del acuerdo que lo disponga. Para la liquidación del contrato se tendrá en cuenta el procedimiento establecido en el Manual de Contratación. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA- GASTOS:** Los gastos que se ocasionen para la legalización y perfeccionamiento del presente contrato serán sufragados por **EL CONTRATISTA**. Dentro de estos gastos, **EL CONTRATISTA** cancelará las garantías que constituya a favor del **CONTRATANTE**. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA-PROHIBICIÓN DE CESIÓN:** Este contrato se celebra en consideración a las calidades del **CONTRATISTA**, por consiguiente, éste no podrá cederlo a persona alguna, salvo previa autorización escrita del **CONTRATANTE**, mediante motivación justificada. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA-MULTAS:** En el evento en que **EL CONTRATISTA** incurra en mora o en incumplimiento parcial a cualquiera de las obligaciones contraídas en el presente contrato, **EL CONTRATANTE** podrá imponer multas diarias sucesivas de hasta del dos por ciento (2%) del valor total del contrato, sin perjuicio que **EL CONTRATANTE** haga efectiva la cláusula penal pecuniaria. Esta suma podrá ser tomada de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto **EL CONTRATANTE** le adeude al **CONTRATISTA**. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA-CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** Las partes contratantes convienen pactar como sanción pecuniaria el equivalente al 10% del valor del contrato, en caso de incumplimiento a las obligaciones contractuales, que deberá pagar la parte que incumpla en favor de aquella que haya cumplido o se allane a cumplir. Cuando la parte incumplida sea **EL CONTRATISTA** la declaratoria de incumplimiento se hará mediante resolución motivada que se sujetará a los trámites previstos para los actos administrativos en el C.P.A.C.A. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA-CADUCIDAD:** En cualquier momento **EL CONTRATANTE** podrá declarar la caducidad de este contrato sin que haya lugar a indemnización en favor del **CONTRATISTA**. De acuerdo con las disposiciones y procedimientos legalmente establecidos, de presentarse alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA** que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización. **EL CONTRATANTE**, por medio de acto administrativo debidamente motivado declarará la caducidad y el siniestro de la póliza por incumplimiento, igualmente dará por terminado el contrato y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. **CLÁUSULA VIGÉSIMA-SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Los conflictos que se susciten dentro de la ejecución del objeto contractual se solucionarán preferiblemente mediante los mecanismos alternativos de solución de conflictos señalados en las leyes 23 de 1991, 446 de 1998, 640 de 2001 y demás normas concordantes o complementarias, siendo el domicilio para dirimir el conflicto la ciudad de Santiago de Cali. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. -INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** **EL CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso en alguna de causales de inhabilidades e incompatibilidad previstas en el Artículo 127 de la Constitución Política de Colombia y en los Artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA-EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** Por tratarse de un contrato de Suministro, mantenimiento y alquiler la ejecución del mismo no genera vínculo laboral alguno con **EL CONTRATISTA** ni con el personal que este utilice para ejecutar el objeto del contrato, por tanto, no habrá lugar al cobro de prestaciones sociales ni de ningún emolumento distintos a los aquí reconocidos. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** Los pagos del presente contrato, quedan subordinados a las respectivas apropiaciones presupuestales, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal **No. 533 del 19 de junio de 2026** **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA -NORMAS APLICABLES:** De conformidad con el artículo 165 de la Ley 100 de 1.993, en materia contractual las Empresas Sociales del Estado se regirán por las normas de derecho privado, pero podrán discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación pública. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. -JURISDICCIÓN Y DOMICILIO:** Las obligaciones derivadas del presente contrato quedan sometidas a la jurisdicción de las leyes



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

colombianas, siendo el domicilio la ciudad de Santiago de Cali. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA-PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes. Para su legal ejecución requiere de la aprobación de la garantía única y la reserva presupuestal. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEPTIMA-DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos legales del presente contrato se tendrá como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para todos los efectos relacionados con el presente contrato, para constancia se firma en Santiago de Cali, el veinticinco (25) de junio de 2026

POR EL CONTRATANTE,

POR EL CONTRATISTA,

ORIGINAL FIRMADO
JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Gerente

ORIGINAL FIRMADO
MIGUEL ADOLFO BASTIDAS ORDOÑEZ
Representante Legal

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORADO POR:	Joab Felipe Melo Cardona	Abogado externo	
REVISADO:	Daniela Diaz Gómez	P. universitaria	



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

ANEXO 1 LISTADO DE MEDICAMENTOS

Item	Cantidad	Descripción del Bien o Servicio	Presentación (Unidad de empaque)	Precio Unitario antes de IVA	Iva	Valor Total
1	1	ABOUND ORANGE 30 SOBRES X 24 G	UNIDAD	\$ 38.100	\$ -	\$ 38.100
2	1	ACETAMINOFEN 1% INFUSION IV FRASCO 100ML	UNIDAD	\$ 15.917	\$ -	\$ 15.917
3	1	ACETAMINOFEN 100 MG GOTTA X 30 ML	UNIDAD	\$ 2.623	\$ -	\$ 2.623
4	1	ACETAMINOFEN 150 MG JARABE X 60 ML	UNIDAD	\$ 1.920	\$ -	\$ 1.920
5	1	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 73	\$ -	\$ 73
6	1	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 120 ML	UNIDAD	\$ 6.200	\$ -	\$ 6.200
7	1	ACETAMINOFEN+CODEINA 500/30MG TABLETA	UNIDAD	\$ 235	\$ -	\$ 235
8	1	ACETATO DE ALUMINIO 0,059GR PH 4.5 LOCION X 120ML	UNIDAD	\$ 5.800	\$ -	\$ 5.800
9	1	ACETATO DE ALUMINIO PH 4.5 LOCION X 120ML LOCION TOPICA	UNIDAD	\$ 5.800	\$ -	\$ 5.800
10	1	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 600	\$ -	\$ 600
11	1	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS ORAL SOBRE 3,0G	UNIDAD	\$ 990	\$ -	\$ 990
12	1	ACETILCISTEINA 200MG SOBRE GRANULADO VIAL ORAL	UNIDAD	\$ 420	\$ -	\$ 420
13	1	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS ORAL SOBRE 1.5G	UNIDAD	\$ 865	\$ -	\$ 865
14	1	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 255	\$ -	\$ 255
15	1	ACICLOVIR 250 MG AMP X 10 ML	UNIDAD	\$ 32.000	\$ -	\$ 32.000



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

16	1	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO X 15 GR	UNIDAD	\$ 4.870	\$ -	\$ 4.870
17	1	ACICLOVIR 800MG TABLETA	UNIDAD	\$ 830	\$ -	\$ 830
18	1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 44	\$ -	\$ 44
19	1	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 28	\$ -	\$ 28
20	1	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 117	\$ -	\$ 117
21	1	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 GR	UNIDAD	\$ 8.132	\$ -	\$ 8.132
22	1	ACIDO RETINOICO 0,05GR SOLUCION TOPICA X 60 ML	UNIDAD	\$ 19.076	\$ -	\$ 19.076
23	1	ACIDO RETINOICO CREMA X 30GR ANTIACNE	UNIDAD	\$ 15.387	\$ -	\$ 15.387
24	1	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA FIBRINEXAM	UNIDAD	\$ 1.608	\$ -	\$ 1.608
25	1	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 7.000	\$ -	\$ 7.000
26	1	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 278	\$ -	\$ 278
27	1	ACIDO VALPROICO 250 MG SUSP X 120 ML	UNIDAD	\$ 7.700	\$ -	\$ 7.700
28	1	ACIDO VALPROICO 500 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 15.390	\$ -	\$ 15.390
29	1	ADENOSINA 6 MG X 2 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 27.000	\$ -	\$ 27.000
30	1	ADRENALINA 1 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 1.345	\$ -	\$ 1.345
31	1	AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 4.300	\$ -	\$ 4.300
32	1	AGUA DESTILADA X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 870	\$ -	\$ 870
33	1	AGUA ESTERIL IRRIGACION+GLIC 3000ML SOLUCION PARA IRRIGACION	UNIDAD	\$ 39.800	\$ -	\$ 39.800



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

34	1	AGUA ESTERIL IRRIGACION 3000ML SOLUCION PARA IRRIGACION	UNIDAD	\$ 51.500	\$ -	\$ 51.500
35	1	AGUA ESTERIL U.S.P 5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 1.845	\$ -	\$ 1.845
36	1	AGUA OXIGENADA 10 VOL FCOX120ML SOLUCION TOPICA	UNIDAD	\$ 3.530	\$ -	\$ 3.530
37	1	AGUA OXIGENADA 13.5 VOL FCOX120ML SOLUCION TOPICA	UNIDAD	\$ 3.982	\$ -	\$ 3.982
38	1	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 259	\$ -	\$ 259
39	1	ALBENDAZOL 400 MG SUSPENSION ORAL SOBRE X 20ML	UNIDAD	\$ 1.247	\$ -	\$ 1.247
40	1	ALBUMINA HUMANA BLAUBIMAX 20% FCO 50 ML	UNIDAD	\$ 225.000	\$ -	\$ 225.000
41	1	ALCOHOL ANTISEPTICO ENV PLAST X 700ML SOLUCION TOPICA	UNIDAD	\$ 9.200	\$ -	\$ 9.200
42	1	ALCOHOL ASEPTICO FRASCO X 120ML SOLUCION	UNIDAD	\$ 3.060	\$ -	\$ 3.060
43	1	ALCOHOL GLICERINADO GALON GEL TOPICO	UNIDAD	\$ 109.986	\$ -	\$ 109.986
44	1	ALENDRONATO 70 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 514	\$ -	\$ 514
45	1	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 1.868	\$ -	\$ 1.868
46	1	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 1.868	\$ -	\$ 1.868
47	1	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 140	\$ -	\$ 140
48	1	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 840	\$ -	\$ 840
49	1	AMANTADINA 100 MG CAP	UNIDAD	\$ 1.379	\$ -	\$ 1.379
50	1	AMIKACINA 100 MG AMPOLLA [2ML]	UNIDAD	\$ 5.290	\$ -	\$ 5.290
51	1	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 3.800	\$ -	\$ 3.800



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

52	1	AMINOACIDOS ESENCIALES FRASC8OZ VLL	UNIDAD	\$ 12.700	\$ -	\$ 12.700
53	1	AMINOFILINA 240 MG AMPOLLA X 10 ML	UNIDAD	\$ 2.650	\$ -	\$ 2.650
54	1	AMIODARONA 150MG X 3ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 6.355	\$ -	\$ 6.355
55	1	AMIODARONA 200 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 822	\$ -	\$ 822
56	1	AMIODARONA 200 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 674	\$ -	\$ 674
57	1	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 44	\$ -	\$ 44
58	1	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 70	\$ -	\$ 70
59	1	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 30	\$ -	\$ 30
60	1	AMOXICILINA 250 MG SUSP X 45 ML	UNIDAD	\$ 6.041	\$ -	\$ 6.041
61	1	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO SUSPENSIÓN ORAL	UNIDAD	\$ 6.106	\$ -	\$ 6.106
62	1	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS	UNIDAD	\$ 400	\$ -	\$ 400
63	1	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 3.087	\$ -	\$ 3.087
64	1	AMPICILINA 1 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.430	\$ -	\$ 2.430
65	1	AMPICILINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 1.980	\$ -	\$ 1.980
66	1	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 317	\$ -	\$ 317
67	1	ASEPTIDINA 4% 1000ML FRASCO ML	UNIDAD	\$ 55.800	\$ -	\$ 55.800
68	1	ATAZANAVIR 300MG + RITONAVIR 100MG TABLETA	UNIDAD	\$ 3.217	\$ -	\$ 3.217
69	1	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 110	\$ -	\$ 110
70	1	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 69	\$ -	\$ 69



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

71	1	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 229		\$ 229
72	1	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 125	\$ -	\$ 125
73	1	ATROPINA SULFATO 1 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 1.100	\$ -	\$ 1.100
74	1	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 689	\$ -	\$ 689
75	1	AZITROMICINA 200 MG SUSP X 15 ML	UNIDAD	\$ 10.683	\$ -	\$ 10.683
76	1	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 1.664	\$ -	\$ 1.664
77	1	BECLOMETASONA 250MCG SUSINH BUC FCO*200DOSIS (BECLORT) - CIPLA	UNIDAD	\$ 10.800		\$ 10.800
78	1	BECLOMETASONA 50MCG INH.NASAL	UNIDAD	\$ 10.336	\$ -	\$ 10.336
79	1	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION X 120ML	UNIDAD	\$ 13.452	\$ -	\$ 13.452
80	1	BETAMETASONA (INFLACOR RETARD) 3+3 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 89.590	\$ -	\$ 89.590
81	1	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO X 20 GR	UNIDAD	\$ 4.670	\$ -	\$ 4.670
82	1	BETAMETASONA 0.1% CREMA TUBO 20 GR	UNIDAD	\$ 5.744	\$ -	\$ 5.744
83	1	BETAMETASONA 4 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 930	\$ -	\$ 930
84	1	BETAMETASONA 8 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 1.033	\$ -	\$ 1.033
85	1	BETAMETILDIGOXINA 0.02% X 2 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 6.258	\$ -	\$ 6.258
86	1	BETAMETILDIGOXINA 0.1% TABLETA	UNIDAD	\$ 1.074	\$ -	\$ 1.074
87	1	BICARBONATO DE SODIO 0,84GR 10 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 2.850	\$ -	\$ 2.850
88	1	BICARBONATO DE SODIO 10 ML AMPOLLA 10MEQ SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 2.850	\$ -	\$ 2.850
89	1	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 270	\$ -	\$ 270



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

90	1	BISACODILO 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 56	\$ -	\$ 56
91	1	BRIMONIDINA 0,2% SOL OFT X 5ML	UNIDAD	\$ 21.912	\$ -	\$ 21.912
92	1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR	UNIDAD	\$ 12.560	\$ -	\$ 12.560
93	1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR	UNIDAD	\$ 9.545	\$ -	\$ 9.545
94	1	BROMURO DE ROCURONIO 50MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 19.800	\$ -	\$ 19.800
95	1	BUDESOMIDA 1MG/2ML VIAL PARA INHALAR	UNIDAD	\$ 10.685	\$ -	\$ 10.685
96	1	BUDESONIDA 0.5mg/2ml	UNIDAD	\$ 9.100	\$ -	\$ 9.100
97	1	BUPIROP PESADO 0.5% AMP.x4ML(BUPIVAC+DEXTROSA	UNIDAD	\$ 6.945	\$ -	\$ 6.945
98	1	BUPIVACAINA (BUPIROP SIMPLE 0.5%) S/E X 10 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 5.980	\$ -	\$ 5.980
99	1	BUPIVACAINA 0.5% S/E X 10 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 4.810	\$ -	\$ 4.810
100	1	BUPIVACAINA 0.5% S/E X 10 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 4.850	\$ -	\$ 4.850
101	1	BUPIVACAINA CLORHID 5 MG + 80MG DEXTROSA SOL INYECTABLE	UNIDAD	\$ 5.650	\$ -	\$ 5.650
102	1	BUPIVACAINA+EPINEFRINA 0.5% C/E X10 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 29.800	\$ -	\$ 29.800
103	1	CAFEINA100MG+ERGOTAMINA 1MG TABLETA	UNIDAD	\$ 306	\$ -	\$ 306
104	1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAP	UNIDAD	\$ 120	\$ -	\$ 120
105	1	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	UNIDAD	\$ 210	\$ -	\$ 210
106	1	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 85	\$ -	\$ 85
107	1	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 184	\$ -	\$ 184



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

					-	
108	1	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 92	\$ -	\$ 92
109	1	CARBAMAZEPINA 2% SUSPEN. FRASCO X 120 ML	UNIDAD	\$ 10.738	\$ -	\$ 10.738
110	1	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 140	\$ -	\$ 140
111	1	CARBAMAZEPINA RETARD 400 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 763	\$ -	\$ 763
112	1	CARBIDOPA-LEVODOPA 25/250MG TABLETA	UNIDAD	\$ 420	\$ -	\$ 420
113	1	CARBON ACTIVADO 50G	UNIDAD	\$ 3.500		\$ 3.500
114	1	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	UNIDAD	\$ 114		\$ 114
115	1	CARBONATO DE CALCIO 600MG+VIT D 200UI TABLETA	UNIDAD	\$ 235	\$ -	\$ 235
116	1	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG GOTAS SOLUCION OFTALMICA 15 ML	UNIDAD	\$ 8.418	\$ -	\$ 8.418
117	1	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 95		\$ 95
118	1	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 150	\$ -	\$ 150
119	1	CARVEDILOL 6.25 TAB	UNIDAD	\$ 72		\$ 72
120	1	CASPOFUNGINA 50MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 291.000	\$ -	\$ 291.000
121	1	CEFALEXINA 250 MG SUSPEN. FRASCO X 60 ML	UNIDAD	\$ 6.791	\$ -	\$ 6.791
122	1	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 541	\$ -	\$ 541
123	1	CEFALOTINA 1 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 3.400	\$ -	\$ 3.400
124	1	CEFAZOLINA 1GR	UNIDAD	\$ 2.850	\$ -	\$ 2.850
125	1	CEFEPIMA 1G POL INY C*10 VIAL - VICAR (CEFEPIME)	UNIDAD	\$ 5.810	\$ -	\$ 5.810
126	1	CEFOTAXIMA 1 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 8.956	\$ -	\$ 8.956
127	1	CEFRADINA 1 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 6.165	\$ -	\$ 6.165



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

128	1	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.980	\$ -	\$ 2.980
129	1	CEFUROXIMA (ZINNAT) 250 MG SUSP 70 ML	UNIDAD	\$ 88.900	\$ -	\$ 88.900
130	1	CEFUROXIMA 250 MG SUSPENSION FRASCO X 60	UNIDAD	\$ 4.190	\$ -	\$ 4.190
131	1	CEFUROXIMA 500 MG (ZINNAT) TABLETA	UNIDAD	\$ 3.730	\$ -	\$ 3.730
132	1	CETIRIZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 90	\$ -	\$ 90
133	1	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 874	\$ -	\$ 874
134	1	CILOSTAZOL 50MG TABLETA	UNIDAD	\$ 650	\$ -	\$ 650
135	1	CIPROFLOXACINA (CIFLOBLAS) 0.3% SOL. OFT. X 5 ML	UNIDAD	\$ 9.270	\$ -	\$ 9.270
136	1	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 337	\$ -	\$ 337
137	1	CIPROFLOXACINO 100 MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 1.930	\$ -	\$ 1.930
138	1	CISATRACURIO 10MG X 5ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 11.100	\$ -	\$ 11.100
139	1	CLARITROMICINA 250 MG SUSP X 50 ML	UNIDAD	\$ 22.591	\$ -	\$ 22.591
140	1	CLARITROMICINA 250 MG SUSP X 50 ML	UNIDAD	\$ 8.796	\$ -	\$ 8.796
141	1	CLARITROMICINA 500 MG AMP I.V	UNIDAD	\$ 17.300	\$ -	\$ 17.300
142	1	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 2.046	\$ -	\$ 2.046
143	1	CLEMASTINA 2MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 16.161	\$ -	\$ 16.161
144	1	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 813	\$ -	\$ 813
145	1	CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.980	\$ -	\$ 2.980



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

146	1	CLINDAMICINA 600 MG/4ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 4.185	\$ -	\$ 4.185
147	1	CLONIDINA X 0.150MG TABLETA	UNIDAD	\$ 45	\$ -	\$ 45
148	1	CLOPIDROGREL 75 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 150	\$ -	\$ 150
149	1	CLORFENIRAMINA 2 MG SUSP. FRASCO X 120ML	UNIDAD	\$ 3.677	\$ -	\$ 3.677
150	1	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 38	\$ -	\$ 38
151	1	CLOROQUINA 250 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 205	\$ -	\$ 205
152	1	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/10 ML AMPOLLA [10ML] SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 1.240	\$ -	\$ 1.240
153	1	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML 10 ML AMPOLLA [10ML] SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 2.215	\$ -	\$ 2.215
154	1	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML 10 ML AMPOLLA [10ML] SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 1.800		\$ 1.800
155	1	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 1000ML	UNIDAD	\$ 5.540	\$ -	\$ 5.540
156	1	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 100ML	UNIDAD	\$ 3.190	\$ -	\$ 3.190
157	1	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 250ML	UNIDAD	\$ 3.650	\$ -	\$ 3.650
158	1	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 500ML	UNIDAD	\$ 3.710	\$ -	\$ 3.710
159	1	CLORURO DE SODIO 2,5G/100ML (2.5%) SOL REC BOL*1000ML (ENEMA TRAVAD RECTAL)	UNIDAD	\$ 33.400		\$ 33.400
160	1	CLORURO DE SODIO AMPOLLA [10ML] SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 2.517	\$ -	\$ 2.517
161	1	CLORURO DE SODIO AMPOLLA 2MEQML /10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 2.517	\$ -	\$ 2.517
162	1	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	UNIDAD	\$ 4.750	\$ -	\$ 4.750
163	1	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40GR	UNIDAD	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

164	1	CLOTRIMAZOL 1% SOLUC.TOPICA FRCO. X 30ML	UNIDAD	\$ 2.828	\$ -	\$ 2.828
165	1	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	UNIDAD	\$ 260	\$ -	\$ 260
166	1	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 119	\$ -	\$ 119
167	1	COLESTIRAMINA 4GR SOBRE GRANULOS ORAL	UNIDAD	\$ 2.720	\$ -	\$ 2.720
168	1	COMPLEJO B 10 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 7.750	\$ -	\$ 7.750
169	1	CROMOGLICATO SODICO 4% OFTALMICO FCO X 5 ML	UNIDAD	\$ 9.006	\$ -	\$ 9.006
170	1	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	UNIDAD	\$ 7.086	\$ -	\$ 7.086
171	1	DALTEPARINA (FRAGMIN) 5000 UI AMPOLLA	UNIDAD	\$ 20.844	\$ -	\$ 20.844
172	1	DANAZOL 200 MG CAPS	UNIDAD	\$ 1.761	\$ -	\$ 1.761
173	1	DEGLUDEC 100/ML PRE-LLENADA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 49.600	\$ -	\$ 49.600
174	1	DEXAMETASONA 4 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 667	\$ -	\$ 667
175	1	DEXAMETASONA 8 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 720	\$ -	\$ 720
176	1	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 14.400	\$ -	\$ 14.400
177	1	DEXTROSA 10% A.D. BOLSA X 500 ML	UNIDAD	\$ 3.730	\$ -	\$ 3.730
178	1	DEXTROSA 5% EN AGUA BOLSA X 500 CC	UNIDAD	\$ 3.730	\$ -	\$ 3.730
179	1	DEXTROSA 5% S.S. BOLSA X 500 CC	UNIDAD	\$ 3.730	\$ -	\$ 3.730
180	1	DICLOFENACO 1% GEL TUBO X 50 GR	UNIDAD	\$ 5.209	\$ -	\$ 5.209
181	1	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 53	\$ -	\$ 53
182	1	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 805	\$ -	\$ 805



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

183	1	DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 810	\$ -	\$ 810
184	1	DICLOXACILINA 250 MG SUSP.FRASCO X 80 ML	UNIDAD	\$ 4.106	\$ -	\$ 4.106
185	1	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 340	\$ -	\$ 340
186	1	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 248	\$ -	\$ 248
187	1	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5MG/5ML FCO x 120 ML SOLUCION	UNIDAD	\$ 4.905	\$ -	\$ 4.905
188	1	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML JBE FCO*120ML	UNIDAD	\$ 8.925	\$ -	\$ 8.925
189	1	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 170	\$ -	\$ 170
190	1	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	UNIDAD	\$ 87	\$ -	\$ 87
191	1	DINITRATO ISOSOR 5 MG SUBLINGUAL	UNIDAD	\$ 1.524	\$ -	\$ 1.524
192	1	DINITRATO ISOSOR. 10MG TABLETA	UNIDAD	\$ 64	\$ -	\$ 64
193	1	DIPIRONA 1 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 800	\$ -	\$ 800
194	1	DIPIRONA 2.5 GR/5ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.120	\$ -	\$ 2.120
195	1	DIPIRONA 2G/5ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 7.200	\$ -	\$ 7.200
196	1	DIPIRONA+HIOSCINA 2.5G/20MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.720	\$ -	\$ 2.720
197	1	DOBUTAMINA 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 10.254	\$ -	\$ 10.254
198	1	DOLUTEGRAVIR (TIVICAY) 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 31.764	\$ -	\$ 31.764
199	1	DOMPERIDORA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 172	\$ -	\$ 172
200	1	DOPAMINA 200 MG AMPOLLA [5ML]	UNIDAD	\$ 1.900	\$ -	\$ 1.900
201	1	DORZOLAMINA+TIMOLOL+BRIMONIDINA 20+5+2MG SLN OFT 5 ML	UNIDAD	\$ 29.000	\$ -	\$ 29.000
202	1	DOXAZOSINA 4 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 571	\$ -	\$ 571



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

					-	
203	1	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 230	\$ -	\$ 230
204	1	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 686	\$ -	\$ 686
205	1	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 POL ORL C*4 SOB (NULYTELY CEREZA) - ASOFARMA	UNIDAD	\$ 20.300		\$ 20.300
206	1	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200 + 300MG TABLETA	UNIDAD	\$ 2.068	\$ -	\$ 2.068
207	1	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 70	\$ -	\$ 70
208	1	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 153	\$ -	\$ 153
209	1	ENEMA RECTAL X 1000 ML SOLUCION RECTAL SALINA AL 2.5%	UNIDAD	\$ 37.305	\$ -	\$ 37.305
210	1	ENEMA RECTAL X 133 ML SOLUCION RECTAL	UNIDAD	\$ 14.800	\$ -	\$ 14.800
211	1	ENOXAPARINA 60UI(EXOPARIN)0.6ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 19.200	\$ -	\$ 19.200
212	1	ENOXAPARINA 80UI/0.8ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 23.100	\$ -	\$ 23.100
213	1	ENSURE CLINICAL LIQUIDO FRASCO X 220ML	UNIDAD	\$ 17.800	\$ -	\$ 17.800
214	1	ENSURE CLINICAL LPC 1.5KCAL/ML 500ML	UNIDAD	\$ 21.700		\$ 21.700
215	1	ENSURE HN LPC X 1 LT.(AMINOACIDOS ESENC)	UNIDAD	\$ 53.445	\$ -	\$ 53.445
216	1	ENTEREX HEPATIC SOBRE 110GR	UNIDAD	\$ 135.000		\$ 135.000
217	1	ERITROMICINA 250 MG SUSPE.FRASCO X 60 ML	UNIDAD	\$ 9.308	\$ -	\$ 9.308
218	1	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 800	\$ -	\$ 800
219	1	ERITROPOYETINA SOL INY 2000 UI 1ML	UNIDAD	\$ 8.900	\$ -	\$ 8.900
220	1	ERITROPOYETINA SOL INY 4000 UI 1ML	UNIDAD	\$ 13.000	\$ -	\$ 13.000



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

221	1	ERTAPENEM 1G POL INY VIAL C*10 - NORSTRAY NUART AMPOLLA	UNIDAD	\$ 86.900		\$ 86.900
222	1	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 252	\$ -	\$ 252
223	1	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 258	\$ -	\$ 258
224	1	ESPIRAMICINA 3M.U.I TABLETA	UNIDAD	\$ 2.449	\$ -	\$ 2.449
225	1	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 473	\$ -	\$ 473
226	1	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 144	\$ -	\$ 144
227	1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 735	\$ -	\$ 735
228	1	ETILEFRINA 10MG/ML 1 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 3.410	\$ -	\$ 3.410
229	1	FENITOINA 100 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 740	\$ -	\$ 740
230	1	FENITOINA SODICA 250 MG AMPOLLA [5ML]	UNIDAD	\$ 2.587	\$ -	\$ 2.587
231	1	FENOTEROL+IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/ML SOL	UNIDAD	\$ 30.000	\$ -	\$ 30.000
232	1	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 1.526	\$ -	\$ 1.526
233	1	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 595	\$ -	\$ 595
234	1	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 643	\$ -	\$ 643
235	1	FLUCONAZOL 200 MG INYECTABLE X 100ML	UNIDAD	\$ 8.575	\$ -	\$ 8.575
236	1	FLUCONAZOL 50 MG SUSPENSIONX20ML	UNIDAD	\$ 9.445	\$ -	\$ 9.445
237	1	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 95	\$ -	\$ 95
238	1	FLUOROMETALONA 0.1MG GOTAS OFT	UNIDAD	\$ 8.730	\$ -	\$ 8.730
239	1	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 70	\$ -	\$ 70



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

240	1	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE 70 ML	UNIDAD	\$ 6.106	\$ -	\$ 6.106
241	1	FLUVOXAMINA (LUVOX) 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 5.425	\$ -	\$ 5.425
242	1	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 4.172	\$ -	\$ 4.172
243	1	FOSFOMICINA 3G SOBRE GRANULADOS ORAL	UNIDAD	\$ 17.990	\$ -	\$ 17.990
244	1	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 270	\$ -	\$ 270
245	1	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 960	\$ -	\$ 960
246	1	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 55	\$ -	\$ 55
247	1	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 404	\$ -	\$ 404
248	1	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY AMPX2ML C*10	UNIDAD	\$ 1.740	\$ -	\$ 1.740
249	1	GENTAMICINA 3 MG GOTA FRASCO	UNIDAD	\$ 3.582	\$ -	\$ 3.582
250	1	GENTAMICINA 40 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.235	\$ -	\$ 2.235
251	1	GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 1.200	\$ -	\$ 1.200
252	1	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 45	\$ -	\$ 45
253	1	GLICERINA CARBONATADA 0.3GR/0.06GR/0.009GR GOTAS SOLUCION OPTICA AURICULAR 30ML	UNIDAD	\$ 7.738	\$ -	\$ 7.738
254	1	GLUCERNA 1.5 KAL LPC X 1000 ML	UNIDAD	\$ 94.540	\$ -	\$ 94.540
255	1	GLUCERNA LIQUIDA FRASCO X 80Z 237ML	UNIDAD	\$ 12.300	\$ -	\$ 12.300
256	1	GLUCERNA LIQUIDO 1.0 FRASCO X 1500ML	UNIDAD	\$ 78.300	\$ -	\$ 78.300
257	1	GLUCONATO DE CALCIO 10 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 1.736	\$ -	\$ 1.736
258	1	GLUCONATO DE POTASIO 31.2GR (ION K) FRASCO X 180 ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	\$ 15.479	\$ -	\$ 15.479
259	1	GUAYACOLATO DE GLICERILO 2% FRASCO X 120ML	UNIDAD	\$ 5.705	\$ -	\$ 5.705



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

260	1	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 187	\$ -	\$ 187
261	1	HALOPERIDOL 2 MG GOTTA FCOX20	UNIDAD	\$ 6.122	\$ -	\$ 6.122
262	1	HALOPERIDOL 5 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.190	\$ -	\$ 2.190
263	1	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 135	\$ -	\$ 135
264	1	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPX5ML EQ 25000	UNIDAD	\$ 27.100	\$ -	\$ 27.100
265	1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	UNIDAD	\$ 34	\$ -	\$ 34
266	1	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30G	UNIDAD	\$ 5.950	\$ -	\$ 5.950
267	1	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO x 15 GR	UNIDAD	\$ 4.964	\$ -	\$ 4.964
268	1	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA [2ML]	UNIDAD	\$ 3.470	\$ -	\$ 3.470
269	1	HIDROX DE ALUM+MAGN+SIMET 4G/4G/0,4G SUSPENSION ORAL FCO X150ML	UNIDAD	\$ 8.769	\$ -	\$ 8.769
270	1	HIDROX DE ALUM+MAGN+SIMET 4GR/0,4GR/4GR/100ML SUS.FCO X150ML	UNIDAD	\$ 5.561	\$ -	\$ 5.561
271	1	HIDROXICINA 100 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 10.300	\$ -	\$ 10.300
272	1	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 140	\$ -	\$ 140
273	1	HIDROXICLOROQUINA (DIMAR 200) 200MG TABLETA	UNIDAD	\$ 687	\$ -	\$ 687
274	1	HIERRO SACARATO	UNIDAD	\$ 9.655	\$ -	\$ 9.655
275	1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 229	\$ -	\$ 229
276	1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 1.740	\$ -	\$ 1.740
277	1	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 140	\$ -	\$ 140
278	1	IBUPROFENO 600 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 330	\$ -	\$ 330
279	1	IBUPROFENO 800 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 242	\$ -	\$ 242



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

280	1	IMIPENEN+CILASTATINA 500MG/500MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 31.056	\$ -	\$ 31.056
281	1	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 470	\$ -	\$ 470
282	1	IMIPRAMINA 25MG	UNIDAD	\$ 125	\$ -	\$ 125
283	1	IMPACT PEPTIDE ULTRAPACK 1000ML	UNIDAD	\$ 228.586	\$ -	\$ 228.586
284	1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D AMPX300MCG	UNIDAD	\$ 200.000	\$ -	\$ 200.000
285	1	INSULINA ASPARTICA 100U/ML PLUMA PRELLENADA(NOVORAPID) SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 25.000	\$ -	\$ 25.000
286	1	INSULINA GLARG S/STAR 300UI/ML TOUJEO	UNIDAD	\$ 42.000	\$ -	\$ 42.000
287	1	INSULINA GLARGI 100/3ML CARTUCHO 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 28.500	\$ -	\$ 28.500
288	1	INSULINA GLARGINA 100UI/ML (BASALOG) VIAL 10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 88.700	\$ -	\$ 88.700
289	1	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML 10ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 81.000	\$ -	\$ 81.000
290	1	INSULINA GLULISINA 100U.I/3ML S/STAR SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 24.000	\$ -	\$ 24.000
291	1	INSULINA R (NOVOLIN R) 100UI/ML AMP FCO X 10ML	UNIDAD	\$ 19.000	\$ -	\$ 19.000
292	1	INSULINE DETERMINE 100UI/MLX3ML PLUMA	UNIDAD	\$ 40.700	\$ -	\$ 40.700
293	1	ISOPTO ATROPINA 1% 5 ML GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	\$ 24.996	\$ -	\$ 24.996
294	1	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 3.097	\$ -	\$ 3.097
295	1	IVERMECTINA 0.6% FRASCO X5 ML GOTAS	UNIDAD	\$ 3.511	\$ -	\$ 3.511
296	1	JABON QUIRURGICO 4% WESCOHEX FCOX1000ML VALVULA CREMERA	UNIDAD	\$ 49.140	\$ -	\$ 49.140
297	1	JABON QUIRURGICO ASEPTIDINA 4 % (CLORHEXIDINA) GALON X 3785 ML	UNIDAD	\$ 114.922	\$ -	\$ 114.922



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

298	1	JEVITY II FOS FRASCO X 500 ML	UNIDAD	\$ 25.750	\$ -	\$ 25.750
299	1	KETAMINA 500 MG/10 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 18.800	\$ -	\$ 18.800
300	1	KETOCONAZOL 100 MG/ 5ML SUSPENSION FCO X 30 ML	UNIDAD	\$ 2.665	\$ -	\$ 2.665
301	1	KETOCONAZOL 2 GR SHAMPOO FRASCO 100ML EMULSIONES	UNIDAD	\$ 17.238	\$ -	\$ 17.238
302	1	KETOCONAZOL 2% CREMA TUBO X 30 GR	UNIDAD	\$ 5.113	\$ -	\$ 5.113
303	1	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 247	\$ -	\$ 247
304	1	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 70	\$ -	\$ 70
305	1	KETOTIFENO 20 MG JARABE FRASCO X 100 ML	UNIDAD	\$ 3.907	\$ -	\$ 3.907
306	1	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3GR SOBRE SOLUCION ORAL	UNIDAD	\$ 5.627	\$ -	\$ 5.627
307	1	LABETALOL HCL 100MG/20ML AMP	UNIDAD	\$ 19.863	\$ -	\$ 19.863
308	1	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	UNIDAD	\$ 108	\$ -	\$ 108
309	1	LACTULOSA 66.7G SOLUCION ORAL 240ML	UNIDAD	\$ 31.350	\$ -	\$ 31.350
310	1	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL	UNIDAD	\$ 2.600	\$ -	\$ 2.600
311	1	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150/300MG TABLETA	UNIDAD	\$ 709	\$ -	\$ 709
312	1	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 1.687	\$ -	\$ 1.687
313	1	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 245	\$ -	\$ 245
314	1	LAMUVIDINA SOLUCION ORLAN 10MG 240ML	UNIDAD	\$ 41.500	\$ -	\$ 41.500
315	1	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL 300 ML	UNIDAD	\$ 45.791	\$ -	\$ 45.791
316	1	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL 250ML	UNIDAD	\$ 61.864	\$ -	\$ 61.864
317	1	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 987	\$ -	\$ 987
318	1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 765	\$ -	\$ 765



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

319	1	LEVETIRACETAM 500MG/5ML VIAL	UNIDAD	\$ 35.835		\$ 35.835
320	1	Levobupivacaina 7.5mg.	UNIDAD	\$ 16.630	\$ -	\$ 16.630
321	1	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 877	\$ -	\$ 877
322	1	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 312	\$ -	\$ 312
323	1	LEVOMEPROMAZINA 4% GOT X 20 ML	UNIDAD	\$ 13.280	\$ -	\$ 13.280
324	1	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	UNIDAD	\$ 4.591	\$ -	\$ 4.591
325	1	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA	UNIDAD	\$ 92	\$ -	\$ 92
326	1	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA	UNIDAD	\$ 112	\$ -	\$ 112
327	1	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	UNIDAD	\$ 519		\$ 519
328	1	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TAB }	UNIDAD	\$ 38		\$ 38
329	1	LIDOCAINA 1% S/E AMPOLLA FCOX50ML	UNIDAD	\$ 8.100	\$ -	\$ 8.100
330	1	LIDOCAINA 2% S/E AMP.FCOX10ML AMPACK	UNIDAD	\$ 1.380	\$ -	\$ 1.380
331	1	LIDOCAINA 2% S/E AMPOLLA FCOX50ML	UNIDAD	\$ 9.400	\$ -	\$ 9.400
332	1	LIDOCAINA 2% S/E CARPUL	UNIDAD	\$ 1.390	\$ -	\$ 1.390
333	1	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10 ML	UNIDAD	\$ 5.000	\$ -	\$ 5.000
334	1	LIDOCAINA ATOMIZADOR DE 80 GR / 10% CAJA X 1 SOLUCION TOPICA	UNIDAD	\$ 89.230	\$ -	\$ 89.230
335	1	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30 ML	UNIDAD	\$ 15.782	\$ -	\$ 15.782
336	1	LIDOCAINA/HIDROCORTISONA LIDOPROCTO UNGÜENTO 5 GR /0.28 GR TUBO X 10G	UNIDAD	\$ 20.606	\$ -	\$ 20.606
337	1	LIDOCAINA+HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG (LIDOPROCTO) SUPOSITORIO	UNIDAD	\$ 9.095	\$ -	\$ 9.095
338	1	LINEZOLID 2MG/ML SOL.INY X 300ML	UNIDAD	\$ 47.000	\$ -	\$ 47.000



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

					-	
339	1	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 65	\$ -	\$ 65
340	1	LOPINAVER + RITONAVIR 200MG/50MG TABLETA	UNIDAD	\$ 863		\$ 863
341	1	LORATADINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 345	\$ -	\$ 345
342	1	LORATADINA 5MG/5ML JARABE FCO	UNIDAD	\$ 3.371	\$ -	\$ 3.371
343	1	LOSARTAN 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 731	\$ -	\$ 731
344	1	LOSARTAN 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 229	\$ -	\$ 229
345	1	MANITOL 20 % BOLSA X 500 CC	UNIDAD	\$ 17.400	\$ -	\$ 17.400
346	1	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA	UNIDAD	\$ 353		\$ 353
347	1	MEROPENEN 1 GR POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD	\$ 15.000		\$ 15.000
348	1	MESALAZINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 612	\$ -	\$ 612
349	1	METFORMINA 850 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 125	\$ -	\$ 125
350	1	METIL PREDNISOLONA 500 MG AMP [8ML]	UNIDAD	\$ 20.925	\$ -	\$ 20.925
351	1	METIMAZOL 5MG TABLETA	UNIDAD	\$ 114		\$ 114
352	1	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 200	\$ -	\$ 200
353	1	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 80	\$ -	\$ 80
354	1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 470	\$ -	\$ 470
355	1	METOPROLOL TARTRATO (BETOPROLOL) 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 140	\$ -	\$ 140
356	1	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 65	\$ -	\$ 65
357	1	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOL INY C*5 AMP	UNIDAD	\$ 17.980		\$ 17.980
358	1	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 405	\$ -	\$ 405



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

					-	
359	1	METRONIDAZOL 125 MG SUSP.FRASCO X 120 ML	UNIDAD	\$ 5.500		\$ 5.500
360	1	METRONIDAZOL 250 MG SUSP.FRASCO X 120 ML	UNIDAD	\$ 6.600	\$ -	\$ 6.600
361	1	METRONIDAZOL 500 MG INY X 100 ML	UNIDAD	\$ 3.690	\$ -	\$ 3.690
362	1	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS VAGINAL	UNIDAD	\$ 460	\$ -	\$ 460
363	1	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 199	\$ -	\$ 199
364	1	METROPROLOL 5 MG/5ML SOL INY C*8 AMP (BETOPROLOL) - ROPSOHN	UNIDAD	\$ 15.500		\$ 15.500
365	1	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 365	\$ -	\$ 365
366	1	MISOPROSTOL 200 MG	UNIDAD	\$ 3.680	\$ -	\$ 3.680
367	1	MULTIVITAMIN VIAL 10ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
368	1	NALOXONA 4 MG AMPOLLA X 1 ML	UNIDAD	\$ 32.323	\$ -	\$ 32.323
369	1	NAPROXENO 125MG SUS FRASCO POR 80ML	UNIDAD	\$ 5.500		\$ 5.500
370	1	NAPROXENO 150MG SUS FRASCO POR 80ML	UNIDAD	\$ 5.500		\$ 5.500
371	1	NAPROXENO 250 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 143	\$ -	\$ 143
372	1	NAPROXENO 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 305	\$ -	\$ 305
373	1	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML	UNIDAD	\$ 1.300		\$ 1.300
374	1	NEPRO AP X 237 ML ALTO EN PROTEINA	UNIDAD	\$ 12.435	\$ -	\$ 12.435
375	1	NEPRO BP X 237 ML BAJO EN PROTEINA	UNIDAD	\$ 21.100	\$ -	\$ 21.100
376	1	NIFEDIPINO 30MG C*300 CAP LIB PRO - FARMACAPSULAS	UNIDAD	\$ 275		\$ 275
377	1	NISTATINA 100.000 UI SUSP.FRASCO X 60 ML	UNIDAD	\$ 8.206	\$ -	\$ 8.206



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

378	1	NITROFUZAZONA 0.2G/100G (0.2%) UNG TOP FCO*500G	UNIDAD	\$ 66.400		\$ 66.400
379	1	NITROGLICERINA 50 MG AMPOLLA X 10 ML	UNIDAD	\$ 23.116	\$ -	\$ 23.116
380	1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG AMP FCOX2ML	UNIDAD	\$ 58.673	\$ -	\$ 58.673
381	1	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 3.750	\$ -	\$ 3.750
382	1	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 321		\$ 321
383	1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 436	\$ -	\$ 436
384	1	OLIMEL N9 E X 1500ML (AMINO+LIPO+DEXTR) EMULSION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 475.000	\$ -	\$ 475.000
385	1	OLIMEL N9 E X 2000ML (AMINO+LIPO+DEXTR) EMULSION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 485.000	\$ -	\$ 485.000
386	1	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 76	\$ -	\$ 76
387	1	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD	\$ 2.700	\$ -	\$ 2.700
388	1	ONDANSETRON 4MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.500		\$ 2.500
389	1	ONDANSETRON 8MG/4ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 2.750	\$ -	\$ 2.750
390	1	OSMILITE HN PLUS 1.2KCAL/ML 1500ML	UNIDAD	\$ 75.300		\$ 75.300
391	1	OXACILINA 1 GR AMPOLLA	UNIDAD	\$ 3.105	\$ -	\$ 3.105
392	1	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL.NASAL X 15 ML	UNIDAD	\$ 8.400	\$ -	\$ 8.400
393	1	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS SOLUCION NASAL FRASCO X 15 ML	UNIDAD	\$ 5.852	\$ -	\$ 5.852
394	1	OXITOCINA 10 U.I X 1 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 2.850	\$ -	\$ 2.850
395	1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG FCO X 15 ML	UNIDAD	\$ 2.850	\$ -	\$ 2.850
396	1	PEDIASURE CLINICAL LIQ. VAINILLA X 220ML	UNIDAD	\$ 10.200	\$ -	\$ 10.200
397	1	PEDIASURE POLVO POR 400GR	UNIDAD	\$ 51.000		\$ 51.000



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

398	1	PEDIASURE VAINILLA 220ML	UNIDAD	\$ 10.300	\$ -	\$ 10.300
399	1	PENICILINA BENZAT 1.200,00 U.I. AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 2.110	\$ -	\$ 2.110
400	1	PENICILINA BENZAT 2.400,00 U.I. AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 3.715		\$ 3.715
401	1	PENICILINA SODICA 1 M AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 4.927	\$ -	\$ 4.927
402	1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 11.800	\$ -	\$ 11.800
403	1	PIVOT LPC 1.5 CAL X 1000 ML	UNIDAD	\$ 100.000	\$ -	\$ 100.000
404	1	POLIMIX+NEOM+DEXA SUSP OFT FCO X 5ML	UNIDAD	\$ 3.800	\$ -	\$ 3.800
405	1	POLIMIXINA B 500.000UI VIAL POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD	\$ 56.900	\$ -	\$ 56.900
406	1	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 53	\$ -	\$ 53
407	1	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 92	\$ -	\$ 92
408	1	PREDNISONA 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 1.158	\$ -	\$ 1.158
409	1	PREGABALINA 150 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 420	\$ -	\$ 420
410	1	PREGABALINA 75 MG	UNIDAD	\$ 258		\$ 258
411	1	PROPOFOL 200 MG AMPOLLA X 20 ML	UNIDAD	\$ 9.000	\$ -	\$ 9.000
412	1	PROWHEY DM 56GR	UNIDAD	\$ 9.900		\$ 9.900
413	1	PROWHEY KALORY SOBRE X90G	UNIDAD	\$ 17.200		\$ 17.200
414	1	PROWHEY NET SOBRE X 62 GR	UNIDAD	\$ 8.150	\$ -	\$ 8.150
415	1	PROWHEY NEUMO SOBRE X87GR	UNIDAD	\$ 18.500		\$ 18.500
416	1	PROWHEY TRL	UNIDAD	\$ 19.223		\$ 19.223
417	1	PULMOCARE LATA X 8 ONZAS 237 ML	UNIDAD	\$ 17.793	\$ -	\$ 17.793
418	1	QUETIAPINA 100MG TABLETA	UNIDAD	\$ 568	\$ -	\$ 568



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

					-	
419	1	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 265	\$ -	\$ 265
420	1	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA (ISENTRESS)	UNIDAD	\$ 14.629	\$ -	\$ 14.629
421	1	RIVAROXABAN 15 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 7.332	\$ -	\$ 7.332
422	1	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 7.134	\$ -	\$ 7.134
423	1	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 19.100		\$ 19.100
424	1	ROSUBASTATINA 20MG TABLETA	UNIDAD	\$ 484		\$ 484
425	1	SALBUTAMOL (SACRUSYT) 100 MCG INHALADOR 200 DOSIS SUSPENSION PARA NEBULIZAR	UNIDAD	\$ 6.895	\$ -	\$ 6.895
426	1	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR 200 DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	UNIDAD	\$ 6.900		\$ 6.900
427	1	SALES DE REHIDRATACION SOBRE POLVO PARA SOLUCION ORAL CEREZA	UNIDAD	\$ 1.900	\$ -	\$ 1.900
428	1	SERTRALINA 100 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 300		\$ 300
429	1	SERTRALINA 25 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 4.100	\$ -	\$ 4.100
430	1	SERTRALINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 300		\$ 300
431	1	SEVOFLURANO (SEVORANE) SOLUCION 100% FRASCO X 250 ML TAPA ROSCA	UNIDAD	\$ 343.048	\$ -	\$ 343.048
432	1	SIMILAC ALIMENTUM POLVO X400GR	UNIDAD	\$ 61.000		\$ 61.000
433	1	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG TABLETA	UNIDAD	\$ 2.570		\$ 2.570
434	1	SOLUCION HARTMAN BOLSAX500 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 3.910	\$ -	\$ 3.910
435	1	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	UNIDAD	\$ 519	\$ -	\$ 519
436	1	SUCRALFATO 1GR SUSPENSIÓN X 200ML	UNIDAD	\$ 44.800		\$ 44.800
437	1	SUERO ANTIOFIDICO LIOTIZADO UNA AMPOLLA	UNIDAD	\$ 281.500		\$ 281.500
438	1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10MG/70MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 279.500	\$ -	\$ 279.500
439	1	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA POTEX30GR	UNIDAD	\$ 4.090	\$ -	\$ 4.090



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

					-	
440	1	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML	UNIDAD	\$ 3.600		\$ 3.600
441	1	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 620	\$ -	\$ 620
442	1	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA UNDX10ML	UNIDAD	\$ 2.152	\$ -	\$ 2.152
443	1	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOL ORAL 120 ML	UNIDAD	\$ 7.724	\$ -	\$ 7.724
444	1	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 64	\$ -	\$ 64
445	1	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	UNIDAD	\$ 62	\$ -	\$ 62
446	1	SUSTITUTO PLASMA 4% X 500 ML ISO	UNIDAD	\$ 75.480	\$ -	\$ 75.480
447	1	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA	UNIDAD	\$ 981	\$ -	\$ 981
448	1	TIAMINA 100 MG X 10 ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 7.977	\$ -	\$ 7.977
449	1	TIAMINA 300 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 200	\$ -	\$ 200
450	1	TIGECICLINA 50 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 62.800		\$ 62.800
451	1	TOPIRAMATO 25MG TABLETA	UNIDAD	\$ 471		\$ 471
452	1	TOPIRAMATO 50MG TABLETA	UNIDAD	\$ 757		\$ 757
453	1	TOXOIDE TETANICO 3 ML VACUNA SUSPENSION INYECTABLE	UNIDAD	\$ 17.800		\$ 17.800
454	1	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SUSP INY VIAL	UNIDAD	\$ 17.800		\$ 17.800
455	1	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INY AMPOLLAX2ML	UNIDAD	\$ 1.100		\$ 1.100
456	1	TRAMADOL 50 MG AMPOLLA	UNIDAD	\$ 940	\$ -	\$ 940
457	1	TRAVAD ORAL SABOR LIMON X 133 ML SOLUCION	UNIDAD	\$ 13.600	\$ -	\$ 13.600
458	1	TRAZODONA 50 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 160	\$ -	\$ 160
459	1	TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG TABLETA	UNIDAD	\$ 330	\$ -	\$ 330



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

460	1	TRIMETOPRIM SULFA 80/400MG AMPOLLA 5ML	UNIDAD	\$ 4.830		\$ 4.830
461	1	TRIMETOPRIM SULFA 80/400MG TABLETA	UNIDAD	\$ 210	\$ -	\$ 210
462	1	VALSARTAN 80MG TABLETA	UNIDAD	\$ 700	\$ -	\$ 700
463	1	VANCOMICINA 500 MG AMP X 10 ML	UNIDAD	\$ 10.780	\$ -	\$ 10.780
464	1	VASELINA PTE 500 G	UNIDAD	\$ 31.535		\$ 31.535
465	1	VASOPRESINA 20 UI X 1 ML UNA AMPOLLA	UNIDAD	\$ 14.200	\$ -	\$ 14.200
466	1	VECURONIO DE BROMUR10MG/2.5ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 26.900		\$ 26.900
467	1	VECURONIO DE BROMURO4MG/1ML AMPOLLA	UNIDAD	\$ 15.700	\$ -	\$ 15.700
468	1	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	UNIDAD	\$ 280	\$ -	\$ 280
469	1	VERAPAMILO 80MG TAB	UNIDAD	\$ 170		\$ 170
470	1	VERMECTINA 6MG/ML (0.6%) SOL ORL GTS FCO*5ML C*1	UNIDAD	\$ 3.189		\$ 3.189
471	1	VITAL 1.5 KCAL FCO X 220 ML	UNIDAD	\$ 19.200	\$ -	\$ 19.200
472	1	VITAL 1.5 KCAL LPC X 1000 ML	UNIDAD	\$ 87.000		\$ 87.000
473	1	VITAMINA B12 AMP CIANOCOBALAMINA 0.1MG SOL INY 1ML	UNIDAD	\$ 27.000	\$ -	\$ 27.000
474	1	VITAMINA C 500MG TABLETA	UNIDAD	\$ 156	\$ -	\$ 156
475	1	VITAMINA K1 1 MG AMP X 1ML	UNIDAD	\$ 2.555	\$ -	\$ 2.555
476	1	VITAMINA K1 10 MG AMP X 1 ML	UNIDAD	\$ 3.015	\$ -	\$ 3.015
477	1	YODOPOVIDONA ESPUMA FCO X 120 ML	UNIDAD	\$ 12.900		\$ 12.900
478	1	YODOPOVIDONA ESPUMA FCO X 120 ML SOLUCION TOPICA	UNIDAD	\$ 4.286	\$ -	\$ 4.286
479	1	YODOPOVIDONA ESPUMA FCO X 3.5 LITROS	UNIDAD	\$ 162.100		\$ 162.100
480	1	YODOPOVIDONA ESPUMA FCO X 3.5 LITROS SOLUCION TOPICA	UNIDAD	\$ 162.100		\$ 162.100



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

481	1	ZIDOVUDINA SOLUCION 10 MG FCO X 240	UNIDAD	\$ 38.160	\$ -	\$ 38.160
482	1	DERMAZIN 500 GR CON OXIDO DE ZINC - COLMED	UNIDAD	\$ 24.600	\$ -	\$ 24.600
483	1	ALTEPLASA 50MG POL INY VIAL CX2 + DIL (ACTILYSE) - BOEHRINGER	UNIDAD	\$ 1.810.000	\$ -	\$ 1.810.000
484	1	SUCCILICOLINA 1G/10 ML SOL INY C*1 VIAL 1 ML – AG PHARMACEUTICAL	UNIDAD	\$ 45.000	\$ -	\$ 45.000



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

ANEXO 2. INSUMOS ASEO

Item	Cantidad	Descripción del Bien o Servicio	Presentación (Unidad de empaque)	Precio Unitario antes de IVA	Iva	Valor Total
1	1	A.T.I TAPON HEPARINIZADO	UNIDAD	\$ 215	\$ 41	\$ 256
2	1	AGUJA ESPINA #20 G x 3 1/2	UNIDAD	\$ 8.400	\$ 1.596	\$ 9.996
3	1	AGUJA ESPINAL/RAQUIDEA 27G X90MM QUINCKE REF 180-04	UNIDAD	\$ 26.069	\$ 4.953	\$ 31.022
4	1	AGUJA HIPODERMICA 16G X 1 1/2	UNIDAD	\$ 95	\$ 18	\$ 113
5	1	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2	UNIDAD	\$ 104	\$ 20	\$ 124
6	1	AGUJA HIPODERMICA 20G X 1 1/2	UNIDAD	\$ 86	\$ 16	\$ 102
7	1	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1	UNIDAD	\$ 81	\$ 15	\$ 96
8	1	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 1/2	UNIDAD	\$ 131		\$ 131
9	1	AGUJA HIPODERMICA 22G X 1 1/2	UNIDAD	\$ 84	\$ 16	\$ 100
10	1	AGUJA HIPODERMICA 25G X 5/8	UNIDAD	\$ 96	\$ 18	\$ 114
11	1	AGUJA HIPODERMICA 26G X 1	UNIDAD	\$ 92	\$ 17	\$ 109
12	1	AGUJA HIPODERMICA N°23	UNIDAD	\$ 84	\$ 16	\$ 100
13	1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL LANCET PPOINT K-3 DE 26G x 90mm (3 1/2)	UNIDAD	\$ 11.492	\$ 2.183	\$ 13.675
14	1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL 27 GX 90MM (3 1/2)	UNIDAD	\$ 21.293	\$ 4.046	\$ 25.339
15	1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL LANCET POINT K-3 DE 25 GX 90MM (3 1/2)	UNIDAD	\$ 8.105	\$ 1.540	\$ 9.645
16	1	AGUJA PARA PEN 31G X 6MM	UNIDAD	\$ 172	\$ 33	\$ 205
17	1	AGUJA PARA PEN 32G X 4MM	UNIDAD	\$ 182	\$ 35	\$ 217
18	1	AGUJA STIMUPLEX ULTR 22G X 50MM4892505-04	UNIDAD	\$ 91.000	\$ 17.290	\$ 108.290
19	1	AGUJA VACUTAINER 21G X 1-1/2 (0.8X38MM)	UNIDAD	\$ 567	\$ 108	\$ 675
20	1	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOL TOP GALON*3600ML - OSA	UNIDAD	\$ 42.500	\$ -	\$ 42.500
21	1	ALCOHOL ASEPTICO GALON X 4 LT	UNIDAD	\$ 38.500	\$ -	\$ 38.500
22	1	ALCOHOL GLICERINADO FRASCO 1000ML	UNIDAD	\$ 34.430	\$ -	\$ 34.430



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

23	1	ALCOHOL GLICERINADO 3800 ML	UNIDAD	\$ 46.900	\$ 8.911	\$ 55.811
24	1	ALCOHOL GLICERINADO ASEPTIGEL 500 ML	UNIDAD	\$ 19.010	\$ -	\$ 19.010
25	1	ALCOHOL GLICERINADO GALON	UNIDAD	\$ 62.700	\$ -	\$ 62.700
26	1	ALGODÓN ROLLO	UNIDAD	\$ 26.400	\$ -	\$ 26.400
27	1	ALGODON TORUNDAS X 3GR	UNIDAD	\$ 679	\$ -	\$ 679
28	1	ALGODON TORUNDAS X 500 GRAMOS (MOTAS)	UNIDAD	\$ 26.400	\$ -	\$ 26.400
29	1	APLICADOR CON ALGODON	UNIDAD	\$ 33	\$ 6	\$ 39
30	1	APOSITO DE ALGINATO 10 X 10 CMS 9233	UNIDAD	\$ 11.140	\$ -	\$ 11.140
31	1	APOSITO DUODERM CGF 20X20[8X8]UND 187662	UNIDAD	\$ 118.600	\$ -	\$ 118.600
32	1	APOSITO DUODERM CGF 20X20[8X8]UND 187662	UNIDAD	\$ 118.600	\$ -	\$ 118.600
33	1	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM (FILPREMI)	UNIDAD	\$ 2.970	\$ -	\$ 2.970
34	1	ASEPTIGEL GEL ANTIBA CON FRAGANCIA FC*1000ML	UNIDAD	\$ 32.600	\$ 6.194	\$ 38.794
35	1	ASSUCRYL 1 HR AGUJA GRUESA 1/2 CIRC REDONDA (VICRYL 1-0)	UNIDAD	\$ 20.874	\$ -	\$ 20.874
36	1	BAJA LENGUA	UNIDAD	\$ 58	\$ 11	\$ 69
37	1	BARRERA COLOST 57 MM NAT/ADES 413156	UNIDAD	\$ 30.600	\$ -	\$ 30.600
38	1	BARRERA COLOST 70 MM NAT/ADES 413157	UNIDAD	\$ 19.280	\$ -	\$ 19.280
39	1	BARRERA COLOSTOMIA NAT 57 MM 413156	UNIDAD	\$ 30.600	\$ -	\$ 30.600
40	1	BATA PACIENTE MANGA CORTA	UNIDAD	\$ 2.810	\$ 534	\$ 3.344
41	1	BATA QUIRURGICA PUÑO RIB - ANILINA	UNIDAD	\$ 3.830	\$ 728	\$ 4.558
42	1	BOLSA DE ADM ALIMENTACION ENTERAL FEEDING BAG	UNIDAD	\$ 39.600	\$ -	\$ 39.600
43	1	BOLSA DE COLOS NAT/DRE/CONF 57MM 416420	UNIDAD	\$ 31.100	\$ -	\$ 31.100
44	1	BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM (80MM) 74380CO	UNIDAD	\$ 19.286	\$ -	\$ 19.286
45	1	CAL SODADA PARA ANESTESIA 5 LITROS 2179	UNIDAD	\$ 117.400	\$ 22.306	\$ 139.706
46	1	CAMPO QUIRURGICO 70X70 DESECHABLE	UNIDAD	\$ 1.524	\$ 290	\$ 1.814
47	1	CAMPO QUIRURJICO IOBAN 34X35	UNIDAD	\$ 108.000	\$ -	\$ 108.000
48	1	CANULA DE GUEDEL NO. 0	UNIDAD	\$ 1.780	\$ 338	\$ 2.118
49	1	CANULA DE GUEDEL NO. 1	UNIDAD	\$ 1.880	\$ 357	\$ 2.237
50	1	CANULA DE GUEDEL NO. 2	UNIDAD	\$ 1.230	\$ 234	\$ 1.464
51	1	CANULA DE GUEDEL NO. 3	UNIDAD	\$ 1.335	\$ 254	\$ 1.589



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

52	1	CANULA DE GUEDEL NO. 4	UNIDAD	\$ 1.400	\$ 266	\$ 1.666
53	1	CANULA DE GUEDEL NO. 5 B402750	UNIDAD	\$ 1.325	\$ 252	\$ 1.577
54	1	CANULA DE TRAQUEOST 7.0C/B C/F REF:8FEN	UNIDAD	\$ 642.100	\$ 121.999	\$ 764.099
55	1	CANULA DE TRAQUEOST 8.5 C/B C/FENESTRA 8CN85R	UNIDAD	\$ 226.200	\$ 42.978	\$ 269.178
56	1	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA #8 CON BALON	UNIDAD	\$ 20.656	\$ 3.925	\$ 24.581
57	1	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.0 CON BALON YQT6B	UNIDAD	\$ 20.686	\$ 3.930	\$ 24.616
58	1	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6.5 CON BALON YQT65B	UNIDAD	\$ 20.686	\$ 3.930	\$ 24.616
59	1	CANULA NASAL ALT FLUJO ADUL T:L OPT946	UNIDAD	\$ 245.100	\$ 46.569	\$ 291.669
60	1	CANULA NASAL ALT FLUJO ADUL T:M OPT946	UNIDAD	\$ 245.100	\$ 46.569	\$ 291.669
61	1	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	\$ 1.990	\$ 378	\$ 2.368
62	1	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 1.990	\$ 378	\$ 2.368
63	1	CATETER ARTERIAL LEADER 3FR- 20G X L8CM-009MM REF/115_090	UNIDAD	\$ 74.800	\$ -	\$ 74.800
64	1	CATETER BILUMEN	UNIDAD	\$ 186.763	\$ -	\$ 186.763
65	1	CATETER CENTRAL BILUMEN 4FRX13CM X 22G 14402	UNIDAD	\$ 186.000	\$ -	\$ 186.000
66	1	CATETER CENTRAL MONOLUMEN	UNIDAD	\$ 85.385	\$ -	\$ 85.385
67	1	CATETER CENTRAL TRILUMEN	UNIDAD	\$ 198.100	\$ -	\$ 198.100
68	1	CATETER CENTRAL TRILUMEN 5.5FR 13CMX22G CS-16553-E	UNIDAD	\$ 198.100	\$ -	\$ 198.100
69	1	CATETER CENTRAL TRILUMEN 5.5FR 13CMX22G CS-16553-E	UNIDAD	\$ 198.100	\$ -	\$ 198.100
70	1	CATETER DE SUCCION CERRADO 4.67MM (14 FR)	UNIDAD	\$ 93.500	\$ -	\$ 93.500
71	1	CATETER DRENAJE PIG TAIL 08 FR x 25 cm (W) + APOSITO - PLUS VITAL	UNIDAD	\$ 455.000	\$ -	\$ 455.000
72	1	CATETER DRENAJE PIG TAIL 10 FR x 25 cm (W) + APOSITO - PLUS VITAL	UNIDAD	\$ 455.000	\$ -	\$ 455.000
73	1	CATETER INTRAVENOSO 14G X 2 4251369	UNIDAD	\$ 3.560	\$ -	\$ 3.560



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

74	1	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2	UNIDAD	\$ 3.680	\$ -	\$ 3.680
75	1	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4	UNIDAD	\$ 3.680	\$ -	\$ 3.680
76	1	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4	UNIDAD	\$ 3.680	\$ -	\$ 3.680
77	1	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1	UNIDAD	\$ 3.680	\$ -	\$ 3.680
78	1	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	UNIDAD	\$ 3.680	\$ -	\$ 3.680
79	1	CATETER PIGTAIL 08 X 25CM	UNIDAD	\$ 495.000	\$ -	\$ 495.000
80	1	CATETER PIGTAIL 10 X 25CM	UNIDAD	\$ 495.000	\$ -	\$ 495.000
81	1	CATETER PIGTAIL 8FR X 35CM BT-PD1-0835	UNIDAD	\$ 495.000	\$ -	\$ 495.000
82	1	CATETER UMBILICAL # 3.5 X 37 CM REF270.03	UNIDAD	\$ 8.427	\$ -	\$ 8.427
83	1	CATETER UMBILICAL # 5.0X37CM REF270-05	UNIDAD	\$ 8.427	\$ -	\$ 8.427
84	1	CATETER VENOSO CENTRAL 2L 07Fr x 20cm - PLUS VITAL	UNIDAD	\$ 186.763		\$ 186.763
85	1	CATGUT CROMADO 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,5CM 75CM CC20MR25R CJ24	UNIDAD	\$ 9.600	\$ -	\$ 9.600
86	1	CATGUT CROMADO 2-0 AGUJA CILINDRICA 1/2 DE 5,0 CM,HILO 90CM CC20MR50E CJ24	UNIDAD	\$ 9.600	\$ -	\$ 9.600
87	1	CAUCHO DE SUCCION SILICO ESTERIL 3MT	UNIDAD	\$ 6.190	\$ 1.176	\$ 7.366
88	1	CAUCHO DE SUCCION SILICONADO 7.0X11 15MT	UNIDAD	\$ 511.391	\$ 97.164	\$ 608.555
89	1	CERA OSEA 2.5 G WAXBIO25B CJ12	UNIDAD	\$ 88.800	\$ -	\$ 88.800
90	1	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO CORRUGADO 1.8 M - BALON 2 L	UNIDAD	\$ 33.500	\$ 6.365	\$ 39.865
91	1	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 30.100	\$ 5.719	\$ 35.819
92	1	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO - GHC	UNIDAD	\$ 84.400	\$ 16.036	\$ 100.436
93	1	CITOFIJADOR FRASCO X 160 ML B204505	UNIDAD	\$ 17.200	\$ 3.268	\$ 20.468
94	1	CLAMP UMBILICAL B403000	UNIDAD	\$ 508	\$ 97	\$ 605
95	1	COMPRESAS QUIRURGICAS 45 X 45 ESTERIL MH5001	UNIDAD	\$ 1.890	\$ -	\$ 1.890
96	1	COMPRESAS QUIRURGICAS 45 X 45 NO ESTERIL MH5001	UNIDAD	\$ 1.890	\$ -	\$ 1.890
97	1	CONDONES USO INSTITUCIONAL	UNIDAD	\$ 352	\$ -	\$ 352
98	1	CUCHILLA DE BISTURI NO. 10	UNIDAD	\$ 425	\$ 81	\$ 506
99	1	CUCHILLA DE BISTURI NO. 11	UNIDAD	\$ 425		\$ 425



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

100	1	CUCHILLA DE BISTURI NO. 12	UNIDAD	\$ 425	\$ 81	\$ 506
101	1	CUCHILLA DE BISTURI NO. 15	UNIDAD	\$ 600	\$ 114	\$ 714
102	1	CUCHILLA DE BISTURI NO. 21	UNIDAD	\$ 429	\$ 82	\$ 511
103	1	CUCHILLA DE BISTURI NO.24	UNIDAD	\$ 429	\$ 82	\$ 511
104	1	CUELLO DE PHILADELPHIA TALLA L	UNIDAD	\$ 28.745	\$ -	\$ 28.745
105	1	CURITAS IMPERMEABLES REDONDAS	UNIDAD	\$ 61	\$ -	\$ 61
106	1	CYSTOFLO BOLSAX2000ML(DRENAJE URINARIO)	UNIDAD	\$ 8.200	\$ 1.558	\$ 9.758
107	1	DETERGENTE ENZIMATICO GALON 3.8 L BONZYME	UNIDAD	\$ 132.000	\$ -	\$ 132.000
108	1	DETERGENTE MULTIENZIMATICO BONZYME 500ML	UNIDAD	\$ 23.800	\$ -	\$ 23.800
109	1	DETERGENTE MULTIENZIMATICO BONZYME GALON UND	UNIDAD	\$ 149.500	\$ -	\$ 149.500
110	1	DUODERM GEL TUBO X 30 GR	UNIDAD	\$ 84.500	\$ -	\$ 84.500
111	1	ELECTRODO ADULTO 2228	UNIDAD	\$ 495	\$ 94	\$ 589
112	1	ELECTRODOS ECG DESECHABLES PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 450	\$ 86	\$ 536
113	1	EQUI MACROGOTEO	UNIDAD	\$ 1.360	\$ -	\$ 1.360
114	1	EQUIPO BURETA CON FILTRO 150 ML	UNIDAD	\$ 4.130	\$ -	\$ 4.130
115	1	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE C/A 18G	UNIDAD	\$ 3.370	\$ -	\$ 3.370
116	1	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ADULTO	UNIDAD	\$ 2.100	\$ -	\$ 2.100
117	1	EQUIPO FREEGO BOLSA 500 ML S 800 KIT + CEDIC	UNIDAD	\$ 24.900	\$ -	\$ 24.900
118	1	EQUIPO FREEGO C/BOLSA NUTRICION ENTERAL 1.5	UNIDAD	\$ 27.800	\$ -	\$ 27.800
119	1	EQUIPO FREEGO C/BOLSA NUTRICION ENTERAL 1.5	UNIDAD	\$ 27.800	\$ -	\$ 27.800
120	1	EQUIPO MICROGOTEO P/Y 81-024	UNIDAD	\$ 1.830	\$ -	\$ 1.830
121	1	EQUIPO PERICRANEAL NO.23	UNIDAD	\$ 680	\$ -	\$ 680
122	1	ESPARADRAPO A/ALERG PIEL 1X10YD MICROPORE 1533-1	UNIDAD	\$ 4.950	\$ -	\$ 4.950
123	1	ESPARADRAPO A/ALERG PIEL 2X10 YD	UNIDAD	\$ 9.050	\$ -	\$ 9.050



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

124	1	ESPARADRAPO HOSPITALARIO TELA SURTIDO X 5 71122-00	UNIDAD	\$ 109.600	\$ -	\$ 109.600
125	1	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLA	UNIDAD	\$ 1.680	\$ 319	\$ 1.999
126	1	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO	UNIDAD	\$ 5.700	\$ 1.083	\$ 6.783
127	1	EUCIDA ADVANCED DESINFECTANTE 750 ML	UNIDAD	\$ 33.034	\$ -	\$ 33.034
128	1	EUCIDA DESINFECTANTE INSTRUMENTAL 240ML	UNIDAD	\$ 15.820	\$ -	\$ 15.820
129	1	EXTENSION ANESTESIA R33	UNIDAD	\$ 1.800	\$ -	\$ 1.800
130	1	EXTENSION PARA OXIGENO 2.0M B502000	UNIDAD	\$ 1.670	\$ 317	\$ 1.987
131	1	FILTRO BACTERIANO ADULTO VIRICO REF 1544	UNIDAD	\$ 7.412	\$ 1.408	\$ 8.820
132	1	FILTRO HMEF NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UNIDAD	\$ 8.930	\$ 1.697	\$ 10.627
133	1	FIXOMULL STRETCH 10CM X 10M	UNIDAD	\$ 94.800	\$ -	\$ 94.800
134	1	FORMOL BUFFERADO X 1000ML REF 19308 (galon)	UNIDAD	\$ 122.500	\$ 23.275	\$ 145.775
135	1	FORMOL FRASCO X 500 AL 10%	UNIDAD	\$ 29.651	\$ 5.634	\$ 35.285
136	1	FRASCO COPROLOGICO	UNIDAD	\$ 260	\$ 49	\$ 309
137	1	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3 X 3	UNIDAD	\$ 535	\$ -	\$ 535
138	1	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTADINA GALON 4000 ML	UNIDAD	\$ 59.000	\$ -	\$ 59.000
139	1	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTFAR PLUS HLD GALON 3.8 L	UNIDAD	\$ 59.000	\$ -	\$ 59.000
140	1	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA	UNIDAD	\$ 130	\$ 25	\$ 155
141	1	GUANTE DESECHABLE TALLA L	UNIDAD	\$ 170	\$ 32	\$ 202
142	1	GUANTE DESECHABLE TALLA M	UNIDAD	\$ 170	\$ 32	\$ 202
143	1	GUANTE DESECHABLE TALLA S	UNIDAD	\$ 170	\$ 32	\$ 202
144	1	GUANTE ESTERIL 6 1/2	UNIDAD	\$ 1.375	\$ 261	\$ 1.636
145	1	GUANTE ESTERIL 7	UNIDAD	\$ 1.375	\$ 261	\$ 1.636
146	1	GUANTE ESTERIL 7 1/2	UNIDAD	\$ 1.375	\$ 261	\$ 1.636
147	1	GUANTE ESTERIL 8	UNIDAD	\$ 1.350	\$ 257	\$ 1.607
148	1	GUANTE ESTERIL 8.5	UNIDAD	\$ 1.350	\$ 257	\$ 1.607
149	1	GUANTE NITRILO TALLA L	UNIDAD	\$ 189	\$ 36	\$ 225
150	1	GUANTE NITRILO TALLA M	UNIDAD	\$ 189	\$ 36	\$ 225
151	1	GUANTE NITRILO TALLA S	UNIDAD	\$ 189	\$ 36	\$ 225



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

152	1	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14 FR.	UNIDAD	\$ 5.900	\$ 1.121	\$ 7.021
153	1	GUIA DE INTUBACION PED 6FRX20	UNIDAD	\$ 4.975	\$ 945	\$ 5.920
154	1	HEMOVAC EXOVAC1/4 19FR. C622300	UNIDAD	\$ 39.500	\$ 7.505	\$ 47.005
155	1	HEMOVAC [EXOVAC] 1/8" 10FR.	UNIDAD	\$ 39.500	\$ 7.505	\$ 47.005
156	1	HUMIDIFICADOR A BURBUJA	UNIDAD	\$ 8.500	\$ 1.615	\$ 10.115
157	1	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO UNI	UNIDAD	\$ 7.700	\$ 1.463	\$ 9.163
158	1	INDICADOR 1250 QUIMICO A VAPOR	UNIDAD	\$ 1.350	\$ 257	\$ 1.607
159	1	INDICADOR BIOL VAPOR ATEST S/RAP 41482VF	UNIDAD	\$ 30.100	\$ 5.719	\$ 35.819
160	1	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 48/H 1262P	UNIDAD	\$ 30.100	\$ 5.719	\$ 35.819
161	1	INHALO-CAMARA ADULTO B502700	UNIDAD	\$ 5.653	\$ 1.074	\$ 6.727
162	1	INHALO-CAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 5.505	\$ -	\$ 5.505
163	1	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA L	UNIDAD	\$ 33.200	\$ -	\$ 33.200
164	1	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S-M	UNIDAD	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
165	1	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	UNIDAD	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
166	1	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M	UNIDAD	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
167	1	JABON CLORHEXIDINA 4% 1000ML	UNIDAD	\$ 51.332	\$ -	\$ 51.332
168	1	JERINGA 1 ML 27G X 1/2 INSULINA	UNIDAD	\$ 255	\$ 48	\$ 303
169	1	JERINGA 1 ML 30 1/2 TAPA NARANJA	UNIDAD	\$ 352	\$ 67	\$ 419
170	1	JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 3P	UNIDAD	\$ 348	\$ 66	\$ 414
171	1	JERINGA 20 ML 21G 1 1/2 (3P)	UNIDAD	\$ 495	\$ 94	\$ 589
172	1	JERINGA 3 ML 21G X 1 1/2(3P)	UNIDAD	\$ 170	\$ 32	\$ 202
173	1	JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2(3P)	UNIDAD	\$ 215	\$ 41	\$ 256
174	1	JERINGA 50 ML	UNIDAD	\$ 1.380	\$ 262	\$ 1.642
175	1	JERINGA 60 ML PTA CATETER	UNIDAD	\$ 3.570	\$ 678	\$ 4.248
176	1	JERINGA DE GASES	UNIDAD	\$ 4.400	\$ 836	\$ 5.236
177	1	JERINGA HEPARINIZADA 1 ML C/A 25G X 16	UNIDAD	\$ 5.027	\$ 955	\$ 5.982
178	1	KIT TRAQUEOSTOMIA # 7	UNIDAD	\$ 2.615.000	\$ 496.850	\$ 3.111.850
179	1	KIT TRAQUEOSTOMIA # 8	UNIDAD	\$ 2.615.000	\$ 496.850	\$ 3.111.850
180	1	KIT VENTURI ADULTO	UNIDAD	\$ 5.450	\$ 1.036	\$ 6.486
181	1	KIT VENTURI PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 5.450	\$ 1.036	\$ 6.486
182	1	LAINER SEMI-RIGIDO 1500CC + SOLIDIFICANTE 45G	UNIDAD	\$ 14.100	\$ 2.679	\$ 16.779



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

183	1	LAINER SEMI-RIGIDO CON SOLIDIFICANTE 3000CC	UNIDAD	\$ 20.700	\$ 3.933	\$ 24.633
184	1	LAINERFLEXIBLE 1800CC	UNIDAD	\$ 17.500	\$ 3.325	\$ 20.825
185	1	LAINERFLEXIBLE 3200CC	UNIDAD	\$ 19.300	\$ 3.667	\$ 22.967
186	1	LAPIZ ELECTROBISTURIS DESECHABLES CONTROL DE MANO PARA CONEXION VALLEYLAB	UNIDAD	\$ 7.462	\$ 1.418	\$ 8.880
187	1	LLAVE DE TRES VIAS UND	UNIDAD	\$ 980	\$ 186	\$ 1.166
188	1	MALLA 15 X 15	UNIDAD	\$ 227.900	\$ -	\$ 227.900
189	1	MALLA 30 X 30	UNIDAD	\$ 915.000	\$ -	\$ 915.000
190	1	MALLA PROLENE 7.5CM X 15CM R/501751501	UNIDAD	\$ 117.488	\$ 22.323	\$ 139.811
191	1	MALLA QUIRURJICA 25X25	UNIDAD	\$ 857.000	\$ -	\$ 857.000
192	1	MANTA TERMICA EMERGENCIA	UNIDAD	\$ 9.962	\$ 1.893	\$ 11.855
193	1	MARQUILLA IDENTIFICABLE ADULTO	UNIDAD	\$ 368	\$ 70	\$ 438
194	1	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	\$ 3.000	\$ 570	\$ 3.570
195	1	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 1.900	\$ 361	\$ 2.261
196	1	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 1	UNIDAD	\$ 6.700	\$ 1.273	\$ 7.973
197	1	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 2	UNIDAD	\$ 7.000	\$ 1.330	\$ 8.330
198	1	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 3	UNIDAD	\$ 7.150	\$ 1.359	\$ 8.509
199	1	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 4	UNIDAD	\$ 7.200	\$ 1.368	\$ 8.568
200	1	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA No 5	UNIDAD	\$ 7.253	\$ 1.378	\$ 8.631
201	1	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No 5.0	UNIDAD	\$ 39.190	\$ 7.446	\$ 46.636
202	1	MASCARA LARINGEA EN SILICONA NO 2.5	UNIDAD	\$ 51.000	\$ 9.690	\$ 60.690
203	1	MASCARA LARINGEA EN SILICONA NO 3.0	UNIDAD	\$ 52.500	\$ 9.975	\$ 62.475
204	1	MASCARA LARINGEA EN SILICONA NO 4.0	UNIDAD	\$ 39.190	\$ 7.446	\$ 46.636
205	1	MASCARILLA MAT. PARTICULADO KN95 - SUPREME	UNIDAD	\$ 1.020	\$ 194	\$ 1.214
206	1	MICRONEBULIZADOR COMPLETO ADULTO	UNIDAD	\$ 4.079	\$ 775	\$ 4.854
207	1	MICROPORE ESPARADRAPO A/ALERG PIEL 1/2x10YD 1533	UNIDAD	\$ 2.280	\$ -	\$ 2.280
208	1	MICROPORE HOSP. PIEL 2 1533 2 CJ*6 UND - 3M DIVISION MEDICA	UNIDAD	\$ 8.866	\$ -	\$ 8.866



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

209	1	MICROPORE HOSP.BLANCO 2" 1530 CJX6UND	UNIDAD	\$ 8.866	\$ -	\$ 8.866
210	1	NUTRIFLO 1500 ML (BOLSA ALIMENT ENTERAL)	UNIDAD	\$ 27.362	\$ 5.199	\$ 32.561
211	1	OPTILENE 0 (3,5) 75CM HR26S CV RCP - B. BRAUN	UNIDAD	\$ 14.150	\$ -	\$ 14.150
212	1	OPTILENE 3/0 DS24 X 75CM BRAUN	UNIDAD	\$ 14.182	\$ -	\$ 14.182
213	1	OPTILENE MALLA PROLENE 10CM X 10CM 3116	UNIDAD	\$ 195.000	\$ 37.050	\$ 232.050
214	1	OPTILENE MALLA PROLENE 6CM X 11CM BLUE 505061101	UNIDAD	\$ 213.389	\$ -	\$ 213.389
215	1	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZACION 54X100	UNIDAD	\$ 162.806	\$ 30.933	\$ 193.739
216	1	PAPEL GRADO MEDICO MIXTO DE 100 MM SIN FUELLE	UNIDAD	\$ 112.500	\$ 21.375	\$ 133.875
217	1	PAPEL GRADO MEDICO MIXTO DE 150 MM SIN FUELLE	UNIDAD	\$ 189.042	\$ 35.918	\$ 224.960
218	1	PAQUETE QUIRURJICO ESTERIL	UNIDAD	\$ 72.000	\$ 13.680	\$ 85.680
219	1	PIJAMA CIRUJANO BATA+PANT L	UNIDAD	\$ 6.100	\$ 1.159	\$ 7.259
220	1	PIJAMA CIRUJANO BATA+PANT T UNICA 35G	UNIDAD	\$ 6.100	\$ 1.159	\$ 7.259
221	1	PLACA ELECTROQUIRURGICA	UNIDAD	\$ 12.610	\$ 2.396	\$ 15.006
222	1	POLAINAS DESECHABLES ANTIDESLIZANTE TERMOSELLADA RESORTADA NO ESTERIL	UNIDAD	\$ 455	\$ 86	\$ 541
223	1	POLIGLACTINA 910 2-0 AG 1/2CILINDRICA 3.5 CM 90 CM PGLA20MR35E CJ36	UNIDAD	\$ 15.352	\$ -	\$ 15.352
224	1	POLYPROPYLENE 2/0 HRG AGUJA 1/2 CIR REDONDA GRUESA 38MM HEBRA 75CM BRAUN	UNIDAD	\$ 14.412	\$ -	\$ 14.412
225	1	POLYPROPYLENE 2/0 TS AGUJA 3/8 CIR CORTANTE 24MM HEBRA 75CM BRAUN	UNIDAD	\$ 10.180	\$ -	\$ 10.180
226	1	POLYPROPYLENE 3/0 TS AGUJA 3/8 CIR CORTANTE 24MM	UNIDAD	\$ 14.182	\$ -	\$ 14.182
227	1	POLYSORB 1 GS-21 - LAB MEDTRONIC (VICRYL 1-0)	UNIDAD	\$ 21.600	\$ -	\$ 21.600
228	1	PREGABALINA DE 75MG CAPSULA	UNIDAD	\$ 210	\$ -	\$ 210
229	1	PROLENE 2 0(CT1)75CM 8423T	UNIDAD	\$ 14.512	\$ -	\$ 14.512



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

230	1	PROLENE 2 CT-1// optilene 2/0 hr37s x 75 cm - braun	UNIDAD	\$ 11.500	\$ -	\$ 11.500
231	1	PROLENE 2 CT-2 //optilene 2/0 hr26s x 75 cm - braun	UNIDAD	\$ 11.860	\$ -	\$ 11.860
232	1	PROLENE 3 0(SC24)45CM 8184T	UNIDAD	\$ 14.180	\$ -	\$ 14.180
233	1	PROLENE 3-0 SH DE 90 CM R-8522 T// optilene 3/0 2xhr26 x 90 cm - braun	UNIDAD	\$ 19.294	\$ -	\$ 19.294
234	1	PROLENE 3/0 HR26 X 75CM - BRAUN	UNIDAD	\$ 10.800	\$ -	\$ 10.800
235	1	PROLENE 4 - 0 PS - 2 X 45 CM R-8682// assucryl monorapid incoloro 4/0 ts - 19 hebra 75 cms	UNIDAD	\$ 17.690	\$ -	\$ 17.690
236	1	PROLENE 4 0(SC20)45CM 8183T	UNIDAD	\$ 16.620	\$ -	\$ 16.620
237	1	PROPOFOL 10 MG/ML (1%) EMUL INY C*10 VIAL X 20ML	UNIDAD	\$ 10.400	\$ 1.976	\$ 12.376
238	1	RECOLECTOR DE AGUJA (GUARDIAN) 2.9 LT	UNIDAD	\$ 4.875	\$ 926	\$ 5.801
239	1	RECOLECTOR DE AGUJA [GUARDIAN] 1.5 LT	UNIDAD	\$ 4.378	\$ 832	\$ 5.210
240	1	RECOLECTOR DE ORINA FRASCO	UNIDAD	\$ 390	\$ 74	\$ 464
241	1	RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICO B402100	UNIDAD	\$ 366	\$ 70	\$ 436
242	1	RESUCITADOR ADULTO REF 7010 DESECHABLE	UNIDAD	\$ 68.500	\$ 13.015	\$ 81.515
243	1	RESUCITADOR NEONALTAL DESECHABLE REF 7024	UNIDAD	\$ 881.200	\$ -	\$ 881.200
244	1	ROLLO DE ALGODON 454G	UNIDAD	\$ 23.600	\$ -	\$ 23.600
245	1	ROLLO DE GASA 91.5CM X 91.5MT NO ESTERIL	UNIDAD	\$ 68.900	\$ -	\$ 68.900
246	1	SABANA DESECHABLE 2.50 X 1.50 MT 25GRS REF 111120	UNIDAD	\$ 4.100	\$ 779	\$ 4.879
247	1	SABANA RESORTADA PARA CAMILLA	UNIDAD	\$ 3.880	\$ 737	\$ 4.617
248	1	SEDA 0 CON AGUJA C/A SH DE 75 CM K 834 H // seda silkam 0 hr26 x 75 cm hr 26 - braun	UNIDAD	\$ 9.200	\$ -	\$ 9.200
249	1	SEDA 0 PRECORTADA 10X45 CM R / 86 T // seda silkam 0 DDP 10X75 cm - braun	UNIDAD	\$ 12.888	\$ -	\$ 12.888
250	1	SEDA 2-0 CON AGUJA C/A SC- 26 DE 45 CM -185 T// Seda 2/0 TS aguja 3/8 cir cortante 24mm hebra 75 cm	UNIDAD	\$ 9.157	\$ -	\$ 9.157



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

251	1	SEDA 3-0 C/A HR AGUJA 1/2 CIRC REDONDA 27MM HEBRA	UNIDAD	\$ 8.496	\$ -	\$ 8.496
252	1	SEDA 3-0 C/A SH - DE 75 CM - K 832 T// seda silkam 3/0 HR 26 x 75 cm braun	UNIDAD	\$ 10.800	\$ -	\$ 10.800
253	1	SEDA PERM 0(10)75CM SA86T	UNIDAD	\$ 9.251	\$ -	\$ 9.251
254	1	SEDA PERM 0(SH)75CM K834H	UNIDAD	\$ 9.820	\$ -	\$ 9.820
255	1	SEDA PERM 2 0(SC26)45CM 185T	UNIDAD	\$ 10.140	\$ -	\$ 10.140
256	1	SEDA USP 0 AGUJA CILINDRICA 3/8 DE 3,0 CM HILO 75CM REF. SD0CR30G CJ24	UNIDAD	\$ 5.970	\$ -	\$ 5.970
257	1	SEDAS 4 - 0 SH - DE 45 CM R/ 183T// seda silkam 4/0 ds19 x 45 cm braun	UNIDAD	\$ 11.053	\$ -	\$ 11.053
258	1	SET INFUSION DESECHABLE CON PUNTO DE INYECCION LIBRE DE AGUJA, ANDE-VIDMEN	UNIDAD	\$ 9.000	\$ -	\$ 9.000
259	1	SET PARA BOMBA DE INFUSION - ANDE VIDMEN	UNIDAD	\$ 36.516	\$ -	\$ 36.516
260	1	SONDA FOLEY 2 VIAS # 10	UNIDAD	\$ 3.240	\$ -	\$ 3.240
261	1	SONDA FOLEY 2 VIAS # 12	UNIDAD	\$ 3.000	\$ -	\$ 3.000
262	1	SONDA FOLEY 2 VIAS # 14	UNIDAD	\$ 4.845	\$ -	\$ 4.845
263	1	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16	UNIDAD	\$ 3.100	\$ -	\$ 3.100
264	1	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18	UNIDAD	\$ 3.100	\$ -	\$ 3.100
265	1	SONDA FOLEY 2 VIAS # 22	UNIDAD	\$ 4.845	\$ -	\$ 4.845
266	1	SONDA FOLEY 2 VIAS # 24	UNIDAD	\$ 5.600	\$ -	\$ 5.600
267	1	SONDA FOLEY 2 VIAS #20	UNIDAD	\$ 3.000	\$ -	\$ 3.000
268	1	SONDA FOLEY 3 VIAS # 20 X 30CM	UNIDAD	\$ 3.800	\$ -	\$ 3.800
269	1	SONDA FOLEY 3 VIAS # 24 X 30	UNIDAD	\$ 3.800	\$ -	\$ 3.800
270	1	SONDA FOLEY 3 VIAS #22	UNIDAD	\$ 3.800	\$ -	\$ 3.800
271	1	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 06	UNIDAD	\$ 1.300	\$ -	\$ 1.300
272	1	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 12	UNIDAD	\$ 1.750	\$ -	\$ 1.750
273	1	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 14	UNIDAD	\$ 1.496	\$ -	\$ 1.496
274	1	SONDA NASOGASTRICA LEVIN # 16	UNIDAD	\$ 1.496	\$ -	\$ 1.496
275	1	SONDA NASOGASTRICA LEVIN #18	UNIDAD	\$ 1.500	\$ -	\$ 1.500
276	1	SONDA NELATON 10 FR	UNIDAD	\$ 756	\$ -	\$ 756
277	1	SONDA NELATON 12 FR	UNIDAD	\$ 597	\$ -	\$ 597



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

278	1	SONDA NELATON # 14	UNIDAD	\$	756		\$	756
279	1	SONDA NELATON # 16	UNIDAD	\$	990		\$	990
280	1	SONDA NELATON # 18	UNIDAD	\$	849	\$ -	\$	849
281	1	SONDA NELATON #6	UNIDAD	\$	597	\$ -	\$	597
282	1	SONDA PARA SUCCION # 08	UNIDAD	\$	1.693		\$	1.693
283	1	SONDA PARA SUCCION # 14	UNIDAD	\$	1.286	\$ -	\$	1.286
284	1	SONDA PARA SUCCION # 16	UNIDAD	\$	1.368	\$ -	\$	1.368
285	1	SONDA PARA SUCCION #12	UNIDAD	\$	1.286	\$ -	\$	1.286
286	1	SPINOCAN G-27 x 3 1/2"	UNIDAD	\$	21.293	\$ 4.046	\$	25.339
287	1	SUPERKIT CITOLOGICO M B205200	UNIDAD	\$	2.180	\$ 414	\$	2.594
288	1	SURGICEL	UNIDAD	\$	415.000	\$ -	\$	415.000
289	1	TAPABOCAS DESECH ELASTICOS AZUL C*50 - SUPREME	UNIDAD	\$	168	\$ 32	\$	200
290	1	TAPABOCAS DESECHABLE ELASTICO C*50 - INTECMA	UNIDAD	\$	168	\$ 32	\$	200
291	1	TIRAS REACTIVAS GLUCOLEADER ENHANCE C*50 TIRAS (1 FCO*50 TIRAS)+50 LANCETAS LINKFAR	UNIDAD	\$	565	\$ -	\$	565
292	1	TOALLA ANTISEPTICA ALCOHOL ISOPANIN AL 70 % REF 12611300	UNIDAD	\$	100	\$ -	\$	100
293	1	TRAMPA LUKENS	UNIDAD	\$	6.470	\$ 1.229	\$	7.699
294	1	TRAMPA O RECOLECTOR SPECIMEN 40 ML	UNIDAD	\$	6.581	\$ 1.250	\$	7.831
295	1	TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO KIT COMPLETO CON PUERTO PARA	UNIDAD	\$	97.200	\$ 18.468	\$	115.668
296	1	TUBO DE TORAX # 30	UNIDAD	\$	6.200	\$ -	\$	6.200
297	1	TUBO DE TORAX # 32	UNIDAD	\$	6.200		\$	6.200
298	1	TUBO DE TORAX NO. 28	UNIDAD	\$	6.200	\$ -	\$	6.200
299	1	TUBO DE TORAX NO. 34	UNIDAD	\$	6.200	\$ -	\$	6.200
300	1	TUBO DE TORAX NO. 36	UNIDAD	\$	6.200	\$ -	\$	6.200
301	1	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N° 8.5 MM	UNIDAD	\$	3.619	\$ 688	\$	4.307
302	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 C/B	UNIDAD	\$	4.100		\$	4.100
303	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 C/B	UNIDAD	\$	4.100		\$	4.100



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

304	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B	UNIDAD	\$	4.100		\$	4.100	
305	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B	UNIDAD	\$	3.567	\$	678	\$	4.245
306	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B	UNIDAD	\$	3.567	\$	678	\$	4.245
307	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 C/B	UNIDAD	\$	3.567	\$	678	\$	4.245
308	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 C/B	UNIDAD	\$	3.567	\$	678	\$	4.245
309	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B	UNIDAD	\$	3.624	\$	689	\$	4.313
310	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	UNIDAD	\$	3.100	\$	589	\$	3.689
311	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	UNIDAD	\$	3.900	\$	741	\$	4.641
312	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B	UNIDAD	\$	3.624	\$	689	\$	4.313
313	1	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/B	UNIDAD	\$	3.700	\$	703	\$	4.403
314	1	VENDA DE ALGODON 3 X 5	UNIDAD	\$	2.490	\$	-	\$	2.490
315	1	VENDA DE ALGODON 4 X 5	UNIDAD	\$	2.400			\$	2.400
316	1	VENDA DE ALGODON 5 X 5	UNIDAD	\$	2.400			\$	2.400
317	1	VENDA DE ALGODON 6 X 5	UNIDAD	\$	3.300			\$	3.300
318	1	VENDA DE YESO 3 X 5	UNIDAD	\$	4.300			\$	4.300
319	1	VENDA DE YESO 4 X 5	UNIDAD	\$	6.100			\$	6.100
320	1	VENDA DE YESO 5 X 5	UNIDAD	\$	6.800			\$	6.800
321	1	VENDA DE YESO MARMOLITA 6 X 5	UNIDAD	\$	8.955			\$	8.955
322	1	VENDA ELASTICA 3 X 5	UNIDAD	\$	2.750			\$	2.750
323	1	VENDA ELASTICA 4 X 5 UNIDAD PIEL	UNIDAD	\$	3.065			\$	3.065
324	1	VENDA ELASTICA 5 X 5	UNIDAD	\$	3.350			\$	3.350
325	1	VENDA ELASTICA 6 X 5 UNIDAD PIEL	UNIDAD	\$	5.200			\$	5.200
326	1	VICRYL 1 O NOVOSYN VIOLETA 1 HR37S X 70 CM	UNIDAD	\$	20.874	\$	-	\$	20.874
327	1	VICRYL 0 PLUS 70CM 1 SH	UNIDAD	\$	21.400	\$	-	\$	21.400
328	1	VICRYL 1 O NOVOSYN VIOLETA 1 HR37S X 70 CM	UNIDAD	\$	20.874	\$	-	\$	20.874
329	1	VICRYL 3-0SH-1 70CM VCP311HPLUS GASTRO VCP311	UNIDAD	\$	20.300	\$	-	\$	20.300
330	1	VICRYL PLUS 0 C/A CT-1 90CM VCP346H	UNIDAD	\$	15.300	\$	-	\$	15.300
331	1	YODOPOVIDONA 0.8 GR (8%) SOL TOP GALON 3 L	UNIDAD	\$	153.600			\$	153.600
332	1	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML SOL TOP GFA*3.5LT(BACTRODERM ESPUMA)	UNIDAD	\$	147.840			\$	147.840



"Nuestro compromiso es con
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

ORDEN DE SUMINISTRO OS-S2-099-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E. Y GRUPO BNG S.A.S

333	1	YODOPOVIDONA 10G/100ML SOL TOP FCP*120ML (ISODINE) - BUSSIE	UNIDAD	\$ 5.400		\$ 5.400
334	1	YODOPOVIDONA 10G/100ML SOL TOP FCP*120ML (SOLUVIDONA) - LABQUIFAR	UNIDAD	\$ 5.400		\$ 5.400
335	1	YODOPOVIDONA 10G/120ML SOL TOP (BACTRODERM) - ECAR	UNIDAD	\$ 5.400		\$ 5.400
336	1	YODOPOVIDONA 60ML SOL	UNIDAD	\$ 4.286		\$ 4.286
337	1	YODOPOVIDONA SOL 120ML PREPODYNE - WEST	UNIDAD	\$ 5.082		\$ 5.082
338	1	POLYSORB 2/0 V-20 (VICRYL 2-0)	UNIDAD	\$ 21.600		\$ 21.600
339	1	APOSITO TRANSPARENTE 4.4 CM X 4.4 CM	UNIDAD	\$ 2.994	\$ -	\$ 2.994
340	1	APOSITO TRANSPARENTE 6 CM X 7 CM	UNIDAD	\$ 2.650	\$ -	\$ 2.650
341	1	APOSITO TRANSPARENTE 8 CM X 10 CM	UNIDAD	\$ 3.590	\$ -	\$ 3.590
342	1	RECOLECTOR CORTOPUNZANTE 25 LITROS - GUARDIANES	UNIDAD	\$ 49.000	\$ 9.310	\$ 58.310
343	1	SONDA FOLEY 3 VIAS 18 FR – LIFE CARE	UNIDAD	\$ 3.800	\$ -	\$ 3.800
344	1	CINTA MEDICA ADHESIVA	UNIDAD	\$ 24.000	\$ -	\$ 24.000
345	1	CANDADO CARRO DE PARO ROJO	UNIDAD	\$ 681	\$ 129	\$ 810
346	1	ENVOLVEDERA 120 X 120	UNIDAD	\$ 1.145	\$ 218	\$ 1.363
347	1	GEL CONDUCTOR FCO X 1000CC	UNIDAD	\$ 11.060	\$ -	\$ 11.060
348	1	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 150MMX200MT	UNIDAD	\$ 201.030	\$ 38.196	\$ 239.226
349	1	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 300MMX200MT	UNIDAD	\$ 380.342	\$ 72.265	\$ 452.607
350	1	PAPEL/FILM ESTERILIZACION 200MMX200MT	UNIDAD	\$ 201.030	\$ 38.196	\$ 239.226