# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3573344 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 2 días de tiempo transcurrido *(14/02/2022 3:59:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 5693-2022 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0009 de 2021. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 15 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 5 minutos para terminar *(16/02/2022 11:40:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 11 días para terminar *(28/02/2022 11:59:00 AM(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 SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Nohora Cecilia Bonilla Valencia**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1030563309

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Nohora Cecilia Bonilla Valencia | Banco Caja Social | Ahorros | 24082675534 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Nohora Cecilia Bonilla Valencia* ***Fecha de aprobación:*** *15/02/2022 7:46:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *SANDRA MILENA ROZO MATEUS* ***Fecha de aprobación:*** *15/02/2022 9:49:21 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3573344_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | DIRECCIÓN CONTRATACIÓN |
| **Proceso de Contratación** | ASISTENCIAL LOTE 61-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 2.023.680 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

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato — 10,00 — Fecha de vigencia (desde) — 1 día de tiempo transcurrido *(15/02/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) — 11 días para terminar *(28/02/2022 11:59:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 6 días para terminar *(23/02/2022 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

## 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.3573344
**Proveedor** Nohora Cecilia Bonilla Valencia
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

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

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** calle 9 39-46
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** calle 9 39-46
**Código postal** 110111

| | Grados (º) | 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.PCCNTR.3573344

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
2.023.680,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5686-20 (...) | 85101601 | MAYRA ALEJANDRA VILLALBA GUERRERO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0007 de 2021. | 1,00 | UN | 16.360.281,00 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5687-20 (...) | 85101601 | MERCEDES LISETH CARDENAS HERMOSA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0007 de 2021. | 1,00 | UN | 16.360.281,00 | | | |
| 5688-20 (...) | 85101601 | YENCY CATHERINE TORRES GUERRERO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0007 de 2021. | 1,00 | UN | 16.360.281,00 | | | |
| 5689-20 (...) | 85101601 | LAURA MARIA FONSECA POSADA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0007 de 2021. | 1,00 | UN | 14.417.907,00 | | | |
| 5690-20 (...) | 85101601 | JOSE LEONARDO RODRIGUEZ VARGAS<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0007 de 2021. | 1,00 | UN | 29.968.810,00 | | | |
| 5691-20 (...) | 85101601 | NATALY CASTRO MENDEZ<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0009 de 2021. | 1,00 | UN | 1.853.220,00 | | | |
| 5692-20 (...) | 85101601 | JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0009 de 2021. | 1,00 | UN | 3.706.439,00 | | | |
| 5693-20 (...) | 85101601 | NOHORA CECILIA BONILLA VALENCIA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0009 de 2021. | 1,00 | UN | 2.023.680,00 | 2.023.680,00 | 2.023.680,00 | |
| 5694-20 (...) | 85101601 | ADRIANA CATALINA MUÑOZ PARRA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0009 de 2021. | 1,00 | UN | 16.360.281,00 | | | |
| 5695-20 (...) | 85101601 | MARI LUZ MUÑETON DIAZ<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0009 de 2021. | 1,00 | UN | 42.497.280,00 | | | |
| 5696-20 (...) | 85101601 | IVAN LEONARDO GAITAN OSPINA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0010 de 2021. | 1,00 | UN | 20.122.589,00 | | | |
| 5697-20 (...) | 85101601 | LILIA ALEJANDRA PIÑEROS BENAVIDES<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0010 de 2021. | 1,00 | UN | 47.377.953,00 | | | |
| 5698-20 (...) | 85101601 | FAVER PEREZ GUTIERREZ<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0011 de 2021. | 1,00 | UN | 21.967.806,00 | | | |
| 5699-20 (...) | 85101601 | LAURA VALENTINA ESPINOSA RODRIGUEZ<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Gestion del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0011 de 2021. | 1,00 | UN | 16.932.888,00 | | | |

## 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 |
|---|---|---|
| Hoja de vida y soportes conforme a lista de chequeo y perfil requerido | ☑ | ☐ |

**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 | Documentos contratacion 2022.zip | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 día de tiempo transcurrido *(15/02/2022 7:46:08 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| R-5693-2022.pdf | R-5693-2022.pdf | (detalle) |
| M-5693-2022.pdf | M-5693-2022.pdf | (detalle) |
| CERTIFICACION TH.pdf | CERTIFICACION TH.pdf | (detalle) |
| C-436-2022.pdf | C-436-2022.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: | | 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)** | 2.023.680 |
| | | **Total** 2.023.680 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 436 | CDP | No validado | 180.896.632 COP | 2.023.680 COP | 42-45-02-090-5 | Editar |

**Saldo de CDP** 180.896.632 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 2.023.680 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 436 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 2.023.680 COP | 2.023.680 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 2.023.680 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 2.023.680 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -