Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	Código: A-JC-CT-FT-06
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Versión: 03
	FORMATO ACTA DE INICIO	Fecha: 2025-08-27
		Página 1 de 4

CONTRATO DE **SUMINISTRO** **No.** **SUM-053-2026**

CIUDAD Y FECHA	SOGAMOSO, 06 DE OCTUBRE DE 2026
OBJETO	SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS DE BANCO DE SANGRE HEMOCENTRO DEL CENTRO ORIENTE COLOMBIANO COMO PRIMERA LÍNEA PARA EL SERVICIO DE GESTIÓN RE TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.
CONTRATISTA	CONSORCIO HEMOCENTRO DEL CENTRO-ORIENTE COLOMBIANO R/L GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ
NIT y/o CC	NIT: 900161467 R/L C.C. 7.165.970 EXPEDIDA EN TUNJA
CDP (No. CDP, código, nombre y Fecha de expedición del rubro)	N° 1487 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026 DEL RUBRO PRESUPUESTAL N° 2.4.5.01.03 DENOMINADO – OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS ($160.000.000)
DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026) O HASTA AGOTAR EL VALOR PACTADO EN EL CONTRATO
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	01 DE OCTUBRE DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL (No RCP. Rubro, nombre y Fecha de expedición	N° 1928 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2026 DEL RUBRO PRESUPUESTAL N° 2.4.5.01.03 DENOMINADO – OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	06 DE OCTUBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026
FORMA DE PAGO	El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. pagará al contratista el valor ejecutado del contrato mediante pagos parciales, de acuerdo con la cantidad de unidades de hemo componentes efectivamente suministradas durante el respectivo período y conforme a los valores unitarios pactados. El pago se realizará dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura correspondiente, previa certificación de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y por el líder del Laboratorio Clínico o quien haga sus veces, en la que conste el cumplimiento de las condiciones técnicas y contractuales exigidas, así como el ingreso al almacén cuando haya lugar. Para cada pago, el contratista deberá acreditar encontrarse al día en el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, mediante la presentación de los soportes correspondientes o certificación suscrita por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda. **PARÁGRAFO:** Los pagos se realizarán con plena observancia de los siguientes valores pactados:

Este documento es propiedad del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado
Su reproducción estará dada por el proceso de Gestión de calidad

CODIGO	PRODUCTO	VALOR PACTADO
911118	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 278.425
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS.	$ 458.316
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 36.450
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 65.540
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS (CUPS)	$ 1.424.732
911201/ 911120	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS, REDUCCION DE PATOGENOS EN PLASMA O PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.620.550
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 191.514
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO OFERTA
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 369.255
911017	HEMOCLASIFICACION POR MICROTECNICA	$ 25.883,00
911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	$ 36.213,00
911019	HEMOCLASIFICACION INVERSA POR MICROTÉCNICA	$ 25.883,00

Este documento es propiedad del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado
Su reproducción estará dada por el proceso de Gestión de calidad

911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA [RAI]	$ 86.674,00
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 25.528,00
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA [COO/IN/CUAN]	$ 89.049,00
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA [COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO]	$ 97.954,00
911013	FENOTIPO RH POR MICROTÉCNICA	$ 30.276,00
911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$ 30.276,00
911023	ANTIGENO RhD POR MICROTECNICA	$ 8.548,00
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 40.132,00
911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO [N]	$ 46.306,00
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [JKA]	$ 46.306,00
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [JKB]	$ 46.306,00

Este documento es propiedad del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado
Su reproducción estará dada por el proceso de Gestión de calidad

	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 46.306,00
	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [S]	$ 46.306,00
	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [M]	$ 46.306,00
	901030	ELUCION POR MEDIOS QUIMICOS	$ 53.429,00
	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPOS	$ 31.582,00
	911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	$ 35.620,00

AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES	SI CUMPLE
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE CIENTIFICA.
APROBACION DE POLIZA **No. de póliza** **Fecha de expedición (Cuando aplique**	N° 14-44-101273511 y N° 14-40-101085831, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

En Sogamoso, a los 06 días del mes de OCTUBRE DEL 2026 a los abajo firmantes se Reunieron con el objeto de suscribir el acta de iniciación de contrato o convenio No. SUM-053-2026

Firma contratista | **Firma de Supervisor**

CONSORCIO HEMOCENTRO DEL CENTRO-ORIENTE COLOMBIANO R/L GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ	**ZULMA CRISTINA MONTAÑA MARTINEZ**
CONTRATISTA	**SUBGERENTE CIENTIFICA.**

Proyecto: Carlos Camargo, Técnico Administrativo Contratación.
Reviso: Michael S. Pérez. Líder de Contratación.

Este documento es propiedad del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado
Su reproducción estará dada por el proceso de Gestión de calidad