


Información general

Identificación del contrato

| | |
|--|---|
| ID del contrato en SECOP | CO1.PCCNTR.9599451 |
| Versión del contrato | 1 |
| Estado de contrato | En ejecución |
| Fecha de generación del estado | 11 horas de tiempo transcurrido (27/06/2026 11:29:51 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Número del contrato | CO1.PCCNTR.9599451 |
| Objeto del contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA EXTERNA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA E.S.E |
| Tipo de Contrato | Decreto 092 de 2017 |
| ¿Asociado a otro contrato? | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Duración del contrato | 46 Días |
| Fecha de inicio de contrato | 3 días para terminar (1/07/2026 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Fecha de terminación del contrato | 15/08/2026 11:00:00 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

| | | |
|--|--|--------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE Práctica médica COLOMBIA, Risaralda ★★★★★ | 0 Recomendación (es) |
| | | <input type="checkbox"/> |

Información del Proveedor contratista

| | |
|--|---|
|  | JEFFERSON HARLEY ARTEAGA MARTINEZ |
|  | COLOMBIA, Risaralda Número de documento 1085322563 |

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| JEFFERSON HARLEY ARTEAGA MARTINEZ | | | |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: **JEFFERSON HARLEY ARTEAGA MARTINEZ**
Fecha de aprobación: 27/06/2026 10:51:43 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: **MARITZA OSORIO VELEZ**
Fecha de aprobación: 27/06/2026 10:57:19 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9599451_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del contrato

| | |
|--------------------------------|--|
| Tipo de proceso | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE |
| Proceso de Contratación | 190-2026 |
| Título de la oferta | □□□ |
| Cuantía del contrato | 7.680.000 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: Como acordado previamente

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.9599451
Proveedor JEFFERSON HARLEY ARTEAGA MARTINEZ
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 4 N° 10-39
Ubicación CO-CAL-17616 - Risaralda
País COLOMBIA
Departamento Caldas
Municipio Risaralda
Dirección CRA 4 N° 10-39
Código postal 177060

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|----|----------------|-------------------------------|
| 1 | CRA 4 N. 10-39 | COLOMBIA > Caldas > Risaralda |

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9599451

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
7.680.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--|----------|--------|--------------------------|-----------------|--|
| 1 | 85101503 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS - MÉDICO GENERAL | 1,00 | UN | 7.680.000,00 | 7.680.000,00 | 7.680.000,00 |

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"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> RUT | <input checked="" 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"/> |
| Plan de amortización | <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.

| Documentos administrativos ⇅ | Fase de Contrato ⇅ | Fase de Habilitación ⇅ |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| Oferta de servicios | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hoja de Vida de Función Pública Formato Único SIGEP II | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Declaración Ley 2013 de 2019 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes judiciales (Policía Nacional) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduría) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Registro de deudores alimentarios morosos REDAM | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Afiliación a pensión | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Afiliación a salud | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Examen Médico Ocupacional | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diploma de Grado y acta de de Grado | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificados y demás estudios complementarios | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta Profesional | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rethus | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de atención a víctimas de la violencia sexual | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Manejo del dolor y cuidados paliativos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gestión del duelo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Victimas de ataques con agentes químicos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Curso de soporte vital Avanzado | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado Papsivi | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de cuidado del donante | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de humanización | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carnet de vacunas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Apertura de cuenta Bancaria | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Póliza de responsabilidad civil | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Curso de MIPG | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de la Libreta Militar | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|--|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Afiliación a pensión | Pension Doc Jefferson.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Afiliación a salud | Salud afiliacion .pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduría) | procuraduria.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes fiscales (Contraloría) | contralo.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes judiciales (Policía Nacional) | Policía Nacional de Colombia.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Antecedentes medidas correctivas (Policía Nacional) | mc.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Apertura de cuenta Bancaria | Certificado cuenta Bancaria.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Carnet de vacunas | Carnet de vacunas Completo.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de atención a víctimas de la violencia sexual | vs.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales | ds.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de cuidado del donante | donante.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de humanización | humanizacion.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificado Papsivi | papsivi.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Certificados y demás estudios complementarios | estudios comple.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Curso de MIPG | mipg.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Curso de soporte vital Avanzado | soporte.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Declaración Ley 2013 de 2019 | REPORTE (11).zip | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Diploma de Grado y acta de de Grado | Diploma y Acta de Grado.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Examen Médico Ocupacional | Certificado medico JEFFERSON HARLEY ARTEAGA MARTINEZ.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía | 2. Cedula 150% jeffer1 (1).pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia de la Libreta Militar | 11. TarjetaMilitar.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Gestión del duelo | duelo.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Hoja de Vida de Función Pública Formato Único SIGEP II | JeffersonArteaga27062026.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Manejo del dolor y cuidados paliativos | paliativos.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Oferta de servicios | oferta de servicios.docx | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Póliza de responsabilidad civil | poliza.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Registro de deudores alimentarios morosos REDAM | redam.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Rethus | rethus.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| RUT | Rut.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta Profesional | tarjeta profesional.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| Victimas de ataques con agentes químicos | Victima de ataques agentes químicos_compressed.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 58 minutos de tiempo transcurrido (27/06/2026 10:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|----------------------|----------------------|---------------------------|
| CDP502.pdf | CDP502.pdf | (detalle) |
| ESTUDIOS PREVIOS.pdf | ESTUDIOS PREVIOS.pdf | (detalle) |
| CONTRATO.pdf | CONTRATO.pdf | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| Ordenador del Gasto | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | Valor | Acción |
|------------------------|--|----------------------|---------------------|-------|-------------------------------------|
| MARITZA OSORIO VELI | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | | 25081282 | | Guardar y notificar |
| Paola Andrea Arteaga F | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | | 1152196356 | | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| Ordenador del pago | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | Valor | Acción |
|---------------------|--|----------------------|---------------------|-------|-------------------------------------|
| MARITZA OSORIO VELI | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | | 25081282 | | Guardar y notificar |

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|--------------------|----------------------|---|----------------------|
| Ordenador del pago | MARITZA OSORIO VELEZ | 27/06/2026 10:58:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | MARITZA OSORIO VELEZ |
| Ordenador del pago | MARITZA OSORIO VELEZ | 1 minuto de tiempo transcurrido (27/06/2026 10:57:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | MARITZA OSORIO VELEZ |

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 | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | |
| Sistema General de Participaciones - SGP | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | |
| Sistema General de Regalías - SGR | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones) | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * | 7.680.000 |
| Recursos de Crédito | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No * | |

Total 7.680.000

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"/> 502 | CDP | No se ha iniciado | | 7.680.000 COP | | - 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"/> 557 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 7.680.000 COP | 7.680.000 COP | 0 COP - | | Detalle Editar |

Saldo de compromisos CDP 7.680.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 7.680.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -