## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.5870329 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 12 días de tiempo transcurrido *(1/02/2024 6:04:20 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CD20241078 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 2 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/03/2024 11:59:00 AM *((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

**Aichel Dolores Ariza Mena**

COLOMBIA, Santa Marta
Número de documento 36720480

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Aichel Dolores Ariza Mena | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *AICHEL DOLORES ARIZA MENA* ***Fecha de aprobación:*** *5/02/2024 9:24:06 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA* ***Fecha de aprobación:*** *13/02/2024 6:00:47 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato 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** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

**Sentencia T-302 de 2017**

## 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**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.5870329
**Proveedor** Aichel Dolores Ariza Mena
**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 | CARRERA 14 # 23 - 42 | COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta |

| 1 | CO1.PCCNTR.5870329 |
|---|---|
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
4.000.000,00

| | 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 DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. | 1,00 | UN | 320.000.000,00 | 4.000.000,00 | 4.000.000,00 |

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 07. FORMATO DE VERIFICACION- AICHEL ARIZA MENA.pdf | 07. FORMATO DE VERIFICACION- AICHEL ARIZA MENA.pdf | (detalle) |
| 03. ESTUDIO PREVIO AUXILIARES.pdf | 03. ESTUDIO PREVIO AUXILIARES.pdf | (detalle) |
| 05. IDONEIDAD ARIZA MENA AICHEL DOLORES.pdf | 05. IDONEIDAD ARIZA MENA AICHEL DOLORES.pdf | (detalle) |
| 06. CLAUSULA CD20241078 - AICHEL DOLORES ARIZA MENA.pdf | 06. CLAUSULA CD20241078 - AICHEL DOLORES ARIZA MENA.pdf | (detalle) |
| 04. HV - AICHEL DOLORES ARIZA MENA - AUX ENFERMERIA CORREGIDA.pdf | 04. HV - AICHEL DOLORES ARIZA MENA - AUX ENFERMERIA CORREGIDA.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 | AURA STELLA DAZA PE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 36541888 | 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 |
|---|---|---|---|
| Supervisor | AURA STELLA DAZA PEÑA | 15 horas de tiempo transcurrido *(13/02/2024 6:00:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA |
| Ordenador del Gasto | GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA | 15 horas de tiempo transcurrido *(13/02/2024 6:00:48 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 * | 4.000.000 |
| | **Total** | 4.000.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 300 | CDP | No validado | 3.500.000.000 COP | 320.000.000 COP | 00-00-000-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP**

**Saldo de vigencias futuras**

**Saldo total a comprometer**: 320.000.000 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 CDP**

**Saldo de compromisos AVF**

**Saldo total comprometido**

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -