

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2315391                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Versión del contrato              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha de generación del estado    | 2/03/2021 3:35:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número del Contrato               | 5101-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                       |
| Duración del contrato             | 30 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de inicio de contrato       | 2/03/2021 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de terminación del contrato | 30/04/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tiempo adiciones en días          | 30 días                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                       |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                       |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                       |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <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



Clara Marcela Gomez Peña

Número de documento 52468827

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| Clara Marcela Gomez Peña |                   |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: clara marcela gomez peña Fecha de aprobación: 2/03/2021 4:28:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: omar perilla Fecha de aprobación: 2/03/2021 5:32:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | DIRECCIÓN CONTRATACIÓN        |
| Proceso de Contratación | ASISTENCIAL LOTE 67-2021      |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 4.394.030 COP                 |

## Condiciones

### 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.2315391  
Proveedor Clara Marcela Gomez Peña  
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  | Bogotá    | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

| 1             | CO1.PCONTR.2315391                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
|---------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                      |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>4.394.030,00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                      |
| 5100-20 (...) | 80111600                                             | JENNIFER ANDREA ORREGO PEREZ<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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     | 2.197.015,00             |                 |                                                      |                                                                      |
| 5101-20 (...) | 80111600                                             | CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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     | 2.197.015,00             | 4.394.030,00    | 4.394.030,00                                         |                                                                      |
| 5102-20 (...) | 80111600                                             | ELVIA BECERRA SIERRA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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     | 2.197.015,00             |                 |                                                      |                                                                      |
| 5103-20 (...) | 80111600                                             | ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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     | 6.032.724,00             |                 |                                                      |                                                                      |
| 5104-20 (...) | 80111600                                             | BLANCA DORIS GONZALEZ ESPEJO<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DE SERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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     | 3.570.149,00             |                 |                                                      |                                                                      |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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. | <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 | <a href="#">DOCUMENTOS SUB RED.zip</a> | <a href="#">Detalle</a> | 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: 2/03/2021 4:28:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

| Descripción     | Nombre del documento            | Detalle                   |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------|
| M-5101-2021.pdf | <a href="#">M-5101-2021.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| R-5101-2021.pdf | <a href="#">R-5101-2021.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| C-332-2021.pdf  | <a href="#">C-332-2021.pdf</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

Sistema General de Participaciones - SGP. No incluye AESGPRI

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

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

Valor

0

0

0

4.394.030

0

0

Total 4.394.030

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)

### 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"/> 332 | Presupuestal (CDP) | -                | No validado       | 2.197.015 COP            | 2.197.015 COP      | Sin documento                | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |
| Saldo de compromisos CDP     |                    | 2.197.015 COP    |                   |                          |                    |                              |                          |                                                                     |
| Saldo de compromisos AVF     |                    | 0 COP            |                   |                          |                    |                              |                          |                                                                     |
| Saldo total comprometido     |                    | 2.197.015 COP    |                   |                          |                    |                              |                          |                                                                     |
| Última consulta a SIIF       |                    |                  |                   |                          |                    |                              |                          |                                                                     |
| Fecha de consulta SIIF       |                    | -                |                   |                          |                    |                              |                          |                                                                     |