## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.5708897 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 7 días de tiempo transcurrido *(2/01/2024 1:48:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CD20240470 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 1 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1 día de tiempo transcurrido *(8/01/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 21 días para terminar *(31/01/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE**

COLOMBIA, Santa Marta

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Maria Camila Molina Carrillo**

COLOMBIA, Santa Marta
Número de documento 1082975101

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Maria Camila Molina Carrillo | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *MARIA CAMILA MOLINA CARRILLO* ***Fecha de aprobación:*** *6/01/2024 11:35:21 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA* ***Fecha de aprobación:*** *6/01/2024 3:48:13 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_5708897_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## 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:** 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** A definir

Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.5708897
**Proveedor** Maria Camila Molina Carrillo
**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** CARRERA 14 # 23 - 42
**Ubicación** CO-MAG-47001 - Santa Marta
**País** COLOMBIA
**Departamento** Magdalena
**Municipio** Santa Marta
**Dirección** CARRERA 14 # 23 - 42
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CRA 14 No 23-42 BARRIO LOS ALCAZARES | COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta |

| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
5.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111700 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. | 1,00 | UN | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 |

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 04. MARIA CAMILA MOLINA CARRILLO 1082975101.pdf | 04. MARIA CAMILA MOLINA CARRILLO 1082975101.pdf | (detalle) |
| 05. IDONEIDAD MARÍA CAMILA MOLINA CARRILLO.pdf | 05. IDONEIDAD MARÍA CAMILA MOLINA CARRILLO.pdf | (detalle) |
| 06. CLAUSULA MARIA CAMILA CORREA ZAPATA.pdf | 06. CLAUSULA MARIA CAMILA CORREA ZAPATA.pdf | (detalle) |
| 07. MARIA CAMILA MOLINA CARRILLO.pdf | 07. MARIA CAMILA MOLINA CARRILLO.pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | GERMAN GAVIRIA VAR | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 84458523 | Guardar y notificar |
| Supervisor | EDALINA MILENA LINER | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 57438568 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA | 3 días de tiempo transcurrido *(6/01/2024 3:48:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA |
| Supervisor | EDALINA MILENA LINERO RAMOS | 3 días de tiempo transcurrido *(6/01/2024 3:48:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA |

## 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 * | |
| **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 * | 5.000.000 |
| **Total** | 5.000.000 | |

**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 | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 002 | CDP | No validado | 1.600.000.000 COP | 5.000.000 COP | 00-00-000-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 1.600.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 5.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

## Compromiso presupuestal de gastos

| Código | Fecha | Estado | Valor compromiso | Monto por | Monto presupuestal a | Código Posición de | Consulta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| compromiso | Tipo | compromiso | compromiso | AVF/CDP | consumir | liberar | Gasto | Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 308 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 5.000.000 COP | 5.000.000 COP | 5.000.000 COP | - | SIIF Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 5.000.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 5.000.000 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -