

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.610652                                                  |
| Versión del contrato              | 1                                                                  |
| Estado de contrato                | Firmado                                                            |
| Fecha de generación del estado    | 18/10/2018 10:33:12 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)           |
| Número del contrato               | 13188-2018                                                         |
| Objeto del contrato               | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL                |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                            |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Fecha de inicio de contrato       | 16/10/2018 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)           |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2018 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)           |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                             |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |

### Información de la Entidad Estatal contratante



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

COLOMBIA, Bogotá  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



DIANA JIMENEZ

Número de documento 1014197169

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                 | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------|------------------|----------------|------------------|
| DIANA MILENA JIMENEZ RICO | DAVIVIENDA       | Ahorros        | 004870459114     |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

|               |                           |                      |                                                         |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | DIANA MILENA JIMENEZ RICO | Fecha de aprobación: | 19/10/2018 7:01:41 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

#### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                               |                      |                                                         |
|---------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON | Fecha de aprobación: | 19/10/2018 7:56:19 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN     |
| Proceso de Contratación | salud publi 4500000           |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 4.500.000 COP                 |

## Condiciones

### Condiciones ejecución y entrega

|                                      |                                                                    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Condiciones de entrega:              | A definir                                                          |
| Fecha inicio de ejecución (estimada) | 16/10/2018 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)           |
| Fecha fin de ejecución (estimada)    | 31/12/2018 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)           |
| El contrato puede ser prorrogado     | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐Sí☒No

¿Solicitud de garantías? ☐Sí☒No

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Número del Contrato CO1.PCCNTR.610652  
Proveedor DIANA MILENA JIMENEZ RICO  
Creado por  
Agregado en -  
Comentario

| Descripción                                                                   | Nombre |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |        |

Dirección de notificaciones CARRERA 20 No. 47 B 35 SUR  
Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá  
País COLOMBIA  
Departamento Distrito Capital de Bogotá  
Municipio Bogotá  
Dirección CARRERA 20 No. 47 B 35 SUR  
Código postal  
Grados (°) Minutos (') Segundos (")  
Latitud:  
Longitud:

| ID                                                                            | Dirección | Ubicación |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |           |           |

| Ref. | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                         | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|------|----------|---------------|-----------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1    |          | 80111701      | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL | 1,00     | UN     | 4.500.000,00             | 4.500.000,00    | 4.500.000,00                                         |

## 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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |                  |                      |

## Documentos del contrato

### Documentos del contrato

| Descripción   | Nombre del documento | Detalle   |
|---------------|----------------------|-----------|
| REQUERIMIENTO | 1014197169.pdf       | (detalle) |
| IAS           | 1014197169.tif       | (detalle) |
| IDONEIDAD     | 1014197169.pdf       | (detalle) |
| CLAUSULADO    | 13188-2018.pdf       | (detalle) |

## Información presupuestal

### Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto

Tipo de documento

Número de documento

Guardar y notificar

Supervisor

Tipo de documento

Número de documento

Guardar y notificar

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

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 |
|-------------------------------|------|-------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1627 | CDP  | No validado | 5.300.000.000 COP | 4.500.000 COP       | 32-10-30-502                      |

Editar

Saldo de CDP 5.300.000.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 4.500.000 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  |
|--------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 46579 | Presupuestal (CDP) | -                | No validado       | 4.500.000 COP            | 4.500.000 COP      | Sin documento                | -                        | SIIF Detalle Editar |

Saldo de compromisos CDP 4.500.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 4.500.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -