

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.9545036                                                                                                                                                   |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                    |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                              |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (1/06/2026 9:57:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                   |
| Número del contrato               | 1646-2026                                                                                                                                                            |
| Objeto del contrato               | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE RAYOS X EN EL HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| Tipo de Contrato                  | Decreto 092 de 2017                                                                                                                                                  |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                   |
| Duración del contrato             | 30 Días                                                                                                                                                              |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 30/06/2026 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



HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

COLOMBIA, Ciénaga



0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



EDITH GUTIERREZ

COLOMBIA, Ciénaga  
Número de documento 39142279

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor       | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------|-------------------|----------------|------------------|
| EDITH GUTIERREZ |                   |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *edith matilde gutierrez verdeza* Fecha de aprobación: 1/06/2026 10:39:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *ERIKA CECILIA SIERRA CABANA* Fecha de aprobación: 2/06/2026 11:34:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                                          |
|-------------------------|------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial            |
| Unidad de contratación  | E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIÉNAGA |
| Proceso de Contratación | 1646-2026                                |
| Título de la oferta     | 000                                      |
| Cuantía del contrato    | 1.750.000 COP                            |

## Condiciones

### 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 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9545036  
Proveedor EDITH GUTIERREZ  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones CALLE 5A CRA 21  
Ubicación CO-MAG-47189 - Ciénaga  
País COLOMBIA  
Departamento Magdalena  
Municipio Ciénaga  
Dirección CALLE 5A CRA 21  
Código postal

Grados (°)    Minutos (')    Segundos (")  
Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección       | Ubicación                      |
|----|-----------------|--------------------------------|
| 1  | CALLE 5A CRA 21 | COLOMBIA > Magdalena > Ciénaga |

Bienes y servicios

| 1    | CO1.PCONTR.9545036                                   |               |                                                                                                                                                                      |          |        |                          |                 |                                                                      |
|------|------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.1  | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |               |                                                                                                                                                                      |          |        |                          |                 |                                                                      |
|      |                                                      |               |                                                                                                                                                                      |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>1.750.000,00 |
| Ref. | Artículo                                             | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                          | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                 |
| 1    |                                                      | 80111600      | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE RAYOS X EN EL HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | 1,00     | UN     | 1.750.000,00             | 1.750.000,00    | 1.750.000,00                                                         |

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"/> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                               | Nombre del documento | Detalle   |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> CONTRATO-CDP.pdf | CONTRATO-CDP.pdf     | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                   |                      |                     |            |                     |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | ERIKA CECILIA SIERRA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1103095859 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | MARIA LORENA CASSA   | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 57418029   | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                      |                   |                      |                     |            |                     |
|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------|
| Ordenador del pago | ERIKA CECILIA SIERRA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1103095859 | Guardar y notificar |
|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------|

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                        | Fecha de seguimiento                                    | Cambiado por                |
|---------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Ordenador del Gasto | ERIKA CECILIA SIERRA CABANA   | 2/06/2026 11:34:17 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ERIKA CECILIA SIERRA CABANA |
| Supervisor          | MARIA LORENA CASSALET ARRIETA | 2/06/2026 11:34:17 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ERIKA CECILIA SIERRA CABANA |
| Ordenador del pago  | ERIKA CECILIA SIERRA CABANA   | 2/06/2026 11:34:17 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ERIKA CECILIA SIERRA CABANA |

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:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí☒ No \*

Sistema General de Regalías - 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 \*

Valor

1.750.000

Total

1.750.000

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"/> 719 | CDP  | No se ha iniciado | 1.750.000 COP | 00-00-00         | -                                 | Editar |

Saldo de CDP  
Saldo de vigencias futuras  
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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| 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 -