

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3353734                                                                                                                                                                             |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                              |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de generación del estado    | 10 días de tiempo transcurrido (21/01/2022 11:14:55 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                         |
| Número del contrato               | PS 3308 2022                                                                                                                                                                                   |
| Objeto del contrato               | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                        |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                             |
| Duración del contrato             | 3 Meses                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de terminación del contrato | 30/04/2022 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 SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



0 Recomendación(es)



### Información del Proveedor contratista



LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ

COLOMBIA, Bogotá  
Número de documento 1014267995

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                 | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ |                   |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ  
Fecha de aprobación: 22/01/2022 4:36:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: HUGO RAMÓN VASQUEZ NIÑO  
Fecha de aprobación: 1/02/2022 8:58:06 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 | 18432000 - 105                |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 18.432.000 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 30/04/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Configuración financiera - Configuraciones generales

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

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí ☒No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3353734

Proveedor LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ

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 (°)    Minutos (')    Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                 | Ubicación                                      |
|----|---------------------------|------------------------------------------------|
| 1  | AVENIDA CARACAS NO 33A 11 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

## Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR:3353734                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| 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 PROFESIONAL | 1,00     | UN     | 18.432.000,00            | 18.432.000,00   | 18.432.000,00                                        |

## 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   |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------|
| NC LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ.pdf | NC LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ.pdf | (detalle) |
| SF LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ.pdf | SF LAURA MELISSA ORTIZ LOPEZ.pdf | (detalle) |
| CDP 105.pdf                      | CDP 105.pdf                      | (detalle) |

## 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          | HECTOR JAVIER QUIÑÓN |  Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 80.417.247                          |
|                     |                      |                                                                                                     |                      |                     | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

### Histórico de asignaciones

| Posición   | Nombre                            | Fecha de seguimiento                                   | Cambiado por            |
|------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| Supervisor | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 1/02/2022 8:58:07 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | HUGO RAMÓN VASQUEZ NIÑO |

### 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

0

0

18.432.000

Total 18.432.000

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"/> 105 | CDP  | No validado |       |                     | 42-45-02-09-05                    |

[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 -