

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.8614388
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	5 días de tiempo transcurrido (20/11/2025 2:57:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	1163-2025
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TEORAMA, COMUNIDAD BARÍ (SHUBACBARINA-BRUBUCANINA), CORREGIMIENTOS DE JURISDICCIONES Y RAMIREZ DEFINIDOS PARA LA EJECUCION DE LA RESOLUCION Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Duración del contrato	30 Días
Fecha de inicio de contrato	4 días de tiempo transcurrido (21/11/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	24 días para terminar (19/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña
★★★★★

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS

COLOMBIA, Ocaña
Número de documento 88276412

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS
Fecha de aprobación: 21/11/2025 9:30:48 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ELMER TAMAYO JAIMES
Fecha de aprobación: 21/11/2025 11:01:46 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_8614388_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	1163-2025
Título de la oferta	□□□
Cuantía del contrato	11.000.000 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

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8614388
Proveedor LIXER ANTONIO GALEANO ARENAS
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 (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	PUESTO DE SALUD TEORAMA	COLOMBIA > Norte de Santander > Teorama

Bienes y servicios

1 CO1.PCINTR.8614388

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
11.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TEORAMA, COMU	1,00	UN	11.000.000,00	11.000.000,00	11.000.000,00

2 CO1.PCINTR.8614388

2.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
11.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121600	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TEORAMA, COMU	1,00	UN	11.000.000,00	11.000.000,00	11.000.000,00

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

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.		
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
1. HOJA DE VIDA FORMATO FUNCIÓN PUBLICA SIGEP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. HOJA DE VIDA PERSONAL, LA CUAL DEBE CONTENER: 1) soportes académicos. 2) soporte de experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. TARJETA PROFESIONAL (en los casos que aplique) 1) certificado de antecedentes profesionales, expedida por la autoridad competente. 2) certificado RETHUS para el personal de la salud (OBLIGATORIO).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) certificado afiliación en salud régimen contributivo. 2) certificado afiliación a pensión.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. PROPUESTA INTEGRAL.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS (FORMATO FUNCIÓN PÚBLICA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ANTECEDENTES: 1) disciplinarios (procuraduría); 2) fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR (HOMBRES)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. HOJA DE VIDA FORMATO FUNCIÓN PUBLICA SIGEP	1. LIXERGALEANO06072025.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
10. ANTECEDENTES: 1) disciplinarios (procuraduría); 2) fiscales (contraloría); 3) judiciales (policía nacional); 4) medidas correctivas (policía nacional); 5) consulta de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (policía nacional); 6) registro de deudores alimentarios morosos (REDAM).	ANTECEDENTES LIXER GALEANO .pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
11. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN NINGUNA CASUAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS.	6. DECLARACION DE INHABIL LIXER (2).pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
12. CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE SITUACIÓN MILITAR (HOMBRES)	CertificadoLibretaMilitar (7).pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
13. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (no se permiten cooperativas o cuentas de bajo monto)	CERTIFICADO BANCARIO LIXER GALEANO.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
14. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.	14. EXAMEN LAB (2).pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
2. HOJA DE VIDA PERSONAL, LA CUAL DEBE CONTENER: 1) soportes académicos. 2) soporte de experiencia.	2. hoja de vida personal lixer (2).pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
3. TARJETA PROFESIONAL (en los casos que aplique) 1) certificado de antecedentes profesionales, expedida por la autoridad competente. 2) certificado RETHUS para el personal de la salud (OBLIGATORIO).	TARJETA PROFESIONAL LIXER GALEANO.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
4. CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL: 1) certificado afiliación en salud régimen contributivo. 2) certificado afiliación a pensión.	SEGURIDAD SOCIAL LIXER GALEANO .pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
5. PROPUESTA INTEGRAL.	PROPUESTA LIXER GALEANO .pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
6. DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS (FORMATO FUNCIÓN PÚBLICA)	11. formato-bienes-y-rentas-funcion-publica LIXER (1).pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
7. COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA	7. LIXER GALEANO cedula (1).pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
8. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	RUT.pdf	Detalle	No	<input type="checkbox"/>
9. FORMULARIO SARLAF Y FORMATO DE	Formulario Sarlaft Lixer Galeano Equipos Basicos.pdf	Detalle	No	<input checked="" type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO

(totalmente diligenciado)

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 4 días de tiempo transcurrido (20/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 4 días de tiempo transcurrido (21/11/2025 9:30:47 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ESTUDIOS PREVIOS-MEDICOS.pdf	ESTUDIOS PREVIOS-MEDICOS.pdf	(detalle)
CDP-.pdf	CDP-.pdf	(detalle)
DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	Acción
ELMER TAMAYO JAIME	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	88277999	Guardar y notificar
HOLGER ALEXIS SANTI	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	88234873	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

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

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO	4 días de tiempo transcurrido (21/11/2025 11:01:46 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del pago	ELMER TAMAYO JAIMES	4 días de tiempo transcurrido (21/11/2025 11:01:46 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	ELMER TAMAYO JAIMES
Ordenador del Gasto	ELMER TAMAYO JAIMES	4 días de tiempo transcurrido (21/11/2025 11:01:46 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
Fuente de los recursos:

Funcionamiento

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN Sí No *

Sistema General de Participaciones - SGP Sí No *

Sistema General de Regalías - 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 * 11.000.000

Total 11.000.000

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

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
<input type="checkbox"/> 643	CDP	No se ha iniciado	11.000.000 COP	00-00-00	-	Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP
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
<input type="checkbox"/> 2054	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	11.000.000 COP	11.000.000 COP	0 COP -		SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 11.000.000 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 11.000.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -