# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.764105 |
| **Versión del contrato** | 2 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 24/01/2019 11:14:22 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 1053 2019 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1/02/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/07/2019 11:59:00 PM *((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 SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ**

Número de documento 52023683

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ* ***Fecha de aprobación:*** *30/01/2019 8:39:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *1/02/2019 8:36:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_764105_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | CONTRATACION OPS |
| **Proceso de Contratación** | AUXILIARES ASIS 24 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 9.452.520 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **Fecha inicio de ejecución** | |

**(estimada)** 1/02/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Fecha fin de ejecución (estimada)** 31/07/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** 31/07/2019 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.764105

**Proveedor** LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ

**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** 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 (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.764105

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

| | | | | | | | | **Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 9.452.520,00 |
| | **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 AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** CARMENZA CHARRY CORTES | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| | 2 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ELSY CORTES MORENO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 3 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** WILDER FERNANDO BELLO GOMEZ | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 4 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** YULI PAOLA SARMIENTO QUINTERO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 5 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** JULIETH ANDREA DURAN SOLANO | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| | 6 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** GERALDINE BRILLITH AZA CALDERON | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 7 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** YOLANDA MEDINA LOZANO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 8 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** DORA MILENA MORA MORA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 9 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** NUBIA OLIVOS LIZARAZO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 10 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** LUISA FERNANDA RINCON AYALA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| | 11 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | 9.452.520,00 | 9.452.520,00 |
| | 12 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** NIDIA MARCELA BELTRAN HERNANDEZ | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| | 13 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** JOSE IGNACIO ALFARO | 1,00 | UN | 8.628.480,00 | | |
| | 14 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** QUELY YOHANA AVILA CRISTANCHO | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| | 15 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** MARIA CARMENZA FONSECA SANCHEZ | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| | 16 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** OLGA MARIA CUBIDES MEDINA | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| | 17 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** CLAUDIA VIVIANA RODRIGUEZ MARTINEZ | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| | 18 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** MIGUEL ANTONIO GONZALEZ REINA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** CESAR LEONARDO VELAZQUEZ QUINTERO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 20 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** LUIS OSCAR SAENZ ROJAS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 21 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ANA BERTILDA GOMEZ SALAZAR | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 22 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** MARITZA OTALORA ORTIZ | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 23 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** MARIA DE LOS ANGELES CARO FORERO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 24 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ERICA JAZMIN BARRERO PALMA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 25 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** DEYVI FARLEY LARROTA CARDENAS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 26 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ELIZABET BETANCOUR BERNAL | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 27 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** HASBLEIDY DALLANA CABEZAS BETANCOUR | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 28 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** KAREN JOHANNA FIGUEREDO PEÑA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 29 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** EMILSEN UMAÑA JIMENEZ | 1,00 | UN | 8.628.480,00 |
| 30 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** LUZ STELLA FLOREZ MALAVER | 1,00 | UN | 8.628.480,00 |

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

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| | NC LUZ RAMIREZ.pdf | NC LUZ RAMIREZ.pdf | (detalle) |
| | SF LUZ RAMIREZ.pdf | SF LUZ RAMIREZ.pdf | (detalle) |
| | 16. HV. LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ.pdf | 16. HV. LUZ MIREYA RAMIREZ MUÑOZ.pdf | (detalle) |
| | CDP No. 109.pdf | CDP No. 109.pdf | (detalle) |
| | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1053 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1053 2019.pdf | (detalle) |
| | PS 1053 2019.pdf | PS 1053 2019.pdf | (detalle) |
| | PS 1053 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1053 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| | PS 1053 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1053 2019 MODIFICATORIO No. 1.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** Recursos propios

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 109 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-20-10-30-501 | - | 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** | - |