# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.1678177 |
| **Versión del contrato** | 3 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 7/07/2020 1:01:11 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | PS CO 4790 2020 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL TRANSITORIO 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 ATENCIÓN Y MITIGACIÓN A LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 54 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 9/07/2020 1:34:00 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** | 21 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

**diana angelica ordoñez nova**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 52540705

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Diana.angelica.ordoñez | davivienda | Ahorros | 003970747626 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *diana angelica ordoñez nova* ***Fecha de aprobación:*** *8/07/2020 10:09:36 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES* ***Fecha de aprobación:*** *9/07/2020 1:33:38 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** | SERVICIO HOSPITALIZACIÓN CORFERIAS |
| **Título de la oferta** | □□□ |
| **Cuantía del contrato** | 6.156.288 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** A definir

**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.1678177

**Proveedor** Diana.angelica.ordoñez

**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.PCONTR.1678177 |
|---|---|

| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|

| | | | | | | | | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 6.156.288,00 |
| | 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 AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ARELIS ALEJANDRA MONTOYA CABRERA | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 2 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** DIANA ANGELICA ORDOÑEZ NOVA | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | 2.916.648,00 | 2.916.648,00 |
| | 3 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** SINDY MARCELA VANEGAS PINZON | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 4 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** YUSLEDY BARON VASQUEZ | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 5 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ANGIE MARCELA ROJAS BAQUEN | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 6 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** PAOLA DAYANA DIAZ RUIZ | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 7 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** CARLOS GIOVANNY VILLALOBOS ALVAREZ | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 8 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ANGIE PAOLA FIGUEROA LEON | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 9 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** AMANDA YURLEY BALLESTEROS SANCHEZ | 1,00 | UN | 2.916.648,00 | | |
| | 10 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 1.079.640,00 | 1.079.640,00 | 1.079.640,00 |
| | 11 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR 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 CON VENCIMIENTO | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1.PDF CON VENCIMIENTO | DOCUMENTOS.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: 8/07/2020 10:09:35 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| NC DIANA ANGELICA ORDOÑEZ NOVA.pdf | NC DIANA ANGELICA ORDOÑEZ NOVA.pdf | (detalle) |
| SF DIANA ANGELICA ORDOÑEZ NOVA.pdf | SF DIANA ANGELICA ORDOÑEZ NOVA.pdf | (detalle) |
| CDP 1865.pdf | CDP 1865.pdf | (detalle) |
| PS CO 4790 2020.pdf | PS CO 4790 2020.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS CO 4790 2020.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS CO 4790 2020.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 2707.pdf | NC ADI PRO CDP 2707.pdf | (detalle) |
| PS CO 4790 2020 ADI No 1.pdf | PS CO 4790 2020 ADI No 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 2841.zip | NC ADI PRO CDP 2841.zip | (detalle) |
| PS CO 4790 2020 ADI No 2 PRO No 1.pdf | PS CO 4790 2020 ADI No 2 PRO No 1.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |
| Supervisor | MELBA LUCIA QUINTER | 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 | 7/10/2020 10:48:49 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | FABIAN GOMEZ |
| Supervisor | GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA | 9/07/2020 1:33:38 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: | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos** | 6.156.288 |

Indígenas - AESGPRI)

**Total** 6.156.288

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1865 | CDP | No validado | | | 23-20-10-30-501 | Editar |
| ☐ | 2707 | CDP | No validado | | | 23-20-10-30-501 | Editar |
| ☐ | 2841 | CDP | No validado | | | 23-20-10-30-501 | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 15750 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 2.916.648 COP | 2.916.648 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 2.916.648 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 2.916.648 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -