

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2531020                                                                                                                                                                                                                                             |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de generación del estado    | 3 días de tiempo transcurrido (21/05/2021 12:43:22 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                          |
| Número del Contrato               | 6004-2021                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                        |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                             |
| Duración del contrato             | 37 Días                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio de contrato       | 13 minutos para terminar (24/05/2021 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                |
| Fecha de terminación del contrato | 30/06/2021 11:59:00 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



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.**  

★★★★★

0 Recomendación(es)



## Información del Proveedor contratista



**nubia esperanza cardenas beltran**  
COLOMBIA, Soacha  
Número de documento 52027948

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                        | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| nubia esperanza cardenas beltran |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

nubia

Aprobado por: esperanza cardenas beltran

24/05/2021 1:08:19 PM

Fecha de aprobación: ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

Aprobado por:

24/05/2021 2:45:08 PM

Fecha de aprobación: ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_2531020\\_Firmado](#)  
Contrato en ejecución:

## Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | DIRECCIÓN CONTRATACIÓN        |
| Proceso de Contratación | ASISTENCIAL LOTE 113-2021     |
| Título de la oferta     | 000                           |
| Cuantía del contrato    | 2.213.939 COP                 |

# Condiciones

## Documentos Tipo

|                 |    |                                                                             |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente  
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 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.2531020  
Proveedor nubia esperanza cardenas beltran  
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 9 39-46  
Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá  
País COLOMBIA  
Departamento Distrito Capital de Bogotá  
Municipio Bogotá  
Dirección calle 9 39-46  
Código postal 110111  
Grados (°) Minutos (') Segundos (")  
Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación                                      |
|----|-----------|------------------------------------------------|
| 1  | BOGOTA    | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

|               |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |        |                          |                 |                                                      |              |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|--------------|
| 1             |               | CO1.PCONTR.2531020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |        |                          |                 |                                                      |              |
| 1.1           |               | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |                          |                 |                                                      |              |
|               |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal | 2.213.939,00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |              |
| 6004-20 (...) | 80111600      | NUBIA ESPERANZA CARDENAS BELTRAN<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                     | 1,00     | UN     | 2.213.939,00             | 2.213.939,00    | 2.213.939,00                                         |              |
| 6005-20 (...) | 80111600      | MANUEL DEL CRISTO URANGO PACHECO<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Pediatría dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. | 1,00     | UN     | 16.834.290,00            |                 |                                                      |              |
| 6006-20 (...) | 80111600      | MAYERLI ANDREA GARZON QUIROGA<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                      | 1,00     | UN     | 2.213.939,00             |                 |                                                      |              |
| 6007-20 (...) | 80111600      | JAVIER EMLIO CUETO REDONDO<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                         | 1,00     | UN     | 2.101.533,00             |                 |                                                      |              |
| 6008-20 (...) | 80111600      | CINDY JOHANA VARGAS FUENTES<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                      | 1,00     | UN     | 7.700.729,00             |                 |                                                      |              |
| 6009-20 (...) | 80111600      | VIVIANA ANDREA SALCEDO ARIAS<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                       | 1,00     | UN     | 2.664.000,00             |                 |                                                      |              |
| 6010-20 (...) | 80111600      | LICETH LORAYNE BERMUDEZ ORTIZ<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                      | 1,00     | UN     | 2.213.939,00             |                 |                                                      |              |
| 6011-20 (...) | 80111600      | ALIXLUCERO SARMENTO TINJACA<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                      | 1,00     | UN     | 5.697.608,00             |                 |                                                      |              |
| 6012-20 (...) | 80111600      | FRANCY MILENA FORERO GALINDO<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                     | 1,00     | UN     | 5.697.608,00             |                 |                                                      |              |
| 6013-20 (...) | 80111600      | CARMEN LILIANA FUENTES HOYOS<br><br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia, dentro de los diferentes procesos y                                                                                                                                                     | 1,00     | UN     | 2.213.939,00             |                 |                                                      |              |

|                        |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |    |               |
|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---------------|
|                        |                             | procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                                                                                                                                                                                  |      |    |               |
| 6014-20 (...) 80111600 | LEIDI LORENA MURCIA MENDOZA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1,00 | UN | 2.101.533,00  |
|                        |                             | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Laboratorio, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.                  |      |    |               |
| 6015-20 (...) 80111600 | LUZ MARGARITA CALDAS SUAREZ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1,00 | UN | 17.220.674,00 |
|                        |                             | <b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Ortopedia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |      |    |               |

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

| Documentos administrativos                                                                  | Fase de Contrato                    | Fase de Habilitación     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| HOJA DE VIDA Y SOPORTES EN CARPETA COMPRIMIDA ZIP SEGUN LISTA DE CHEQUEO Y PERFIL REQUERIDO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                   | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|--------------------------------|--------------------------|
| HOJA DE VIDA Y SOPORTES EN CARPETA COMPRIMIDA ZIP SEGUN LISTA DE CHEQUEO Y PERFIL REQUERIDO | NUBIA CARDENAS.zip   | Detalle | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación:-  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 hora de tiempo transcurrido (24/05/2021 1:08:19 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción        | Nombre del documento               | Detalle                   |
|--------------------|------------------------------------|---------------------------|
| R-6004-2021.pdf    | <a href="#">R-6004-2021.pdf</a>    | <a href="#">(detalle)</a> |
| M-6004-2021.pdf    | <a href="#">M-6004-2021.pdf</a>    | <a href="#">(detalle)</a> |
| C-718-2021.pdf     | <a href="#">C-718-2021.pdf</a>     | <a href="#">(detalle)</a> |
| NUBIA CARDENAS.zip | <a href="#">NUBIA CARDENAS.zip</a> | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                     |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

### Histórico de asignaciones

| Posición                                                                      | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|--------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |                      |              |

### 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

0

Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI

0

Sistema General de Regalías - SGR

0

Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)

2.213.939

Recursos de Crédito

0

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)

0

Total

2.213.939

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 |
|------------------------------|------|-------------|-----------------|---------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 718 | CDP  | No validado | 210.000.000 COP | 68.873.731 COP      | 42-15-02-090-301                  |

Saldo de CDP210.000.000 COP

Saldo de vigencias futuras0 COP

Saldo total a comprometer68.873.731 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"/> 718 | Presupuestal (CDP) | -                | No validado       | 2.213.939 COP            | 2.213.939 COP      | Sin documento                | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP2.213.939 COP

Saldo de compromisos AVF0 COP

Saldo total comprometido2.213.939 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-