Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9798079
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	12/08/2026 9:27:20 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	411-DMMED- BR17-2026
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2026
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	75 Días
Fecha de inicio de contrato	22/09/2026 11:30:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/11/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	1/12/2026 12:01:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	31/05/2027 11:59:00 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

DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN//

COLOMBIA, Medellín

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

clinica panamericana

COLOMBIA, Apartadó
Número de documento 900390423

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA	BANCO DE BOGOTA	Corriente	649017621

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *VERONICA VALENCIA VELASQUEZ* ***Fecha de aprobación:*** *22/09/2026 11:26:49 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *nataly bernal palacio* ***Fecha de aprobación:*** *22/09/2026 11:29:45 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9798079_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	DMMED - REGIONAL 7 VIGENCIA 2026
Proceso de Contratación	433-DMMED-BR17-2026
Título de la oferta	OFERTA DE SERVICIOS LABORATORIO CLINICO - CLINICA PANAMERICANA 2026
Cuantía del contrato	50.000.000 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:

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

Seriedad de la oferta ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato				
	☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	5/08/2026 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/03/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios				
	☑% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	5/08/2026 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/11/2029 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio				
	☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	5/08/2026 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/03/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 11/08/2026 4:00:00 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.9798079
Proveedor PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA
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 Cra. 77 C N°51-136 Barrio los Colores Medellín
Ubicación CO-ANT-05001 - Medellín
País COLOMBIA
Departamento Antioquia
Municipio Medellín
Dirección Cra. 77 C N°51-136 Barrio los Colores Medellín
Código postal 050034

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:	06	15.48	68
Longitud:	75	35	34.37

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CR 100 43-770 LT C 101	COLOMBIA > Antioquia > Medellín

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9798079

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado 65.909.163,00	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal** 50.000.000,00
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	85121800	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2026	1,00	VG	50.000.000,00	34.090.837,00	50.000.000,00	34.090.837,00
1	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION 20303 (1)	1,00	UN	51.699,00	51.699,00	51.699,00	51.699,00
2	85121800	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO, BIOPSIA 20201 (1)	1,00	UN	150.467,00	150.467,00	150.467,00	150.467,00
3	85121800	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCIÓN DE MARGENES, BIOPSIA 20205 (1)	1,00	UN	191.900,00	191.900,00	191.900,00	191.900,00
4	85121800	BACILOSCOPIA COLO BAAR ZIELH NIELSEN1	1,00	UN	22.130,00	22.130,00	22.130,00	22.130,00
5	85121800	COLORACIÓN BAAR MODIFICADA CRYPTOSPORIDIUM	1,00	UN	27.797,00	27.797,00	27.797,00	27.797,00
6	85121800	FROTIS FARINGEO (GRAM)	1,00	UN	19.972,00	19.972,00	19.972,00	19.972,00
7	85121800	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS TINTA CHINA	1,00	UN	26.733,00	26.733,00	26.733,00	26.733,00
8	85121800	COPROCULTIVO	1,00	UN	104.960,00	104.960,00	104.960,00	104.960,00
9	85121800	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS - LIQ. ESTERILES	1,00	UN	81.914,00	81.914,00	81.914,00	81.914,00
10	85121800	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM - CUALQUIER MUESTRA 1	1,00	UN	98.686,00	98.686,00	98.686,00	98.686,00
11	85121800	CULTIVO NEISSERIA GONORRHOEAE (THAYER MARTÍN) - CUALQUIER MUESTRA 1	1,00	UN	80.180,00	80.180,00	80.180,00	80.180,00
12	85121800	UROCULTIVO	1,00	UN	83.919,00	83.919,00	83.919,00	83.919,00
13	85121800	FLUJO VAGINAL	1,00	UN	42.148,00	42.148,00	42.148,00	42.148,00
14	85121800	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] 1	1,00	UN	18.833,00	18.833,00	18.833,00	18.833,00
15	85121800	LEPTOSPIRA, SEROLOGICA (IGG-IGM)	1,00	UN	82.758,00	82.758,00	82.758,00	82.758,00
16	85121800	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A	1,00	UN	53.974,00	53.974,00	53.974,00	53.974,00
17	85121800	FACTOR V DE LA COAGULACION	1,00	UN	74.742,00	74.742,00	74.742,00	74.742,00
18	85121800	TIEMPO DE COAGULACIÓN	1,00	UN	19.926,00	19.926,00	19.926,00	19.926,00
19	85121800	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1,00	UN	44.734,00	44.734,00	44.734,00	44.734,00
20	85121800	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	1,00	UN	9.745,00	9.745,00	9.745,00	9.745,00
21	85121800	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1,00	UN	38.920,00	38.920,00	38.920,00	38.920,00
22	85121800	CELULAS L.E.	1,00	UN	24.725,00	24.725,00	24.725,00	24.725,00
23	85121800	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	1,00	UN	147.712,00	147.712,00	147.712,00	147.712,00
24	85121800	HEMOGLOBINA FETAL	1,00	UN	56.558,00	56.558,00	56.558,00	56.558,00
25	85121800	CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	1,00	UN	17.339,00	17.339,00	17.339,00	17.339,00
26	85121800	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESP, (MORFOLOGÌA GLOBULAR)	1,00	UN	12.269,00	12.269,00	12.269,00	12.269,00
27	85121800	HEMOGRAMA AUTOMATICO **LECTURA**	1,00	UN	31.007,00	31.007,00	31.007,00	31.007,00
28	85121800	HEMATOCRITO	1,00	UN	8.514,00	8.514,00	8.514,00	8.514,00
29	85121800	HEMOGLOBINA	1,00	UN	12.677,00	12.677,00	12.677,00	12.677,00

30	85121800	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA1	1,00	UN	14.909,00	14.909,00	14.909,00	14.909,00
31	85121800	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA EN SECRECIONES	1,00	UN	21.595,00	21.595,00	21.595,00	21.595,00
32	85121800	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	1,00	UN	15.831,00	15.831,00	15.831,00	15.831,00
33	85121800	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO QUIMICO	1,00	UN	80.362,00	80.362,00	80.362,00	80.362,00
34	85121800	CALCULO RENAL, URINARIO (ANÁLISIS FÍSICO - QUÍMICO)	1,00	UN	167.012,00	167.012,00	167.012,00	167.012,00
35	85121800	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA 24 H [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA]	1,00	UN	155.344,00	155.344,00	155.344,00	155.344,00
36	85121800	FERRITINA	1,00	UN	71.264,00	71.264,00	71.264,00	71.264,00
37	85121800	HAPTOGLOBINA	1,00	UN	46.744,00	46.744,00	46.744,00	46.744,00
38	85121800	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	1,00	UN	82.924,00	82.924,00	82.924,00	82.924,00
39	85121800	MICROALBUMINURIA - EIA	1,00	UN	66.552,00	66.552,00	66.552,00	66.552,00
40	85121800	OSMOLARIDAD EN ORINA	1,00	UN	28.167,00	28.167,00	28.167,00	28.167,00
41	85121800	PORFOBILINOGENO EN ORINA	1,00	UN	52.243,00	52.243,00	52.243,00	52.243,00
42	85121800	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXU	1,00	UN	152.946,00	152.946,00	152.946,00	152.946,00
43	85121800	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	1,00	UN	65.375,00	65.375,00	65.375,00	65.375,00
44	85121800	ACIDO FOLICO [FOLATOS]	1,00	UN	91.166,00	91.166,00	91.166,00	91.166,00
45	85121800	ACIDO PIRUVICO	1,00	UN	144.053,00	144.053,00	144.053,00	144.053,00
46	85121800	ACIDO VANIL MANDELICO (VMA)	1,00	UN	91.798,00	91.798,00	91.798,00	91.798,00
47	85121800	ADENOSIN DE AMINASA (ADA)	1,00	UN	62.912,00	62.912,00	62.912,00	62.912,00
48	85121800	ALDOLASA	1,00	UN	47.477,00	47.477,00	47.477,00	47.477,00
49	85121800	ALFA 1 ANTITRIPSINA	1,00	UN	61.989,00	61.989,00	61.989,00	61.989,00
50	85121800	COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACETILCOLIN	1,00	UN	51.641,00	51.641,00	51.641,00	51.641,00
51	85121800	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	1,00	UN	50.067,00	50.067,00	50.067,00	50.067,00
52	85121800	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	1,00	UN	65.097,00	65.097,00	65.097,00	65.097,00
53	85121800	FRUCTOSAMINA	1,00	UN	44.671,00	44.671,00	44.671,00	44.671,00
54	85121800	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (POR ANTICUERPOS MONOCLONALES)	1,00	UN	67.538,00	67.538,00	67.538,00	67.538,00
55	85121800	AMONIO	1,00	UN	38.698,00	38.698,00	38.698,00	38.698,00
56	85121800	ZINC	1,00	UN	107.219,00	107.219,00	107.219,00	107.219,00
57	85121800	VITAMINA B 12	1,00	UN	121.250,00	121.250,00	121.250,00	121.250,00
58	85121800	ACIDO URICO EN SUERO	1,00	UN	22.733,00	22.733,00	22.733,00	22.733,00
59	85121800	ALBUMINA	1,00	UN	13.706,00	13.706,00	13.706,00	13.706,00
60	85121800	AMILASAS EN SUERO	1,00	UN	26.553,00	26.553,00	26.553,00	26.553,00
61	85121800	BILIRRUBINAS DIRECTA	1,00	UN	19.214,00	19.214,00	19.214,00	19.214,00
62	85121800	HIERRO CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION	1,00	UN	50.447,00	50.447,00	50.447,00	50.447,00
63	85121800	CLORO - CLORURO (CL)	1,00	UN	23.034,00	23.034,00	23.034,00	23.034,00
64	85121800	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1,00	UN	27.493,00	27.493,00	27.493,00	27.493,00
65	85121800	COLESTEROL TOTAL	1,00	UN	30.075,00	30.075,00	30.075,00	30.075,00
66	85121800	DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA 24 HORAS	1,00	UN	37.093,00	37.093,00	37.093,00	37.093,00
67	85121800	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	1,00	UN	108.464,00	108.464,00	108.464,00	108.464,00
68	85121800	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	1,00	UN	29.592,00	29.592,00	29.592,00	29.592,00
69	85121800	FOSFATASA ACIDA	1,00	UN	41.043,00	41.043,00	41.043,00	41.043,00
70	85121800	FOSFATASA ACIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	1,00	UN	57.184,00	57.184,00	57.184,00	57.184,00
71	85121800	FOSFATASA ALCALINA	1,00	UN	24.589,00	24.589,00	24.589,00	24.589,00
72	85121800	FOSFORO [FOSFATOS] EN SUERO	1,00	UN	27.001,00	27.001,00	27.001,00	27.001,00
73	85121800	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT] EN SUERO	1,00	UN	28.921,00	28.921,00	28.921,00	28.921,00
74	85121800	GLUCOSA POST COMIDAS 1	1,00	UN	20.007,00	20.007,00	20.007,00	20.007,00
75	85121800	CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (3 HORAS) EN SUERO	1,00	UN	93.213,00	93.213,00	93.213,00	93.213,00
76	85121800	GLUCOSA, TEST O´ SULLIVAN [3 HORAS] EN SUERO	1,00	UN	55.200,00	55.200,00	55.200,00	55.200,00
77	85121800	LIPASA	1,00	UN	53.124,00	53.124,00	53.124,00	53.124,00
78	85121800	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	1,00	UN	66.548,00	66.548,00	66.548,00	66.548,00
79	85121800	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	1,00	UN	65.975,00	65.975,00	65.975,00	65.975,00
80	85121800	MAGNESIO	1,00	UN	31.460,00	31.460,00	31.460,00	31.460,00
81	85121800	NITROGENO UREICO [BUN] EN LIQUIDO PERITONEAL	1,00	UN	18.807,00	18.807,00	18.807,00	18.807,00
82	85121800	POTASIO (K)	1,00	UN	42.584,00	42.584,00	42.584,00	42.584,00
83	85121800	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBUL	1,00	UN	59.984,00	59.984,00	59.984,00	59.984,00
84	85121800	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	1,00	UN	17.988,00	17.988,00	17.988,00	17.988,00
85	85121800	PROTEINAS TOTALES EN OTROS FLUIDOS	1,00	UN	22.783,00	22.783,00	22.783,00	22.783,00
86	85121800	SODIO (NA)	1,00	UN	38.882,00	38.882,00	38.882,00	38.882,00
87	85121800	TRANSAMINASA PIRÚMICA (TGP - ALT - ALAT)	1,00	UN	32.981,00	32.981,00	32.981,00	32.981,00
88	85121800	TRANSAMINASA OXALACETICA (GOT-AST- ASA	1,00	UN	38.000,00	38.000,00	38.000,00	38.000,00
89	85121800	TRIGLICÉRIDOS	1,00	UN	22.573,00	22.573,00	22.573,00	22.573,00
90	85121800	UREA EN SUERO	1,00	UN	19.550,00	19.550,00	19.550,00	19.550,00
91	85121800	CREATININA URINARIA EN SUERO, ORINA U OTROS (ORINA OCASIONAL)	1,00	UN	20.780,00	20.780,00	20.780,00	20.780,00
92	85121800	RENINA	1,00	UN	124.149,00	124.149,00	124.149,00	124.149,00
93	85121800	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE	1,00	UN	136.557,00	136.557,00	136.557,00	136.557,00

94	85121800	CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA) HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	1,00	UN	65.975,00	65.975,00	65.975,00	65.975,00
95	85121800	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	1,00	UN	105.552,00	105.552,00	105.552,00	105.552,00
96	85121800	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	1,00	UN	91.140,00	91.140,00	91.140,00	91.140,00
97	85121800	PROLACTINA BASAL	1,00	UN	83.658,00	83.658,00	83.658,00	83.658,00
98	85121800	ANDROSTENEDIONA	1,00	UN	119.023,00	119.023,00	119.023,00	119.023,00
99	85121800	ESTRADIOL	1,00	UN	79.696,00	79.696,00	79.696,00	79.696,00
100	85121800	ESTRÓGENOS	1,00	UN	56.586,00	56.586,00	56.586,00	56.586,00
101	85121800	PRUEBA INMUNOLOGICA DE EMBARAZO EN SUERO	1,00	UN	40.586,00	40.586,00	40.586,00	40.586,00
102	85121800	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	1,00	UN	88.386,00	88.386,00	88.386,00	88.386,00
103	85121800	PROGESTERONA	1,00	UN	80.970,00	80.970,00	80.970,00	80.970,00
104	85121800	TESTOSTERONA LIBRE	1,00	UN	83.444,00	83.444,00	83.444,00	83.444,00
105	85121800	TESTOSTERONA TOTAL	1,00	UN	87.297,00	87.297,00	87.297,00	87.297,00
106	85121800	INSULINA [CADA MUESTRA]	1,00	UN	81.719,00	81.719,00	81.719,00	81.719,00
107	85121800	ALDOSTERONA	1,00	UN	127.703,00	127.703,00	127.703,00	127.703,00
108	85121800	CETOESTEROIDES 17	1,00	UN	97.154,00	97.154,00	97.154,00	97.154,00
109	85121800	DEHIDROEPINANDROSTERONA	1,00	UN	113.381,00	113.381,00	113.381,00	113.381,00
110	85121800	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4]	1,00	UN	118.942,00	118.942,00	118.942,00	118.942,00
111	85121800	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	1,00	UN	67.138,00	67.138,00	67.138,00	67.138,00
112	85121800	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	1,00	UN	90.758,00	90.758,00	90.758,00	90.758,00
113	85121800	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA (PTH)	1,00	UN	129.908,00	129.908,00	129.908,00	129.908,00
114	85121800	TIROXINA LIBRE - T4L	1,00	UN	73.151,00	73.151,00	73.151,00	73.151,00
115	85121800	TIROXINA TOTAL T4	1,00	UN	68.052,00	68.052,00	68.052,00	68.052,00
116	85121800	TRIYODOTIRONINA T3 TOTAL	1,00	UN	64.893,00	64.893,00	64.893,00	64.893,00
117	85121800	ACIDO VALPROICO	1,00	UN	66.595,00	66.595,00	66.595,00	66.595,00
118	85121800	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO	1,00	UN	132.834,00	132.834,00	132.834,00	132.834,00
119	85121800	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, CUANTITATIVO	1,00	UN	81.991,00	81.991,00	81.991,00	81.991,00
120	85121800	CICLOSPORINA	1,00	UN	129.588,00	129.588,00	129.588,00	129.588,00
121	85121800	DIGOXINA, CUANTITATIVA	1,00	UN	73.966,00	73.966,00	73.966,00	73.966,00
122	85121800	TEOFILINA	1,00	UN	92.085,00	92.085,00	92.085,00	92.085,00
123	85121800	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE	1,00	UN	87.512,00	87.512,00	87.512,00	87.512,00
124	85121800	ATROPINICOS, CUANTITATIVA (ESCOPOLAMINA)	1,00	UN	82.382,00	82.382,00	82.382,00	82.382,00
125	85121800	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA	1,00	UN	67.971,00	67.971,00	67.971,00	67.971,00
126	85121800	COCAINA	1,00	UN	45.499,00	45.499,00	45.499,00	45.499,00
127	85121800	TALIO EN SANGRE	1,00	UN	78.522,00	78.522,00	78.522,00	78.522,00
128	85121800	ANTIESTREPTOLISINA (ASTO - AELO)	1,00	UN	47.323,00	47.323,00	47.323,00	47.323,00
129	85121800	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M +	1,00	UN	52.297,00	52.297,00	52.297,00	52.297,00
130	85121800	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABS	1,00	UN	97.483,00	97.483,00	97.483,00	97.483,00
131	85121800	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA	1,00	UN	98.010,00	98.010,00	98.010,00	98.010,00
132	85121800	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA FIJACION DE COMPLEMENTOS	1,00	UN	145.693,00	145.693,00	145.693,00	145.693,00
133	85121800	LEISHMANIA ANTICUERPOS POR IFI	1,00	UN	47.377,00	47.377,00	47.377,00	47.377,00
134	85121800	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G	1,00	UN	96.458,00	96.458,00	96.458,00	96.458,00
135	85121800	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M	1,00	UN	96.458,00	96.458,00	96.458,00	96.458,00
136	85121800	TRIPANOSOMIASIS AC (TRIPANOSOMA CRUZY)	1,00	UN	90.947,00	90.947,00	90.947,00	90.947,00
137	85121800	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M	1,00	UN	103.959,00	103.959,00	103.959,00	103.959,00
138	85121800	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M]	1,00	UN	81.060,00	81.060,00	81.060,00	81.060,00
139	85121800	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG G [ANTI HVA-G]	1,00	UN	86.732,00	86.732,00	86.732,00	86.732,00
140	85121800	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M]	1,00	UN	97.098,00	97.098,00	97.098,00	97.098,00
141	85121800	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG G [ANTI-CORE HBC]	1,00	UN	83.444,00	83.444,00	83.444,00	83.444,00
142	85121800	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	1,00	UN	129.970,00	129.970,00	129.970,00	129.970,00
143	85121800	HEPATITIS B, ANTICUERPOS ANTI SUPERFICIAL S [ANTI-HBS]	1,00	UN	123.585,00	123.585,00	123.585,00	123.585,00
144	85121800	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]	1,00	UN	149.941,00	149.941,00	149.941,00	149.941,00
145	85121800	HERPES I, ANTICUERPOS IG G	1,00	UN	103.084,00	103.084,00	103.084,00	103.084,00
146	85121800	HERPES I, ANTICUERPOS IG M	1,00	UN	83.392,00	83.392,00	83.392,00	83.392,00
147	85121800	HERPES II, ANTICUERPOS IG G	1,00	UN	78.022,00	78.022,00	78.022,00	78.022,00
148	85121800	HTLV I-II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	1,00	UN	83.444,00	83.444,00	83.444,00	83.444,00
149	85121800	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G	1,00	UN	102.405,00	102.405,00	102.405,00	102.405,00
150	85121800	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M	1,00	UN	93.288,00	93.288,00	93.288,00	93.288,00
151	85121800	SARAMPION, ANTICUERPOS Ig G	1,00	UN	63.145,00	63.145,00	63.145,00	63.145,00
152	85121800	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G	1,00	UN	63.136,00	63.136,00	63.136,00	63.136,00
153	85121800	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOTTING)	1,00	UN	404.638,00	404.638,00	404.638,00	404.638,00
154	85121800	PRUEBA DE BRUCELLOSIS (ANTIGENOS MICROBIANO)	1,00	UN	66.785,00	66.785,00	66.785,00	66.785,00
155	85121800	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO - SECR.	1,00	UN	89.411,00	89.411,00	89.411,00	89.411,00
156	85121800	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG	1,00	UN	93.570,00	93.570,00	93.570,00	93.570,00
157	85121800	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE]	1,00	UN	92.136,00	92.136,00	92.136,00	92.136,00
158	85121800	ROTAVIRUS, ANTIGENOS EN MATERIA	1,00	UN	78.666,00	78.666,00	78.666,00	78.666,00

159	85121800	FECAL ANTICUERPO NUCLEARES EXTRACTABLES ENAS [SSA (RO) -SS-B (LA) RNP Y SM]	1,00	UN	164.845,00	164.845,00	164.845,00	164.845,00
160	85121800	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A	1,00	UN	126.500,00	126.500,00	126.500,00	126.500,00
161	85121800	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	1,00	UN	97.407,00	97.407,00	97.407,00	97.407,00
162	85121800	CENTROMERO, ANTICUERPOS	1,00	UN	109.474,00	109.474,00	109.474,00	109.474,00
163	85121800	DNA N, ANTICUERPOS - IFI	1,00	UN	99.404,00	99.404,00	99.404,00	99.404,00
164	85121800	La/SSB, ANTICUERPOS	1,00	UN	115.596,00	115.596,00	115.596,00	115.596,00
165	85121800	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA]	1,00	UN	57.298,00	57.298,00	57.298,00	57.298,00
166	85121800	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA]	1,00	UN	74.092,00	74.092,00	74.092,00	74.092,00
167	85121800	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANAS)	1,00	UN	83.765,00	83.765,00	83.765,00	83.765,00
168	85121800	ANTICUERPOS RO/SSA	1,00	UN	97.563,00	97.563,00	97.563,00	97.563,00
169	85121800	ANTICUERPOS SCL 70	1,00	UN	103.370,00	103.370,00	103.370,00	103.370,00
170	85121800	ANTICUERPOS TIROIDEOS MICROSOMALES (PEROXIDASA)	1,00	UN	87.745,00	87.745,00	87.745,00	87.745,00
171	85121800	ANTICUERPOS TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS	1,00	UN	92.842,00	92.842,00	92.842,00	92.842,00
172	85121800	ALFA FETOPROTEINA (AFP) SERICA	1,00	UN	103.071,00	103.071,00	103.071,00	103.071,00
173	85121800	BETA 2 MICROGLOBULINA	1,00	UN	97.086,00	97.086,00	97.086,00	97.086,00
174	85121800	CALCITONINA	1,00	UN	127.035,00	127.035,00	127.035,00	127.035,00
175	85121800	GASTRINA	1,00	UN	127.100,00	127.100,00	127.100,00	127.100,00
176	85121800	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	1,00	UN	74.282,00	74.282,00	74.282,00	74.282,00
177	85121800	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8	1,00	UN	179.143,00	179.143,00	179.143,00	179.143,00
178	85121800	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	1,00	UN	62.275,00	62.275,00	62.275,00	62.275,00
179	85121800	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	1,00	UN	121.403,00	121.403,00	121.403,00	121.403,00
180	85121800	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO	1,00	UN	63.787,00	63.787,00	63.787,00	63.787,00
181	85121800	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q	1,00	UN	96.899,00	96.899,00	96.899,00	96.899,00
182	85121800	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA	1,00	UN	100.594,00	100.594,00	100.594,00	100.594,00
183	85121800	INMUNOGLOBULINA E (IGE) TOTAL	1,00	UN	59.799,00	59.799,00	59.799,00	59.799,00
184	85121800	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] MONOTEST	1,00	UN	22.696,00	22.696,00	22.696,00	22.696,00
185	85121800	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	1,00	UN	32.981,00	32.981,00	32.981,00	32.981,00
186	85121800	PROTEINA C REACTIVA PCR, CUANTITATIVA DE ALTA PRE	1,00	UN	41.268,00	41.268,00	41.268,00	41.268,00
187	85121800	SEROLOGIA (V.D.R.L) EN SUERO/ LCR	1,00	UN	21.138,00	21.138,00	21.138,00	21.138,00
188	85121800	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	1,00	UN	15.347,00	15.347,00	15.347,00	15.347,00
189	85121800	COPROLÓGICO1	1,00	UN	13.863,00	13.863,00	13.863,00	13.863,00
190	85121800	COPROLOGICO POR CONCENTRACION 3	1,00	UN	19.771,00	19.771,00	19.771,00	19.771,00
191	85121800	COPROSCOPICO COPROGRAMA1	1,00	UN	44.475,00	44.475,00	44.475,00	44.475,00
192	85121800	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	1,00	UN	24.905,00	24.905,00	24.905,00	24.905,00
193	85121800	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [PRUEBA DE GRAHAM]	1,00	UN	18.369,00	18.369,00	18.369,00	18.369,00
194	85121800	PROTEINAS BENCE JONES	1,00	UN	21.883,00	21.883,00	21.883,00	21.883,00
195	85121800	UROANÁLISIS (CTQ. ORINA) - 1RA DEL DIA	1,00	UN	20.901,00	20.901,00	20.901,00	20.901,00
196	85121800	ESPERMOGRAMA BÁSICO	1,00	UN	73.107,00	73.107,00	73.107,00	73.107,00
197	85121800	ARILSULFATASA A, EN SUERO	1,00	UN	207.863,00	207.863,00	207.863,00	207.863,00
198	85121800	CARIOTIPO EN CUALQUIER MUESTRA	1,00	UN	1.060.759,00	1.060.759,00	1.060.759,00	1.060.759,00
199	85121800	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR	1,00	UN	418.379,00	418.379,00	418.379,00	418.379,00

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	☐	☐
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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
1 - ACEPTACION DE OFERTA DMMED 411-DMMED-BR17-2026.pdf	1 - ACEPTACION DE OFERTA DMMED 411-DMMED-BR17-2026.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	MAURICIO SILVA OYUE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1013622476	Guardar y notificar
Supervisor	JENNIFER ERIKA JOJOA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1085260931	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	OCTAVIO VARGAS DAV	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	80212357	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del pago	OCTAVIO VARGAS DAVID	1 minuto de tiempo transcurrido *(22/09/2026 11:29:36 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	nataly bernal palacio

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 *	50.000.000
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 *	
Total		50.000.000

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

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 15-01-11-084

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	
☐	50026	CDP	Generado	50.000.000 COP	50.000.000 COP	15-01-11-084	-	Editar

Saldo de CDP 50.000.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 50.000.000 COP
Última consulta a SIIF No se ha iniciado
Fecha de consulta SIIF 27/07/2026 4:18 PM

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	
70226	Presupuestal (CDP)	16/09/2026 12:00 AM	Generado	50.000.000 COP	50.000.000 COP	-	A-02-02-02-009-003	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 50.000.000 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 50.000.000 COP
Última consulta a SIIF Consulta Exitosa
Fecha de consulta SIIF 22/09/2026 8:52 AM