# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2225141 |
| **Versión del contrato** | 5 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 4/02/2021 7:47:05 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | PS 2438 2021 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 60 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 19/02/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 12 días para terminar *(15/09/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 31 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

**emma liliana martinez turriago**

Número de documento 52447740

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| emma liliana martinez turriago | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *emma liliana martinez turriago* ***Fecha de aprobación:*** *18/02/2021 1:59:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *GLORIA LILIANA MARTINEZ MERIZALDE* ***Fecha de aprobación:*** *19/02/2021 12:20:26 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** | TECNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERIA II ** |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 13.053.960 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de** | |

**prorrogación** 12 días para terminar *(15/09/2021 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.2225141
**Proveedor** emma liliana martinez turriago
**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.2225141 |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
13.053.960,00

| 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 TECNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERIA II | 1,00 | UN | 3.525.120,00 | 3.525.120,00 | 3.525.120,00 |
| 2 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERIA II | 1,00 | UN | 1.652.400,00 | 1.652.400,00 | 1.652.400,00 |
| 3 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERIA II | 1,00 | UN | 2.643.840,00 | 2.643.840,00 | 2.643.840,00 |
| 4 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERIA II | 1,00 | UN | 3.470.040,00 | 3.470.040,00 | 3.470.040,00 |
| 5 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERIA II | 1,00 | UN | 1.762.560,00 | 1.762.560,00 | 1.762.560,00 |

# 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 | EMMA LILIANA MARTINEZ TURRIAGO.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: 18/02/2021 1:59:09 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| NC EMMA LILIANA MARTINEZ.pdf | NC EMMA LILIANA MARTINEZ.pdf | (detalle) |
| SF EMMA LILIANA MARTINEZ.pdf | SF EMMA LILIANA MARTINEZ.pdf | (detalle) |
| CDP 302.pdf | CDP 302.pdf | (detalle) |
| PS 2438 2021.pdf | PS 2438 2021.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 2438 2021.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 2438 2021.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 792.zip | NC ADI PRO CDP 792.zip | (detalle) |
| PS 2438 2021 ADI No 1 PRO No 1.pdf | PS 2438 2021 ADI No 1 PRO No 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 1224.zip | NC ADI PRO CDP 1224.zip | (detalle) |
| PS 2438 2021 ADI No 2 PRO No 2.pdf | PS 2438 2021 ADI No 2 PRO No 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 1777.zip | NC ADI PRO CDP 1777.zip | (detalle) |
| PS 2438 2021 ADI No 3 PRO No 3.pdf | PS 2438 2021 ADI No 3 PRO No 3.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 2396.zip | NC ADI PRO CDP 2396.zip | (detalle) |
| PS 2438 2021 ADI No 4 PRO No 4.pdf | PS 2438 2021 ADI No 4 PRO No 4.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |
| Supervisor | ANA CELIA GARCIA GA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52100602 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | ANA CELIA GARCIA GARCIA | 19/02/2021 12:20:26 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | GLORIA LILIANA MARTINEZ MERIZALDE |

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 Indígenas - AESGPRI)** | 13.053.960 |
| **Total** | 13.053.960 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 302 | CDP | No validado | | | 42-12-02-02-00-90-901 | Editar |
| ☐ | 792 | CDP | No validado | | | 42-15-02-09-03-01 | Editar |
| ☐ | 1224 | CDP | No validado | 3.837.134.600 COP | 2.643.840 COP | 42-15-02-09-03-01 | Editar |
| ☐ | 1777 | CDP | No validado | | | 42-15-02-09-03-01 | Editar |
| ☐ | 2396 | CDP | No validado | | | 42-15-02-09-03-01 | Editar |

**Saldo de CDP** 3.837.134.600 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 2.643.840 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9890 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 3.525.120 COP | 3.525.120 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle | Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 3.525.120 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 3.525.120 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -