# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3034963 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(15/11/2021 5:44:45 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 7914 2021 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO BACHILLER PARA EL APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 2808992 - 2021 "APH". |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 705 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/10/2023 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 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

**jhoan**

Número de documento 1022393760

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| jhoan sebastian rave murcia | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Jhoan sebastian rave murcia* ***Fecha de aprobación:*** *16/11/2021 3:06:38 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *HUGO RAMÓN VASQUEZ NIÑO* ***Fecha de aprobación:*** *16/11/2021 5:48:48 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** | BACHILLER-AUXILIAR - APH |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 49.095.072 COP |

# Condiciones

Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** A definir

**El contrato puede ser prorrogado** ☑ Sí ☐ No

**Fecha de notificación de prorrogación** 31/10/2023 11:00:00 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.3034963

**Proveedor** jhoan sebastian rave murcia

**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 33 A 11 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3034963

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 49.095.072,00 |
| | **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 CONDUCTOR DE AMBULANCIA<br>**Mis observaciones:** BRAYAN ESNEIYDER MADRIGAL FORERO | 1,00 | UN | 49.095.072,00 | | |
| | 2 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** CARLOS ALBERTO FANDIÑO RINCON | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 3 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** CARLOS FABIAN CASTRO CARDENAS | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 4 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA<br>**Mis observaciones:** CARLOS JAVIER BELTRAN TENORIO | 1,00 | UN | 49.095.072,00 | | |
| | 5 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** CINDY JOHANNA MELO MORENO | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 6 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** CRISTIAN CAMILO BASTIDAS MARTINEZ | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 7 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** DAYAN LUCIA MORA | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 8 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** DERLY LILIANA ROMERO NOPIA | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 9 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** DIANA PATRICIA ARCINIEGAS BELTRAN | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 10 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** DIEGO ALEXANDER JIMENEZ RODRIGUEZ | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 11 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA<br>**Mis observaciones:** DIEGO ARMANDO CASTAÑEDA MOLINA | 1,00 | UN | 49.095.072,00 | | |
| | 12 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA<br>**Mis observaciones:** EDWIN ALFONSO CASTRO LOPEZ | 1,00 | UN | 49.095.072,00 | | |
| | 13 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** GEHIDY MARISOL TIBADUIZA GARZON | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 14 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA<br>**Mis observaciones:** GERMAN ALFREDO ANGARITA AREVALO | 1,00 | UN | 49.095.072,00 | | |
| | 15 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** HENRY ALEJANDRO GARZON GARZON | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 16 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** HEYDIS PAOLA CABALLERO SANCHEZ | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 17 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA<br>**Mis observaciones:** HUGO JEOVANNY MORALES TORRES | 1,00 | UN | 49.095.072,00 | | |
| | 18 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** JAMES DUBERNEY PARDO LOPEZ | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 19 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** JEFREY WILCHEZ VILLANUEVA | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |
| | 20 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA<br>**Mis observaciones:** JHOAN SEBASTIAN RAVE MURCIA | 1,00 | UN | 49.095.072,00 | 49.095.072,00 | 49.095.072,00 |
| | 21 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II<br>**Mis observaciones:** JHON FREDDY MARTINEZ ESGUERRA | 1,00 | UN | 44.177.697,00 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II **Mis observaciones:** JUAN CARLOS BARBOSA HERNANDEZ | 1,00 | UN | 44.177.697,00 |
| 23 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II **Mis observaciones:** JULIAN ALFONSO PELAEZ AYALA | 1,00 | UN | 44.177.697,00 |
| 24 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II **Mis observaciones:** KAREN JULIETH BARBOSA VALENCIA | 1,00 | UN | 44.177.697,00 |
| 25 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II **Mis observaciones:** LAURA YAMILE CORONADO CASTRO | 1,00 | UN | 44.177.697,00 |
| 26 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA **Mis observaciones:** PEDRO ENRIQUE MARTINEZ MARTINEZ | 1,00 | UN | 49.095.072,00 |
| 27 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO LABORAL II - AUXILIAR ENFERMERÍA II **Mis observaciones:** YULY ANGELICA ROJAS RAMIREZ | 1,00 | UN | 44.177.697,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| NC JHOAN SEBASTIAN RAVE MURCIA.pdf | NC JHOAN SEBASTIAN RAVE MURCIA.pdf | (detalle) |
| SF JHOAN SEBASTIAN RAVE MURCIA.pdf | SF JHOAN SEBASTIAN RAVE MURCIA.pdf | (detalle) |

| | | |
|---|---|---|
| CDP 3597-2021.pdf | CDP 3597-2021.pdf | (detalle) |
| CDP 49-2022.pdf | CDP 49-2022.pdf | (detalle) |
| CDP 50-2023.pdf | CDP 50-2023.pdf | (detalle) |
| PS 7914 2021.pdf | PS 7914 2021.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 7914 2021.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 7914 2021.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |
| Supervisor | MARIA ANGELINA QUIÑ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52279748 | 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: | 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)** | 49.095.072 |
| **Total** | 49.095.072 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 3597 | CDP | No validado | | | 42-15-02-09-03-01 | Editar |
| ☐ | 49 | CDP | No validado | | | 42-15-02-09-03-01 | Editar |
| ☐ | 50 | CDP | No validado | | | 42-15-02-09-03-01 | Editar |

**Saldo de CDP**

**Saldo de vigencias futuras**

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

**Saldo de compromisos CDP**

**Saldo de compromisos AVF**

**Saldo total comprometido**

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -