## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.7396865 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 22 minutos de tiempo transcurrido *(3/02/2025 6:07:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 080-2025 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL E.S.E FUENTEDEORO. |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 90 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/04/2025 11:59 PM * |
| **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

**HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL E.S.E. FUENTEDEORO**

COLOMBIA, Fuente De Oro

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**CARLOS EDUARDO URQUIJO MENDOZA**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1016100762

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CARLOS EDUARDO URQUIJO MENDOZA | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Carlos Urquijo* ***Fecha de aprobación:*** *3/02/2025 6:24:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *CLAUDIA MARCELA BAYONA RODRIGUEZ* ***Fecha de aprobación:*** *3/02/2025 6:29:49 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

**Fecha de notificación de prorrogación** -

## 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.7396865

**Proveedor** CARLOS EDUARDO URQUIJO MENDOZA

**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 14 # 14-36

**Ubicación** CO-MET-50287 - Fuente De Oro

**País** COLOMBIA

**Departamento** Meta

**Municipio** Fuente De Oro

**Dirección** CALLE 14 # 14-36

**Código postal** 50287

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CARRERA 14 14 36 | COLOMBIA > Meta > Fuente De Oro |

| 1 | CO1.PCCNTR.7396865 |
|---|---|
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
18.361.860,00

| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 85101604 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL E.S.E FUENTEDEORO. | 1,00 | UN | 18.361.860,00 | 18.361.860,00 | 18.361.860,00 |

## Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | DOCUMENTOS DEL CONTRATO.pdf | DOCUMENTOS DEL CONTRATO.pdf | (detalle) |
| ☐ | CONTRATO.pdf | CONTRATO.pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | CLAUDIA MARCELA BA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52107942 | Guardar y notificar |
| Supervisor | DARWIN VICENTE FON | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1006827643 | 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 | DARWIN VICENTE FONSECA MARQUEZ | 3/02/2025 6:29:49 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | CLAUDIA MARCELA BAYONA RODRIGUEZ |
| Ordenador del Gasto | CLAUDIA MARCELA BAYONA RODRIGUEZ | 3/02/2025 6:29:49 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | CLAUDIA MARCELA BAYONA RODRIGUEZ |

## 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 * | 18.361.860 |
| **Total** | 18.361.860 | |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 000106 | CDP | No se ha iniciado | | 18.361.860 COP | 50-40-21 | - | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000131 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 18.361.860 COP | 18.361.860 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 18.361.860 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 18.361.860 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -