# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9702055 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(22/07/2026 7:53:17 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 4898-2026 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud en vigencia 2025 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 39 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/08/2026 11:59 PM * |
| **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

**CARLOS ALBERTO HERNANDEZ JAYARIYU**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 17948174

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CARLOS ALBERTO HERNANDEZ JAYARIYU | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Carlos Alberto Hernandez Jayariyu* ***Fecha de aprobación:*** *23/07/2026 11:23:52 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUCIA MORA QUIÑONEZ* ***Fecha de aprobación:*** *24/07/2026 8:50:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | CONTRATACION SUR OCCIDENTE |
| **Proceso de Contratación** | ASISTENCIAL LOTE 237-2026 |
| **Título de la oferta** | ▯▯▯ |
| **Cuantía del contrato** | 2.985.537 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:** 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.9702055

**Proveedor** CARLOS ALBERTO HERNANDEZ JAYARIYU

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|

PRIVADOS.zip PRIVADOS.zip Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 9 No. 39 - 46
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** Calle 9 No. 39 - 46
**Código postal**

| | 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.9702055

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
2.985.537,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4897-20 (...) | 85101604 | ROLDAN QUINTERO ADRIANA ROCIO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud en vigencia 2025 | 1,00 | UN | 2.985.537,00 | | |
| 4898-20 (...) | 85101604 | HERNANDEZ JAYARIYU CARLOS ALBERTO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud en vigencia 2025 | 1,00 | UN | 2.985.537,00 | 2.985.537,00 | 2.985.537,00 |
| 4899-20 (...) | 85101604 | AGREDO SANCHEZ ANDREA YULIETH<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud en vigencia 2025 | 1,00 | UN | 2.985.537,00 | | |
| 4900-20 (...) | 85101604 | SALINAS PINEDA JOHN ALEXANDER<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud en vigencia 2025 | 1,00 | UN | 9.894.134,00 | | |
| 4901-20 (...) | 85101604 | CASTRO ALVARADO GILBERTO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 5.625.485,00 | | |
| 4902-20 (...) | 85101604 | RIAÑO MEJIA ANGIE ISABELLA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570- | 1,00 | UN | 5.625.485,00 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4903-20 (...) | 85101604 | 2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. PARADA RUBIO LUZ ANGELICA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 5.625.485,00 |
| 4904-20 (...) | 85101604 | LOPEZ FARIAS LAUDY CAROLINA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 5.625.485,00 |
| 4905-20 (...) | 85101604 | RIVERA RODRIGUEZ GLORIA ALEXANDRA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 5.625.485,00 |
| 4906-20 (...) | 85101604 | ÑUSTES MORENO DANIELA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 5.625.485,00 |
| 4907-20 (...) | 85101604 | ALVARADO TORRES LISBETH<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 5.625.485,00 |
| 4908-20 (...) | 85101604 | PIRAGUA PUENTES CAMILO ANDRES<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 3.997.139,00 |
| 4909-20 (...) | 85101604 | ALAPE COLO ENELIDA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 3.997.139,00 |
| 4910-20 (...) | 85101604 | CANO OLARTE GUSTAVO ADOLFO<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 3.997.139,00 |
| 4911-20 (...) | 85101604 | FORERO AGUILAR LADY LILIANA<br>**Mis observaciones:** Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en Salud de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo 8373570-2025 "MAS Bienestar en tu Hogar" suscrito con la Secretaría Distrital de Salud. | 1,00 | UN | 3.997.139,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| 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 |
|---|---|---|
| Certificación Afiliación -Seguridad Social | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificación Afiliación -Seguridad Social | WhatsApp Image 2026-07-23 at 11.14.23 AM.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 21 horas de tiempo transcurrido *(23/07/2026 11:23:51 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | R-4898-2026.pdf | R-4898-2026.pdf | (detalle) |
| ☐ | CDP 1596-2026.pdf | CDP 1596-2026.pdf | (detalle) |
| ☐ | M-4898-2026.pdf | M-4898-2026.pdf | (detalle) |
| ☐ | PUBLICOS.zip | PUBLICOS.zip | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |
| Supervisor | MONICA VIVIANA BELL( | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52744682 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ | 24/07/2026 8:50:23 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | LUCIA MORA QUIÑONEZ |

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** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☑ Sí ☐ No * | 2.985.537 |
| **Recursos de Crédito** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐ Sí ☑ No * | |
| **Total** | | 2.985.537 |

**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** ☐ 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 | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1596 | CDP | No se ha iniciado | | 74.217.696 COP | 42-45-02-090-5 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1596 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 2.985.537 COP | 2.985.537 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 2.985.537 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 2.985.537 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -