

Información general

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9419449                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de generación del estado    | 15 días de tiempo transcurrido (26/03/2026 4:50:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Número del contrato               | 271-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN LAS ÁREAS RURALES CONCENTRADAS DEL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO O AREAS DE INFLUENCIA, DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DE 2025 Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL ESE 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             | 90 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de terminación del contrato | 25/06/2026 11:59 PM *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Información de la Entidad Estatal contratante



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES 12

COLOMBIA, Ocaña  
★★★★★

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



ARIANY GISELA OBREGON GOMEZ

COLOMBIA, San Calixto  
Número de documento 1091671330

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                   | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| ARIANY GISELA OBREGON GOMEZ | BANCO DE BOGOTA   | Ahorros        | 446267866        |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

ARIANY GISELA OBREGON GOMEZ

Fecha de aprobación:

8/04/2026 9:22:12 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

ELMER TAMAYO JAIMES

Fecha de aprobación:

10/04/2026 5:05:53 PM ((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 | 216-2026                                               |
| Título de la oferta     | □□□                                                    |
| Cuantía del contrato    | 34.650.000 COP                                         |

Condiciones

Documentos Tipo

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.9419449  
Proveedor ARIANY GISELA OBREGON GOMEZ  
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 SAN CALIXTO | COLOMBIA > Norte de Santander > San Calixto |

Bienes y servicios

|     |                                                      |  |
|-----|------------------------------------------------------|--|
| 1   | CO1.PCONTR.9419449                                   |  |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
34.650.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 85101706      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN LAS ÁREAS RURALES CONCENTRADAS DEL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO O AREAS DE INFLUENCIA, DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DE 2025 Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL ESE HOSPITAL EMRO QUINTERO CAÑIZARES | 3,00     | UN     | 11.550.000,00            | 11.550.000,00   | 34.650.000,00                                        |

|     |                                                      |  |
|-----|------------------------------------------------------|--|
| 2   | CO1.PCONTR.9419449                                   |  |
| 2.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
34.650.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 85101706      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN LAS ÁREAS RURALES CONCENTRADAS DEL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO O AREAS DE INFLUENCIA, DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 212 DE 2025 Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL ESE HOSPITAL EMRO QUINTERO CAÑIZARES | 3,00     | UN     | 11.550.000,00            | 11.550.000,00   | 34.650.000,00                                        |

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                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

|                            |                                     |                          |
|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Documentos administrativos | Fase de Contrato                    | Fase de Habilitación     |
| DOCUMENTOS VERIFICADOS     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento              | Nombre del documento                                         | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| DOCUMENTOS VERIFICADOS | <a href="#">Documentos - Ariany Gisela Obregón Gómez.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

|                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 13 días de tiempo transcurrido (27/03/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Fecha de entrega de documentos del proveedor: 2 días de tiempo transcurrido (8/04/2026 9:22:11 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                              |

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                      | Nombre del documento                                    | Detalle                   |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> ESTUDIOS PREVIOS-MEDICO-SAN CALIXTO.pdf | <a href="#">ESTUDIOS PREVIOS-MEDICO-SAN CALIXTO.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> CDP 117 EBS-2.pdf                       | <a href="#">CDP 117 EBS-2.pdf</a>                       | <a href="#">(detalle)</a> |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                |                              |                      |                     |          |                                     |
|---------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <div>ELMER TAMAYO JAIME</div>  | <div>Tipo de documento</div> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88277999 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <div>HOLGER ALEXIS SANTI</div> | <div>Tipo de documento</div> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88234873 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                               |                              |                      |                     |          |                                     |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <div>ELMER TAMAYO JAIME</div> | <div>Tipo de documento</div> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88277999 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                         | Fecha de seguimiento                                    | Cambiado por        |
|---------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | ELMER TAMAYO JAIMES            | 10/04/2026 5:05:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Supervisor          | HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO | 10/04/2026 5:05:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ELMER TAMAYO JAIMES |
| Ordenador del pago  | ELMER TAMAYO JAIMES            | 10/04/2026 5:05:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ELMER TAMAYO JAIMES |

Información presupuestal

|                                                               |                                                                      |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Si ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Si ☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Si ☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Si ☒ No \*

Recursos de Crédito

☐ Si ☒ No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Si ☐ No \*

Valor

34.650.000

Total

34.650.000

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

☐ Si ☒ 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"/> 117 | CDP  | No se ha iniciado | 34.650.000 COP | 00-00-00         | -                                 | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP0 COP

Saldo de vigencias futuras0 COP

Saldo total a comprometer0 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 CDP0 COP

Saldo de compromisos AVF0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-