Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.1515586
Versión del contrato	2
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	21/04/2020 3:11:16 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	PS CO 4061 2020
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, EN LAS INSTALACIONES DE EXPANSION HOSPITALARIA CORFERIAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N. CO1. PCCNTR. 1487512 DE 2020 ESTABLECIDO PARA ATENCION Y MITIGACION A LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID -19
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Fecha de inicio de contrato	24/04/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/06/2020 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

SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

ANGIE JAXANNY MARTINEZ ALVAREZ

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1022971462

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ANGIE JAXANNY MARTINEZ ALVAREZ			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *angie jaxanny martinez alvarez* ***Fecha de aprobación:*** *1/05/2020 1:26:37 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES* ***Fecha de aprobación:*** *4/05/2020 9:05:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	CONTRATACION OPS 2020
Proceso de Contratación	HOSPI 21 ABRIL
Título de la oferta	□□□
Cuantía del contrato	3.564.792 COP

Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir

Fecha inicio de ejecución (estimada) 24/04/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha fin de ejecución (estimada) 30/06/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

El contrato puede ser prorrogado ☑Sí ☐No

Fecha de notificación de prorrogación 30/06/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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.1515586

Proveedor ANGIE JAXANNY MARTINEZ ALVAREZ

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 Diagonal 34 # 5 - 43

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección Diagonal 34 # 5 - 43

Código postal

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

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AVENIDA CARACAS NO. 33A-11	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.1515586

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
3.564.792,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO INTERNISTA **Mis observaciones:** LEOPOLDO BERRIO NORMAN	1,00	UN	31.681.584,00		
2	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERO **Mis observaciones:** LEIDY DIANA RINCON MARIN	1,00	UN	6.565.284,00		
3	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ANGIE JAXANNY MARTINEZ ALVAREZ	1,00	UN	3.564.792,00	3.564.792,00	3.564.792,00
4	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** DANIEL ESTEBAN TIQUE DUCUARA	1,00	UN	3.564.792,00		
5	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ANDERSON SMITH TORRES ARANGO	1,00	UN	3.564.792,00		
6	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** DEWIN DURAN POLANIA	1,00	UN	3.564.792,00		
7	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** YEIVI PAOLA MOLINA ALFONSO	1,00	UN	3.564.792,00		
8	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** PAULA MICHELL VEGA AGREDO	1,00	UN	3.564.792,00		
9	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** LAURA ALEJANDRA DAVILA ROJAS	1,00	UN	3.564.792,00		
10	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** YESLY JULIETH RIAÑO GARIBELLO	1,00	UN	3.564.792,00		
11	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** YULIBSA TATIANA REYES BENITEZ	1,00	UN	3.564.792,00		
12	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** DAYAN GINETH SANABRIA DAZA	1,00	UN	3.564.792,00		
13	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** INGRID MARCELA TORRES VILLALOBOS	1,00	UN	3.564.792,00		

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

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
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.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
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.		
	Actas de Asamblea	☐	☐
	Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
	Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
	Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
	Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
	Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
	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.	☐	☐
	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.	☐	☐
	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.	☐	☐
	Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
1. PDF DOCUMENTOS	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
1. PDF DOCUMENTOS	ANGIE JAZANNY MARTINEZ ALVAREZ.zip	Detalle	Sí	☑

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación:

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1/05/2020 1:26:37 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
	NC ANGIE JAZANNY MARTINEZ ALVAREZ.pdf	NC ANGIE JAZANNY MARTINEZ ALVAREZ.pdf	(detalle)
	SF ANGIE JAZANNY MARTINEZ ALVAREZ.pdf	SF ANGIE JAZANNY MARTINEZ ALVAREZ.pdf	(detalle)
	CDP 988.pdf	CDP 988.pdf	(detalle)
	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS CO 4061 2020.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS CO 4061 2020.pdf	(detalle)
	PS CO 4061 2020.pdf	PS CO 4061 2020.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto		Tipo de documento		Número de documento		Guardar y notificar
Supervisor	GLORIA MARITZA PINIL	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39802392	Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	4/05/2020 9:05:28 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES

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 Recursos propios

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	
☐	988	CDP	No validado		77.459.580 COP	23-20-10-30-501	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	-