

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9747270                                                                                                                                                   |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                    |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                              |
| Fecha de generación del estado    | 2 horas de tiempo transcurrido (31/07/2026 4:30:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                |
| Número del contrato               | CCV- 2026-07-31-01                                                                                                                                                   |
| Objeto del contrato               | DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA - MAGDALENA |
| Tipo de Contrato                  | Compraventa                                                                                                                                                          |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                   |
| Duración del contrato             | 5 Meses                                                                                                                                                              |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2026 12:00 PM *                                                                                                                                                |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                               |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                 |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                 |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                 |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                 |

Información de la Entidad Estatal contratante

Compradores

Proveedores

ESE HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ

COLOMBIA, San Sebastián De Buenavista

★★★★★

0 Recomendación(es)

Información del Proveedor contratista

Compradores

Proveedores

GRUPO ALIADO SMART

COLOMBIA, Barranquilla

Número de documento 900786372

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor          | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------|------------------|----------------|------------------|
| GRUPO ALIADO SMART | Bancolombia      | Ahorros        | 692-000020-95    |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMART S.A.S. GRUPO ALIADO SMART

Fecha de aprobación:31/07/2026 6:25:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:ELIECER PEÑARANDA CARRILLO

Fecha de aprobación:31/07/2026 7:00:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

Información del contrato

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial (con ofertas) |
| Unidad de contratación  | AREA DE LA SALUD                            |
| Proceso de Contratación | INVITACIÓN PÚBLICA 001 DE 2026              |
| Título de la oferta     | SN-INVITACIÓN PÚBLICA 001 DE 2026           |
| Cuantía del contrato    | 574.463.123 COP                             |

Condiciones

Documentos Tipo

|                 |    |                                                                             |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐Sí☒No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Si☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Si☐ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

☒ Si☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas

☐ Si☒ No

Cumplimiento

☒ Si☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato

20,00

Fecha de vigencia (desde)

9 días de tiempo transcurrido (22/07/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

22/07/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual

☐ Si☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: -

Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

| Id de la garantía                                                             | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|-------|--------|-----------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |               |                  |       |        |           |        |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato

CO1.PCCNTR.9747270

Proveedor

GRUPO ALIADO SMART

Creado por

Agregado en

-

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones

Calle 7 N2-108

Ubicación

CO-MAG-47692 - San Sebastián De Buenavista

País

COLOMBIA

Departamento

Magdalena

Municipio

San Sebastián De Buenavista

Dirección

Calle 7 N2-108

Código postal

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección      | Ubicación                                          |
|----|----------------|----------------------------------------------------|
| 1  | Calle 7 N2-108 | COLOMBIA > Magdalena > San Sebastián De Buenavista |

Bienes y servicios

| 1             | CO01.PCONTR.9747270                                  |                                   |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
|---------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|-----------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                   |          |        |                          |                 |                       |                                                      |                                                      |
|               |                                                      |                                   |          |        |                          |                 |                       | Precio total estimado                                | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|               |                                                      |                                   |          |        |                          |                 |                       | 586.734.130,00                                       | 574.463.123,00                                       |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                       | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                      |
| 1             | 42142300                                             | Productos de documentación médica | 1,00     | UN     | 586.734.130,00           | 574.463.123,00  | 586.734.130,00        | 574.463.123,00                                       |                                                      |

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

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

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

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                             | Nombre del documento           | Detalle   |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> contrato equipo biomedico..pdf | contrato equipo biomedico..pdf | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago  Tipo de documento Número de documento [Guardar y notificar](#)

© 2014 The Authors. Journal of Internal Medicine © 2014 Blackwell Publishing Ltd

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|----------|--------|----------------------|--------------|
|----------|--------|----------------------|--------------|

Proyecto del Plan Marco para la  
Implementación del Acuerdo de

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

## Saldo de CDP

| Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|-------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
|-------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|

Saldo de compromisos CDP