Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9811706
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	40 minutos de tiempo transcurrido *(14/08/2026 10:47:14 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	591-2026
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE USO GENERAL HOSPITALARIO, DESTINADOS A GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS DE USO TRANSVERSAL REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES, EMPLEADOS EN LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LAS DIFERENTES CONDICIONES CLÍNICAS, ASÍ COMO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES RUTINARIAS, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES INSTITUCIONAL
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☑ No
Duración del contrato	90 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	17/11/2026 12:00 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑ Sí ☐ No *
Fecha de inicio de liquidación	18/11/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	17/03/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☑ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☑ No *
Reversión	☐ Sí ☑ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

INVERSIONES TECNOMEDICA DE COLOMBIA SAS

COLOMBIA, Cúcuta
2,062,279,476 COP
Número de documento 900740837

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
INVERSIONES TECNOMEDICA DE COLOMBIA SAS	BANCO DE OCCIDENTE	Corriente	625011051

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *INVERSIONES TECNOMEDICA* ***Fecha de aprobación:*** *14/08/2026 11:12:06 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ELMER TAMAYO JAIMES* ***Fecha de aprobación:*** *14/08/2026 11:27:38 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	AREA DE CONTRATACION HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
Proceso de Contratación	591-2026
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	776.002.071 COP

Condiciones

Documentos Tipo

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

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley	

2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Transporte incluido

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato			
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días para terminar *(18/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	17/03/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días para terminar *(18/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	17/03/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 4 días para terminar *(18/08/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

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

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato	CO1.PCCNTR.9811706
Proveedor	INVERSIONES TECNOMEDICA DE COLOMBIA SAS
Creado por	
Agregado en	-
Comentario	

Anexos del contrato

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

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CALLE 7 # 29-144

Ubicación CO-NSA-54498 - Ocaña
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Ocaña
Dirección CALLE 7 # 29-144
Código postal

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

Municipio de ejecución del contrato

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

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9811706

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
776.002.071,00

Ref. Articulo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	51142001	ACETAMINOFEN 150 MG / 5 ML JARABE	2.000,00	UN	2.098,00	2.098,00	4.196.000,00
2	51142001	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	40.000,00	UN	65,00	65,00	2.600.000,00
3	51141501	ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG	300,00	UN	950,00	950,00	285.000,00
4	51161701	ACETILCISTEINA 300MG /3ML SOLUCION INYECTABLE (FLUIMUCIL)	600,00	UN	8.500,00	8.500,00	5.100.000,00
5	51161701	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	1.200,00	UN	1.169,00	1.169,00	1.402.800,00
6	51142002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	2.000,00	UN	50,00	50,00	100.000,00
7	51191905	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA	300,00	UN	170,00	170,00	51.000,00
8	51131517	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	5.000,00	UN	42,00	42,00	210.000,00
9	51131500	ACIDO FOLINICO 15 MG TABLETA	360,00	UN	12.500,00	12.500,00	4.500.000,00
10	51131811	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	3.000,00	UN	3.800,00	3.800,00	11.400.000,00
11	51172003	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETAS	300,00	UN	2.730,00	2.730,00	819.000,00
12	51141531	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INYECTABLE X 5ML	150,00	UN	18.300,00	18.300,00	2.745.000,00
13	51141531	ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML JARABE	50,00	UN	9.300,00	9.300,00	465.000,00
14	51141531	ACIDO VALPROICO 250 MG TABLETA O CAPSULA	3.000,00	UN	380,00	380,00	1.140.000,00
15	51121501	ADENOSINA 6 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	30.000,00	30.000,00	900.000,00
16	51102709	AGUA OXIGENADA GALON	100,00	UN	79.000,00	79.000,00	7.900.000,00
17	51101701	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	200,00	UN	600,00	600,00	120.000,00
18	51101701	ALBENDAZOL 400 MG/20 ML SUSPENSION ORAL	50,00	UN	2.700,00	2.700,00	135.000,00
19	51102710	ALCOHOL ISOPROPILICO GLICERINADO 63 % BOLSA PARA DISPENSADOR 800 ML PROASEPSIS	500,00	UN	44.800,00	44.800,00	22.400.000,00
20	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION GALON	150,00	UN	50.200,00	50.200,00	7.530.000,00
21	51121708	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	60,00	UN	2.290,00	2.290,00	137.400,00
22	51191900	ALIMENTO A BASE DE PROTEINAS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB (ENSURE ADVANCE X 850 G)	30,00	UN	124.800,00	124.800,00	3.744.000,00
23	42231800	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR PULMOCARE LATA 237 ML	300,00	UN	21.280,00	21.280,00	6.384.000,00
24	51171800	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCION ORAL	20,00	UN	16.500,00	16.500,00	330.000,00
25	51171800	ALIZAPRIDA 50 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	200,00	UN	12.500,00	12.500,00	2.500.000,00
26	51211501	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	200,00	UN	850,00	850,00	170.000,00
27	51211501	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	30,00	UN	550,00	550,00	16.500,00
28	51141919	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	600,00	UN	100,00	100,00	60.000,00
29	51141601	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	100,00	UN	80,00	80,00	8.000,00
30	51121743	AMLODIPINO 10 MG	600,00	UN	108,00	108,00	64.800,00
31	51121743	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	4.000,00	UN	32,00	32,00	128.000,00
32	51102707	ASEPTIDINA ROJO JABON CON CLORHEXIDINA DE USO TOPICO 4% BOLSA PARA DISPENSADOR 800 ML	1.000,00	UN	58.850,00	58.850,00	58.850.000,00
33	51102700	ASEPTIGEM VERDE JABON COSMETICO DE USO TOPICO BOLSA PARA DISPENSADOR 800 ML	400,00	UN	54.621,00	54.621,00	21.848.400,00
34	51121818	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	4.000,00	UN	123,00	123,00	492.000,00
35	51121818	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	300,00	UN	67,00	67,00	20.100,00
36	51201501	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	30,00	UN	350,00	350,00	10.500,00
37	51211600	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE 10 MG / ML	10,00	UN	46.000,00	46.000,00	460.000,00
38	51161525	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	200,00	UN	13.150,00	13.150,00	2.630.000,00
39	51161525	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS INHALADOR	500,00	UN	10.700,00	10.700,00	5.350.000,00
40	51101718	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG / 5ML INYECCION	50,00	UN	11.800,00	11.800,00	590.000,00
41	51161616	BETAHISTINA 24 MG TABLETA	100,00	UN	500,00	500,00	50.000,00
42	51181701	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA	50,00	UN	5.800,00	5.800,00	290.000,00
43	51181701	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400,00	UN	1.150,00	1.150,00	460.000,00
44	51181701	BETAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	1.237,00	1.237,00	123.700,00

45	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML AMPOLLA	200,00	UN	5.300,00	5.300,00	1.060.000,00
46	51171504	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.200,00	UN	4.100,00	4.100,00	4.920.000,00
47	51142505	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	200,00	UN	360,00	360,00	72.000,00
48	51171611	BISACODILO 5 MG TABLETA	300,00	UN	62,00	62,00	18.600,00
49	51121765	BISOPROLOL 10 MG TABLETA	30,00	UN	730,00	730,00	21.900,00
50	51121765	BISOPROLOL 5 MG TABLETA	1.000,00	UN	633,00	633,00	633.000,00
51	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG / 0.25MG / 20ML + FENOTEROL SOLUCION PARA NEBULIZACIONES	300,00	UN	27.700,00	27.700,00	8.310.000,00
52	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	2.000,00	UN	12.600,00	12.600,00	25.200.000,00
53	51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG / 100ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	200,00	UN	24.400,00	24.400,00	4.880.000,00
54	51161703	BUDESONIDA 0,5MG/ML SOL. PARA INHALAR RESPULA	100,00	UN	11.600,00	11.600,00	1.160.000,00
55	51161703	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR BUCAL	20,00	UN	47.800,00	47.800,00	956.000,00
56	51161703	BUDESONIDA 50MCG INHALADOR BUCAL	50,00	UN	28.100,00	28.100,00	1.405.000,00
57	51142610	CAFEINA CITRATO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y ORAL	200,00	UN	14.200,00	14.200,00	2.840.000,00
58	51191910	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULAS BLANDAS	100,00	UN	285,00	285,00	28.500,00
59	51121703	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	300,00	UN	210,00	210,00	63.000,00
60	51121703	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	200,00	UN	615,00	615,00	123.000,00
61	51141513	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200,00	UN	135,00	135,00	27.000,00
62	51182200	CARBETOCINA 100 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	10,00	UN	84.400,00	84.400,00	844.000,00
63	51211618	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL	40,00	UN	0,00	0,00	0,00
64	51141903	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA O CAPSULA	300,00	UN	763,00	763,00	228.900,00
65	51121709	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	600,00	UN	97,00	97,00	58.200,00
66	51121709	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	1.300,00	UN	155,00	155,00	201.500,00
67	51161606	CETIRIZINA 10MG TABLETA	50,00	UN	98,00	98,00	4.900,00
68	51161606	CETIRIZINA 5 MG / 5 ML JARABE	10,00	UN	5.800,00	5.800,00	58.000,00
69	51141502	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	300,00	UN	97,00	97,00	29.100,00
70	51121718	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	2.000,00	UN	67,00	67,00	134.000,00
71	51131709	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.000,00	UN	147,00	147,00	147.000,00
72	51161500	CLORFENIRAMINA 2MG / 5ML JARABE	600,00	UN	2.750,00	2.750,00	1.650.000,00
73	51161500	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETAS	60,00	UN	52,00	52,00	3.120,00
74	51102707	CLORHEXIDINA SOLUCION 2.3% GALON	20,00	UN	177.000,00	177.000,00	3.540.000,00
75	51102707	CLORHEXIDINA WEST 2% 120ML clorhexidina alcoholica	1.000,00	UN	23.400,00	23.400,00	23.400.000,00
76	51102707	CLORHEXIDINA WEST 2% 60ML clorhexidina alcoholica	1.000,00	UN	11.700,00	11.700,00	11.700.000,00
77	51191602	CLORURO DE SODIO 11.7% AMPOLLAS 10 ML	5.000,00	UN	2.600,00	2.600,00	13.000.000,00
78	51101805	CLOTRIMAZOL OVULOS 100MG	10,00	UN	415,00	415,00	4.150,00
79	51141715	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	200,00	UN	325,00	325,00	65.000,00
80	51211502	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	30,00	UN	118,00	118,00	3.540,00
81	51191905	COMPLEJO B 10ML AMPOLLA	30,00	UN	8.650,00	8.650,00	259.500,00
82	51181500	DAPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA	1.000,00	UN	2.890,00	2.890,00	2.890.000,00
83	51181704	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	3.600,00	UN	650,00	650,00	2.340.000,00
84	51181704	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	5.200,00	UN	1.150,00	1.150,00	5.980.000,00
85	51141920	DIAZEPAM 10 MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	6.500,00	6.500,00	650.000,00
86	51142104	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500,00	UN	1.100,00	1.100,00	8.250.000,00
87	51161620	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/ 5 ML JARABE	30,00	UN	5.900,00	5.900,00	177.000,00
88	51161620	DIFENHIDRAMINA 50 MG TABLETA	30,00	UN	200,00	200,00	6.000,00
89	51161620	DIFENHIDRAMINA HCI 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20,00	UN	56.000,00	56.000,00	1.120.000,00
90	51142218	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG / ML JARABE	60,00	UN	8.800,00	8.800,00	528.000,00
91	51171820	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	400,00	UN	92,00	92,00	36.800,00
92	51121602	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA SUBLINGUAL	60,00	UN	2.300,00	2.300,00	138.000,00
93	51141531	DIVALPROATO SODICO (VALCOTE ER) 500 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	210,00	UN	2.440,00	2.440,00	512.400,00
94	51181500	EMPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA	1.500,00	UN	2.200,00	2.200,00	3.300.000,00
95	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	300,00	UN	100,00	100,00	30.000,00
96	51121715	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	300,00	UN	157,00	157,00	47.100,00
97	42231800	ENSURE ADVANCE LIQUIDO NUTRICION ESPECILIZADA FRASCO 220 ML	300,00	UN	17.100,00	17.100,00	5.130.000,00
98	42231800	ENSURE LIQUIDO FRASCO FRASCO 220 ML	500,00	UN	13.900,00	13.900,00	6.950.000,00
99	51131506	ERITROPOYECTINA 2000 UI POLVO PARA INYECCION	300,00	UN	13.500,00	13.500,00	4.050.000,00
100	51131506	ERITROPOYECTINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 U.I	20,00	UN	18.000,00	18.000,00	360.000,00
101	51141633	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	60,00	UN	8.800,00	8.800,00	528.000,00
102	51171913	ESOMEPRAZOL SODICO 40MG POLVO PARA INYECCIÓN	50,00	UN	4.300,00	4.300,00	215.000,00
103	51171913	ESOMEPRAZOL TABLETA 20MG	300,00	UN	7.600,00	7.600,00	2.280.000,00
104	51191507	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	60,00	UN	552,00	552,00	33.120,00
105	51191507	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	1.300,00	UN	138,00	138,00	179.400,00
106	51241200	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15% CREMA	70,00	UN	55.000,00	55.000,00	3.850.000,00
107	51161600	FEXOFENADINA 30MG/5ML SUSPENSION ORAL	10,00	UN	12.498,00	12.498,00	124.980,00
108	51241200	FITOSTIMOLINE IDROGEL TUBO X 50G	20,00	UN	161.900,00	161.900,00	3.238.000,00
109	51161600	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	30,00	UN	93,00	93,00	2.790,00
110	51191900	FORMULA TERAPEUTICA F-75 TARRO X 400 GRAMOS	100,00	UN	113.500,00	113.500,00	11.350.000,00
111	51171622	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + DIBASICO (16+6) G ENEMA ORAL	100,00	UN	15.600,00	15.600,00	1.560.000,00
112	51171622	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + DIBASICO (16+6) G ENEMA RECTAL	600,00	UN	12.700,00	12.700,00	7.620.000,00
		FUROSEMIDA 20 MG / 2ML SOLUCION					

113	51191510	INYECTABLE	8.000,00	UN	1.450,00	1.450,00	11.600.000,00
114	51191510	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	700,00	UN	55,00	55,00	38.500,00
115	42231800	GLUCERNA BOTELLA 237ML	300,00	UN	15.300,00	15.300,00	4.590.000,00
116	51141702	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	100,00	UN	248,00	248,00	24.800,00
117	51141702	HALOPERIDOL 2MG/ ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	6.300,00	6.300,00	63.000,00
118	51141702	HALOPERIDOL 5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	900,00	UN	2.350,00	2.350,00	2.115.000,00
119	51141702	HALOPERIDOL 5 MG TABLETAS	300,00	UN	188,00	188,00	56.400,00
120	51191515	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	500,00	UN	140,00	140,00	70.000,00
121	51181706	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA	30,00	UN	3.700,00	3.700,00	111.000,00
122	51181706	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	5.000,00	UN	4.050,00	4.050,00	20.250.000,00
123	51161637	HIDROXICINA CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	250,00	UN	12.500,00	12.500,00	3.125.000,00
124	51131516	HIERRO SACAROSA 100MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	250,00	UN	9.150,00	9.150,00	2.287.500,00
125	51142106	IBUPROFENO 400MG TABLETA	300,00	UN	148,00	148,00	44.400,00
126	51181506	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE (LAPICERO)	30,00	UN	33.200,00	33.200,00	996.000,00
127	51181506	INSULINA GLULISINA 100 U/ ML (APIDRA) SOLUCION INYECTABLE LAPICERO	60,00	UN	22.200,00	22.200,00	1.332.000,00
128	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	60,00	UN	19.600,00	19.600,00	1.176.000,00
129	51181506	INSULINA ZINC NPH 100 UI/ ML SOLUCION INYECTABLE -	20,00	UN	19.600,00	19.600,00	392.000,00
130	51212311	IOPAMIDOL 300MG I/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML	30,00	UN	165.000,00	165.000,00	4.950.000,00
131	51121700	IRBESARTAN 150MG TABLETA	100,00	UN	315,00	315,00	31.500,00
132	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10 MG	60,00	UN	95,00	95,00	5.700,00
133	51181731	KENACORT A 10MG/ML INTRAARTICULAR INTRADERMICO	10,00	UN	41.600,00	41.600,00	416.000,00
134	51161638	KETOTIFENO 1 MG/ML JARABE	15,00	UN	6.400,00	6.400,00	96.000,00
135	51141500	LACOSAMIDA 150 MG TABLETA	60,00	UN	7.600,00	7.600,00	456.000,00
136	51141500	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA VIMPAT	180,00	UN	10.100,00	10.100,00	1.818.000,00
137	51171605	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	300,00	UN	2.400,00	2.400,00	720.000,00
138	51141504	LAMOTRIGINA TABLETA X 100 MG	200,00	UN	450,00	450,00	90.000,00
139	51141518	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	900,00	UN	2.700,00	2.700,00	2.430.000,00
140	51141518	LEVETIRACETAM 100MGML SOLUCION ORAL 300ML	20,00	UN	56.800,00	56.800,00	1.136.000,00
141	51141518	LEVETIRACETAM 500MG SOLUCION PARA PERFUSION	1.000,00	UN	33.100,00	33.100,00	33.100.000,00
142	51141518	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	300,00	UN	920,00	920,00	276.000,00
143	51141711	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	300,00	UN	810,00	810,00	243.000,00
144	51141711	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	600,00	UN	373,00	373,00	223.800,00
145	51181805	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	40,00	UN	6.500,00	6.500,00	260.000,00
146	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA	120,00	UN	57,00	57,00	6.840,00
147	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TABLETA	100,00	UN	492,00	492,00	49.200,00
148	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	500,00	UN	133,00	133,00	66.500,00
149	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG TABLETA	100,00	UN	360,00	360,00	36.000,00
150	51171702	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA O CAPSULA	600,00	UN	98,00	98,00	58.800,00
151	51161606	LORATADINA 10MG TABLETA	400,00	UN	430,00	430,00	172.000,00
152	51161606	LORATADINA 5MG / 5ML JARABE	200,00	UN	9.167,00	9.167,00	1.833.400,00
153	51141916	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	200,00	UN	1.250,00	1.250,00	250.000,00
154	51121780	LOSARTAN 50 MG TABLETA	2.000,00	UN	80,00	80,00	160.000,00
155	51121780	LOSARTAN 100 MG TABLETA	500,00	UN	132,00	132,00	66.000,00
156	51102700	MERCURIO CROMO SOLUCION TOPICA 25ML	10,00	UN	0,00	0,00	0,00
157	51181500	METFORMINA CLORHIDRATO 500MG TABLETA	60,00	UN	2.500,00	2.500,00	150.000,00
158	51182202	METILERGOMETRINA 0.2 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	200,00	UN	0,00	0,00	0,00
159	51181707	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA INYECCION	1.000,00	UN	21.200,00	21.200,00	21.200.000,00
160	51181707	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	10,00	UN	5.000,00	5.000,00	50.000,00
161	51151904	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	60,00	UN	245,00	245,00	14.700,00
162	51171806	METOCLOPRAMIDA 10MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	10.000,00	UN	1.208,00	1.208,00	12.080.000,00
163	51171806	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	200,00	UN	308,00	308,00	61.600,00
164	51121765	METOPROLOL 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	60,00	UN	32.500,00	32.500,00	1.950.000,00
165	51121765	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	200,00	UN	65,00	65,00	13.000,00
166	51111618	METOTREXATO SÓDICO 50 MG / 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	20,00	UN	15.000,00	15.000,00	300.000,00
167	51171900	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	20,00	UN	64.000,00	64.000,00	1.280.000,00
168	51121902	MILRINONA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	14.800,00	14.800,00	444.000,00
169	51171908	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA	4.000,00	UN	5.200,00	5.200,00	20.800.000,00
170	51141731	MODAFINILO (VIGIA) 200MG CAPSULA	30,00	UN	11.400,00	11.400,00	342.000,00
171	51161705	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	100,00	UN	400,00	400,00	40.000,00
172	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	10,00	UN	33.300,00	33.300,00	333.000,00
173	51142110	NAPROXENO 150 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	120,00	UN	6.000,00	6.000,00	720.000,00
174	51142110	NAPROXENO 250 MG TABLETA	1.000,00	UN	150,00	150,00	150.000,00
175	51142110	NAPROXENO 500 MG TABLETA	500,00	UN	340,00	340,00	170.000,00
176	51172107	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA (20MG + 2.5 G) / 5ML SOLUCION INYECTABLE	6.000,00	UN	3.150,00	3.150,00	18.900.000,00
177	51172107	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG TABLETA	500,00	UN	215,00	215,00	107.500,00
178	51172107	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	10.000,00	UN	2.100,00	2.100,00	21.000.000,00
179	51151512	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	300,00	UN	2.750,00	2.750,00	825.000,00
180	42231800	NEPRO AP LATA 237ML	5,00	UN	26.300,00	26.300,00	131.500,00
181	42231800	NEPRO BP LATA 237ML	200,00	UN	26.300,00	26.300,00	5.260.000,00

182	51121904	NIFEDIPINA 10 MG CAPSULA	500,00	UN	0,00	0,00	0,00
183	51121904	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	1.600,00	UN	373,00	373,00	596.800,00
184	51122110	NIMODIPINA 30MG TABLETA	300,00	UN	359,00	359,00	107.700,00
185	51101815	NISTATINA 10.000.000 UI / 60ML SUSPENSION ORAL	80,00	UN	7.100,00	7.100,00	568.000,00
186	51121758	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE	10,00	UN	67.000,00	67.000,00	670.000,00
187	51191900	NUTRICION ESPECIALIZADA X 220 ML (ENSURE ADVANCE)	48,00	UN	17.100,00	17.100,00	820.800,00
188	51191603	NUTRICION PARENTERAL SMOFKABIVEN PERIFERICO 1904ML 1300KCAL	8,00	UN	377.100,00	377.100,00	3.016.800,00
189	51141703	OLANZAPINA 10MG TABLETA RECUBIERTA	1.800,00	UN	375,00	375,00	675.000,00
190	51161705	OLODATEROL+TIOTROPIO (SPIOLTO) 2.5MCG+2.5MCG SOLUCION PARA INHALACION CARTUCHO X 4ML	40,00	UN	161.000,00	161.000,00	6.440.000,00
191	51171909	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	3.000,00	UN	90,00	90,00	270.000,00
192	51171909	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	15.000,00	UN	2.900,00	2.900,00	43.500.000,00
193	51171816	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	60,00	UN	745,00	745,00	44.700,00
194	51171816	ONDANSETRON 8MG / 4ML SOLUCION INYECTABLE (USO EXCLUSIVO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLASICA)	11.000,00	UN	2.450,00	2.450,00	26.950.000,00
195	51161901	OXIMETAZOLINA 0.25 MG / ML (0.025%) SOLUCION NASAL PEDIATRICA	150,00	UN	4.800,00	4.800,00	720.000,00
196	51161901	OXIMETAZOLINA 0.5 MG / ML (0.05%) SOLUCION NASAL ADULTO	60,00	UN	5.200,00	5.200,00	312.000,00
197	51182203	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	4.000,00	UN	5.950,00	5.950,00	23.800.000,00
198	51171915	PANTOPRAZOL 40MG TABLETA	60,00	UN	7.900,00	7.900,00	474.000,00
199	42231802	PEDIASURE BOTELLA 220 ML	20,00	UN	12.400,00	12.400,00	248.000,00
200	42231802	PEDIASURE POLVO LATA X 400 G	5,00	UN	69.998,00	69.998,00	349.990,00
201	51141713	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	50,00	UN	20.700,00	20.700,00	1.035.000,00
202	51101706	PIRANTEL PAMOATO 250 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	10,00	UN	6.400,00	6.400,00	64.000,00
203	51131904	PLASMA HUMANO 4% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500CC	3,00	UN	65.117,00	65.117,00	195.351,00
204	51191900	PLUMPY NUT SEMISOLIDO 92 GRAMOS	900,00	UN	12.614,00	12.614,00	11.352.600,00
205	51171631	POLIETILENGLICOL POLVO SOBRE 3350G	50,00	UN	3.800,00	3.800,00	190.000,00
206	51101526	POLIMIXINA B (POLYMYXIN) 500000 U.I	30,00	UN	146.000,00	146.000,00	4.380.000,00
207	51121728	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	3.000,00	UN	67,00	67,00	201.000,00
208	51181708	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	1.200,00	UN	63,00	63,00	75.600,00
209	51141534	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	700,00	UN	310,00	310,00	217.000,00
210	51171700	PROBIOTICO MULTIFLORA 1X10(9) UFC POLVO PARA SUSPENSION ORAL 1 G	700,00	UN	8.900,00	8.900,00	6.230.000,00
211	51151812	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETAS	30,00	UN	127,00	127,00	3.810,00
212	42231800	PROWHEY NET POLVO OTAL LATA 868 GR VAINILLA	20,00	UN	179.000,00	179.000,00	3.580.000,00
213	51141722	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	1.000,00	UN	320,00	320,00	320.000,00
214	51141722	QUETIAPINA 200 MG TABLETA	600,00	UN	460,00	460,00	276.000,00
215	51141722	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	1.000,00	UN	135,00	135,00	135.000,00
216	51141722	QUETIAPINA 300 MG TABLETA	400,00	UN	813,00	813,00	325.200,00
217	51101500	RIFAXIMINA 550MG TABLETA	60,00	UN	3.400,00	3.400,00	204.000,00
218	51141704	RISPERIDONA 2MG TABLETAS RECUBIERTAS	200,00	UN	650,00	650,00	130.000,00
219	51141704	RISPERIDONA 3 MG TABLETAS RECUBIERTAS	100,00	UN	350,00	350,00	35.000,00
220	51141704	RISPERIDONA 37,5 MG POLVO PARA SUPENSION INYECTABLE	5,00	UN	477.600,00	477.600,00	2.388.000,00
221	51121733	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG (48.6MG DE SACUVITRILO / 51.4 DE VALSARTAN) TABLETA	600,00	UN	5.200,00	5.200,00	3.120.000,00
222	51161508	SALBUTAMOL 100 MCG / DOSIS INHALADOR BUCAL	1.600,00	UN	6.500,00	6.500,00	10.400.000,00
223	51191906	SALES DE REHIDRATACION ORAL A LIBRE DEMANDA	1.500,00	UN	3.100,00	3.100,00	4.650.000,00
224	51141619	SERTRALINA 50MG TABLETA	600,00	UN	158,00	158,00	94.800,00
225	51171911	SUCRALFATO 1 G TABLETA	900,00	UN	1.588,00	1.588,00	1.429.200,00
226	51102718	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA X 30G	20,00	UN	7.370,00	7.370,00	147.400,00
227	51212503	SULFATO DE BARIO 96% W/W PARA SUSPENSION ORAL	50,00	UN	106.800,00	106.800,00	5.340.000,00
228	51191905	SULFATO DE ZINC 20MG TABLETA	100,00	UN	432,00	432,00	43.200,00
229	51191905	SULFATO DE ZINC 2MG/ML JARABE 120ML	100,00	UN	22.900,00	22.900,00	2.290.000,00
230	51131503	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	1.000,00	UN	90,00	90,00	90.000,00
231	51151817	TAMSULOSINA 0.4 MG	600,00	UN	675,00	675,00	405.000,00
232	51141513	TEGRETOL 200 MG TABLETA	360,00	UN	368,00	368,00	132.480,00
233	51191909	TIAMINA 300 MG TABLETA	300,00	UN	187,00	187,00	56.100,00
234	51191909	TIAMINA 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100,00	UN	9.070,00	9.070,00	907.000,00
235	51141500	TOPIRAMATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	120,00	UN	455,00	455,00	54.600,00
236	51201621	TOXOIDE TETANICO 0.5MG SOLUCION INYECTABLE	1.000,00	UN	17.100,00	17.100,00	17.100.000,00
237	51141606	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA	200,00	UN	137,00	137,00	27.400,00
238	51172109	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	100,00	UN	342,00	342,00	34.200,00
239	51172109	TRIMEBUTINA MALEATO 50MG SOLUCION INYECTABLE	1.200,00	UN	4.650,00	4.650,00	5.580.000,00
240	51141531	VALCOTE ER 250 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	240,00	UN	1.200,00	1.200,00	288.000,00
241	51121733	VALSARTAN 160 MG TABLETAS	6.000,00	UN	917,00	917,00	5.502.000,00
242	51121733	VALSARTAN 80MG TABLETA	1.000,00	UN	367,00	367,00	367.000,00
243	12181503	VASELINA PURA 500 G	50,00	UN	29.167,00	29.167,00	1.458.350,00
244	51191905	VITAMINA A 50000 UI TABLETA O CAPSULA	60,00	UN	818,00	818,00	49.080,00
245	51191905	VITAMINA B 12 AMPOLLA 10MG	5,00	UN	8.500,00	8.500,00	42.500,00
246	51191905	VITAMINA C 500 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	30,00	UN	5.850,00	5.850,00	175.500,00
247	51191905	VITAMINA D 5600UI/10ML SOLUCION ORAL	10,00	UN	39.167,00	39.167,00	391.670,00
248	51191905	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULA	30,00	UN	350,00	350,00	10.500,00
249	51191905	VITAMINA E 400UI CAPSULA	60,00	UN	415,00	415,00	24.900,00

250	51191905	VITAMINA K 10 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE (FITOMENADIONA)	300,00	UN	2.850,00	2.850,00	855.000,00
251	51191905	VITAMINA K1 1MG / ML SOLUCION INYECTABLE (FITOMENADIONA 1MG/ML)	1.000,00	UN	2.900,00	2.900,00	2.900.000,00
252	51131604	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	30,00	UN	550,00	550,00	16.500,00
253	51102713	YODOPOVIDONA 8% ESPUMA GALON 3500CC	20,00	UN	208.300,00	208.300,00	4.166.000,00
254	51102713	YODOPOVIDONA 10% SOLUCION TOPICA GALON 3500 CC	20,00	UN	208.300,00	208.300,00	4.166.000,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

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

Filtrar por familia Seleccione

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

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
1. Propuesta técnica, económica o cotización.	☑	☐
2. Diligenciar la Hoja de vida de la Función pública en la plataforma SIGEP II (Persona jurídica). Tener en cuenta: Fecha de diligenciamiento actualizada, firmar y marcar la casilla de no estar incurso en inhabilidades. La hoja de vida debe contener soportes de experiencia.	☑	☐
3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible.	☑	☐
4. Registro Único Tributario - RUT.	☑	☐
5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior.	☑	☐
6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días).	☑	☐
7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal.	☑	☐
8. Seguridad social: Remitir planilla pagada del último mes o los certificados de afiliación de salud y pensión generados en los últimos 30 días al cargue de la documentación.	☑	☐
9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento).	☑	☐
10. Antecedentes Represente Legal: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Judiciales (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Medidas Correctivas (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Delitos sexuales (policía, el NIT que solicita es 890.501.438-1 y el nombre HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES). (Con fecha de expedición menor a 30 días). REDAM requiere registr	☑	☐
11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).	☑	☐
12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.	☑	☐
13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026).	☑	☐
15. Documento en el que conste la situación militar definida (Si el Representante Legal es hombre). (A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito).	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. Propuesta técnica, económica o cotización.	01.COTIZACION MEDICAMENTOS HOSPITAL EMIRO QUINTERO.pdf	Detalle	No	☐

10. Antecedentes Represente Legal: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Judiciales (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Medidas Correctivas (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Delitos sexuales (policía, el NIT que solicita es 890.501.438-1 y el nombre HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES). (Con fecha de expedición menor a 30 días). REDAM requiere registr	10.ANTECEDESTES REPRESENTANTE LEGAL.pdf	Detalle	No	☐
11. Antecedentes persona jurídica: Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días). Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).	11.ANTECEDENTES PERSONA JURIDICA.pdf	Detalle	No	☐
12. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.	12.INHABILIDADES 2026.pdf	Detalle	No	☐
13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026).	13.CERTIFICACION OCCIDENTE 1 ABRIL 2026.PDF	Detalle	No	☐
15. Documento en el que conste la situación militar definida (Si el Representante Legal es hombre). (A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito).	14 CERTIFICADO LIBRETA MILITAR.pdf	Detalle	No	☐
2. Diligenciar la Hoja de vida de la Función pública en la plataforma SIGEP II (Persona jurídica). Tener en cuenta: Fecha de diligenciamiento actualizada, firmar y marcar la casilla de no estar incurso en inhabilidades. La hoja de vida debe contener soportes de experiencia.	02.HOJA DE VIDA PERSONA JURIDICA.pdf	Detalle	No	☐
3. Copia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal legible.	03.CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf	Detalle	No	☐
4. Registro Único Tributario - RUT.	04.RUT 2026.pdf	Detalle	No	☐
5. Copia declaración de renta año gravable inmediatamente anterior.	05.DECLARACION DE RENTA 2025.pdf	Detalle	No	☐
6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio. (Con fecha de expedición menor a 30 días).	06.CAMARA DE COMERCIO AGOSTO 2026.pdf	Detalle	No	☐
7. Certificado de capacidad para contratar con Entidades Públicas, expedido por el Representante legal.	07.CERTIFICAION PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.pdf	Detalle	No	☐
8. Seguridad social: Remitir planilla pagada del último mes o los certificados de afiliación de salud y pensión generados en los últimos 30 días al cargue de la documentación.	08.SEGURIDAD SOCIAL.pdf	Detalle	No	☐
9. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado y aprobado por la oficial del cumplimiento).	09. FORMULARIO SHARLAG VERIFICADO 2026.pdf	Detalle	Sí	☑

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 15 minutos de tiempo transcurrido *(14/08/2026 11:12:06 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	Evaluación 591-2026.pdf	Evaluación 591-2026.pdf	(detalle)
☐	EVALUACION TECNICA 591-2026.pdf	EVALUACION TECNICA 591-2026.pdf	(detalle)
☐	ESTUDIO PREVIO 591-2026.pdf	ESTUDIO PREVIO 591-2026.pdf	(detalle)
☐	CDP 708 (CONTRATO 591-2026).pdf	CDP 708 (CONTRATO 591-2026).pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

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

Asignaciones Ordenador del pago

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

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	14/08/2026 11:27:38 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	14/08/2026 11:27:38 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	14/08/2026 11:27:38 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ELMER TAMAYO JAIMES

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐Sí ☑No *	
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☑Sí ☐No *	776.002.071
	Total	776.002.071

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

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☑ No

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

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	709	CDP	No se ha iniciado		776.002.071 COP	00-00-00	-	Editar

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -