Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.1515491
Versión del contrato	5
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	21/04/2020 3:27:03 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	PS CO 4066 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	21/09/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	83 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

PAULA MICHELL VEGA AGREDO

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1024564584

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
PAULA MICHELL VEGA AGREDO	Davivienda	Ahorros	0550488414303443

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Paula Michell Vega agredo* ***Fecha de aprobación:*** *1/05/2020 1:14:09 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES* ***Fecha de aprobación:*** *2/05/2020 3:11:18 AM ((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	10.135.172 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)	21/09/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
El contrato puede ser prorrogado	☑Sí ☐No
Fecha de notificación de prorrogación	21/09/2020 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.1515491
Proveedor	PAULA MICHELL VEGA AGREDO
Creado por	
Agregado en	-
Comentario	

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre	
☐	EXA OCUPAC PAULA MICHEL VEGA.pdf	EXA OCUPAC PAULA MICHEL VEGA.pdf	Descargar Detalle

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.PCONTR.1515491

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
10.135.172,00

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		
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	3.564.792,00	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		
14	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	3.240.720,00	3.240.720,00	3.240.720,00
15	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	90.020,00	90.020,00	90.020,00
16	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	1.079.640,00	1.079.640,00	1.079.640,00
17	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	2.160.000,00	2.160.000,00	2.160.000,00

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

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	documentos Paula vega(1).pdf	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 1:14:09 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
NC PAULA MICHELL VEGA AGREDO.pdf	NC PAULA MICHELL VEGA AGREDO.pdf	(detalle)
SF PAULA MICHELL VEGA AGREDO.pdf	SF PAULA MICHELL VEGA AGREDO.pdf	(detalle)
CDP 988.pdf	CDP 988.pdf	(detalle)
COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS CO 4066 2020.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS CO 4066 2020.pdf	(detalle)
PS CO 4066 2020.pdf	PS CO 4066 2020.pdf	(detalle)
NC ADI PRO CDP 1931.zip	NC ADI PRO CDP 1931.zip	(detalle)
PS CO 4066 2020 ADI No 1 PRO No 1.pdf	PS CO 4066 2020 ADI No 1 PRO No 1.pdf	(detalle)
NC ADI CDP 1928.zip	NC ADI CDP 1928.zip	(detalle)
PS CO 4066 2020 ADI No 2.pdf	PS CO 4066 2020 ADI No 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO CDP 2707.pdf	NC ADI PRO CDP 2707.pdf	(detalle)
PS CO 4066 2020 ADI No 3.pdf	PS CO 4066 2020 ADI No 3.pdf	(detalle)
NC ADI PRO CDP 2841.pdf	NC ADI PRO CDP 2841.pdf	(detalle)
PS CO 4066 2020 ADI No 4 PRO No 2.pdf	PS CO 4066 2020 ADI No 4 PRO No 2.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto		Tipo de documento		Número de documento		Guardar y notificar
Supervisor	MELBA LUCIA QUINTEF	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	41743374	Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO	6/10/2020 3:49:13 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ADONAY ORANA NEIRA JOIRO
Supervisor	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2/05/2020 3:11:18 AM *((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
☐	1931	CDP	No validado			23-20-10-30-501	Editar
☐	1928	CDP	No validado			23-20-10-30-501	Editar
☐	2707	CDP	No validado			23-20-10-30-501	Editar
☐	2841	CDP	No validado	849.931.678 COP	2.160.000 COP	23-20-10-30-501	Editar

Saldo de CDP 849.931.678 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 2.160.000 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 0 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -