

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.8660627                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de generación del estado    | 23 horas de tiempo transcurrido (1/12/2025 1:55:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                 |
| Número del contrato               | PS 8006 2025                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objeto del contrato               | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR COMUNITARIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. - RESOLUCION 1499 26-08-2024 EBS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                    |
| Duración del contrato             | 15 Días                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | <input type="text"/> *                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de terminación del contrato | 15/12/2025 11:59 PM *                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 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 SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1



0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



Yurley Geraldine Parra

COLOMBIA, Bogotá  
Número de documento 1001278316

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                                                   | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |                  |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: yurley geraldine parra  
Fecha de aprobación: 2/12/2025 7:20:59 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: ANA MARIA COBOS BAQUERO  
Fecha de aprobación: 2/12/2025 1:13:20 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 DE SERVICIOS 2022 |
| Proceso de Contratación | G999948                        |
| Título de la oferta     | □□□                            |
| Cuantía del contrato    | 999.948 COP                    |

# Condiciones

## Documentos Tipo

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

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☒ Sí ☐ No

Fecha de notificación de prórrogación 13 días para terminar (15/12/2025 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.8660627

Proveedor SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|-------------|--------|
|-------------|--------|

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CL 72 22 42 OF 301  
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá  
**Municipio** Bogotá  
**Dirección** CL 72 22 42 OF 301  
**Código postal** 4100

**Grados (°)** **Minutos (')** **Segundos (")**  
**Latitud:**  
**Longitud:**

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección  | Ubicación                                      |
|----|------------|------------------------------------------------|
| 1  | DG 34 5 43 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

|               |                                                      |                                  |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|---------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|--|
| 1             | CO1.PCINTR.8660627                                   |                                  |          |        |                          |                 |                                                      |  |
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                  |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|               |                                                      |                                  |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
|               |                                                      |                                  |          |        |                          |                 | 999.948,00                                           |  |
| 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 BACHILLER | 1,00     | UN     | 999.948,00               | 999.948,00      | 999.948,00                                           |  |
| 2             | CO1.PCINTR.8660627                                   |                                  |          |        |                          |                 |                                                      |  |
| 2.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                  |          |        |                          |                 |                                                      |  |
|               |                                                      |                                  |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |  |
|               |                                                      |                                  |          |        |                          |                 | 999.948,00                                           |  |
| 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 BACHILLER | 1,00     | UN     | 999.948,00               | 999.948,00      | 999.948,00                                           |  |

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

Seleccione

| 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                   |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> NC YURLEY GERALDINE PARRA.pdf            | <a href="#">NC YURLEY GERALDINE PARRA.pdf</a>            | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> SF YURLEY GERALDINE PARRA.pdf            | <a href="#">SF YURLEY GERALDINE PARRA.pdf</a>            | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> CDP 3213.pdf                             | <a href="#">CDP 3213.pdf</a>                             | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 8006 2025.pdf                         | <a href="#">PS 8006 2025.pdf</a>                         | <a href="#">(detalle)</a> |
| <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 8006 2025.pdf | <a href="#">COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 8006 2025.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                  |                                                |                      |                     |          |                                     |
|---------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="ANA MARIA COBOS BA"/>  | <input type="text" value="Tipo de documento"/> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52460899 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="BERTHA SOFÍA DÍAZ Q"/> | <input type="text" value="Tipo de documento"/> | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 40438710 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                      |                                                |                     |                                     |
|--------------------|----------------------|------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del pago | <input type="text"/> | <input type="text" value="Tipo de documento"/> | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
|--------------------|----------------------|------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                    | Fecha de seguimiento                                   | Cambiado por            |
|---------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| Supervisor          | BERTHA SOFÍA DÍAZ QUEVEDO | 2/12/2025 1:13:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ANA MARIA COBOS BAQUERO |
| Ordenador del Gasto | ANA MARIA COBOS BAQUERO   | 2/12/2025 1:13:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ANA MARIA COBOS BAQUERO |

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

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No \*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No \*

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No \*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Sí ☐ No \*

Valor

999.948

Total

999.948

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

| Código CDP                                                                    | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------------|-------|------------------|-----------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |                |             |       |                  |                       |        |

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             | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado                   |
|--------------------------|------|--------|-------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 3213 | CDP    | No se ha iniciado |                  | 42-45-02-09-05                    | - <a href="#">Editar</a> |

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 -