

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3536148                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (31/01/2022 8:31:26 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                         |
| Número del contrato               | 4417-2022                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objeto del contrato               | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                          |
| Duración del contrato             | 60 Días                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha de terminación del contrato | 31/03/2022 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 OCCIDENTE ESE.



0 Recomendación(es)



### Información del Proveedor contratista



ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO

Número de documento 1031149999

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                       | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

ANGIE  
Aprobado por: CAROLINA LINARES GORDILLO  
Fecha de aprobación: 1/02/2022 11:37:20 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

SANDRA  
Aprobado por: MILENA ROZO MATEUS  
Fecha de aprobación: 1/02/2022 12:01:12 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación régimen especial |
| Unidad de contratación  | DIRECCION DE CONTRATACION     |
| Proceso de Contratación | ASISTENCIAL LOTE 40-2022      |
| Título de la oferta     | 000                           |
| Cuantía del contrato    | 3.758.404 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: 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.3536148  
Proveedor ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO  
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 - Distrito Capital de Bogotá  
País COLOMBIA  
Departamento Distrito Capital de Bogotá  
Municipio  
Dirección CALLE 9-39-46  
Código postal  
Grados (°) Minutos (') Segundos (")  
Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación                                      |
|----|-----------|------------------------------------------------|
| 1  | BOGOTA    | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.3536148                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
3.758.404,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 4401-20 (...) | 80111600      | MARIA ALEJANDRA VEGA ORDÓÑEZ<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 12.534.912,00            |                 |                                                      |
| 4402-20 (...) | 80111600      | FARY DEYANIRA CAJAS BERMEO<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 12.534.912,00            |                 |                                                      |
| 4403-20 (...) | 80111600      | RAMCES ROBERTO MACKCHASER VALOR<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 12.534.912,00            |                 |                                                      |
| 4404-20 (...) | 80111600      | YERZONH YAIR HERRERA PITA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 12.534.912,00            |                 |                                                      |
| 4405-20 (...) | 80111600      | NATALIA ANDREA GIRALDO CARRILLO<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 12.534.912,00            |                 |                                                      |
| 4406-20 (...) | 80111600      | JONATHAN ARBEY AVILA AYALA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 4.178.304,00             |                 |                                                      |
| 4407-20 (...) | 80111600      | OSCAR IVAN CASTELLANOS<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 4.178.304,00             |                 |                                                      |
| 4408-20 (...) | 80111600      | CARLOS DANIEL OTERO BUITRAGO<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 4.178.304,00             |                 |                                                      |
| 4409-20 (...) | 80111600      | HELVER STEVEN RODRIGUEZ PARADA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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     | 4.178.304,00             |                 |                                                      |
| 4410-20 (...) | 80111600      | OSCAR JAVIER VARGAS FONSECA<br><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes                                                                                                                                            | 1,00     | UN     | 4.178.304,00             |                 |                                                      |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |    |              |              |              |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--------------|--------------|--------------|
| 4411-20 (...) 80111600 | <p>procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.</p> <p>JHONATAN LEON GOMEZ</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p> | 1,00 | UN | 4.178.304,00 |              |              |
| 4412-20 (...) 80111600 | <p>EDGAR LEONARDO AGUDELO CALDERON</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                   | 1,00 | UN | 4.178.304,00 |              |              |
| 4413-20 (...) 80111600 | <p>JHON ALEXANDER CASTILLO QUINTERO</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                  | 1,00 | UN | 3.759.804,00 |              |              |
| 4414-20 (...) 80111600 | <p>WENDY DAYANNA NARIÑO PERALTA</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                      | 1,00 | UN | 3.759.804,00 |              |              |
| 4415-20 (...) 80111600 | <p>YENSY MILEY MEDINA NEGRO</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                          | 1,00 | UN | 3.759.804,00 |              |              |
| 4416-20 (...) 80111600 | <p>DAYANA MICHELLE BAQUERO PVEDA</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                     | 1,00 | UN | 3.758.404,00 |              |              |
| 4417-20 (...) 80111600 | <p>ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                   | 1,00 | UN | 3.758.404,00 | 3.758.404,00 | 3.758.404,00 |
| 4418-20 (...) 80111600 | <p>YUDY ANDREA SANDOVAL GONZALEZ</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                     | 1,00 | UN | 3.758.404,00 |              |              |
| 4419-20 (...) 80111600 | <p>ANGIE CAROLINA VENEGAS ROJAS</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                      | 1,00 | UN | 3.758.404,00 |              |              |
| 4420-20 (...) 80111600 | <p>HELMAR LEANDRO SAAVEDRA CIFUENTES</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                 | 1,00 | UN | 3.758.404,00 |              |              |
| 4421-20 (...) 80111600 | <p>ZULMA YADIRA GUERRERO RIOS</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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.</p>                                                                                                                                        | 1,00 | UN | 3.758.404,00 |              |              |
| 4422-20 (...) 80111600 | <p>JAMES DUBERNEY PARDO LOPEZ</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED</p>                                                                                                                                                                                                                                        | 1,00 | UN | 3.758.404,00 |              |              |

|         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |    |                |
|---------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|----------------|
| 4423-20 | 80111600 | <p>INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.</p> <p>BAYRON ERNESTO BELTRAN VEGA</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Atención Pre Hospitalaria 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.</p> | 1,00 | UN | 3.758.404,00   |
| 4424-20 | 80111600 | <p>DIANA MILENA QUINTERO ROMERO</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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.</p>                                                                                                             | 1,00 | UN | 6.806.112,00   |
| 4425-20 | 80111600 | <p>BRENDA ESTEFANIA MANRIQUE VEGA</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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.</p>                                                                                                                | 1,00 | UN | 2.770.284,00   |
| 4426-20 | 80111600 | <p>FABIAN CAMLO SANCHEZ SIERRA</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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.</p>                                                                                                                   | 1,00 | UN | 3.509.820,00   |
| 4427-20 | 80111600 | <p>JOHANNA CAROLINA ROMERO</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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.</p>                                                                                                                       | 1,00 | UN | 3.509.820,00   |
| 4428-20 | 80111600 | <p>MARCELA VILLARREAL GARZON</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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.</p>                                                                                                                     | 1,00 | UN | 3.697.680,00   |
| 4429-20 | 80111600 | <p>NESTOR MOISES TINEO ARAQUE</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Medicina 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.</p>                                                                                                                  | 1,00 | UN | 45.016.650,00  |
| 4430-20 | 80111600 | <p>ALFREDO JAVIER ACUÑA PARAMO</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gastroenterología 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.</p>                                                                                         | 1,00 | UN | 124.423.845,00 |
| 4431-20 | 80111600 | <p>LUIS FERNANDO AVILA VELANDIA</p> <p><b>Mis observaciones:</b> Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Medicina 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.</p>                                                                                                                | 1,00 | UN | 20.220.060,00  |

## 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     |
| Hoja de vida y soportes conforme a 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 conforme a lista de chequeo y perfil requerido | <a href="#">ANGIE CAROLINA LINARES GORDILLO.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: 23 minutos de tiempo transcurrido (1/02/2022 11:37:20 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

| Descripción     | Nombre del documento            | Detalle                   |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------|
| M-4417-2022.pdf | <a href="#">M-4417-2022.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| R-4417-2022.pdf | <a href="#">R-4417-2022.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| C-154-2022.pdf  | <a href="#">C-154-2022.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 \*

Destinación del gasto

Funcionamiento

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Valor

0

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP. No

|                         |                                                                                                                                           |           |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Fuente de los recursos: | Incluye AESGPRI                                                                                                                           | 0         |
|                         | Sistema General de Regalias - SGR                                                                                                         | 0         |
|                         | Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                                                             | 3.758.404 |
|                         | Recursos de Crédito                                                                                                                       | 0         |
|                         | Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI) | 0         |
|                         | Total                                                                                                                                     | 3.758.404 |

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Si ☒ 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"/> 154 | CDP  | No validado | 50.000.000.000 COP | 343.223.603 COP     | 42-45-02-090-5                    | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP 50.000.000.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 343.223.603 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"/> 154 | Presupuestal (CDP) | -                | No validado       | 3.758.404 COP            | 3.758.404 COP      | Sin documento                | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 3.758.404 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 3.758.404 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -