Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.763719
Versión del contrato	8
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	24/01/2019 10:02:02 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	PS 1120 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 U QUIRÚRGICOS ,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA 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	31/01/2020 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

CARMEN YOLANDA ANGARITA

Número de documento 52359159

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CARMEN YOLANDA ANGARITA	davivienda	Ahorros	008400710052

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *CARMEN YOLANDA ANGARITA* ***Fecha de aprobación:*** *1/02/2019 9:17:02 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *2/02/2019 10:24:32 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
Proceso de Contratación	AUXILIARES DE ENFERMERÍA SERVICIOS ASISTENCIAES2
Título de la oferta	□□□
Cuantía del contrato	22.582.119 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)	31/01/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
El contrato puede ser prorrogado	☑Sí ☐No
Fecha de notificación de prorrogación	31/01/2020 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.763719
Proveedor	CARMEN YOLANDA ANGARITA
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

1	AV CARACAS No 33A 11	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.763719

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
22.582.119,00

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 DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** CARMEN YOLANDA ANGARITA MORENO	1,00	UN	12.196.800,00	9.757.440,00	9.757.440,00
2	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** LUZ MARY SAENZ PENA	1,00	UN	9.757.440,00		
3	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** CRISTIAN FERNANDO VASQUEZ OSTOS	1,00	UN	9.757.440,00		
4	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** GILDARDO RODRIGUEZ BARBOSA	1,00	UN	12.196.800,00		
5	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** LUCIA JIMENA SUAREZ CARRILLO	1,00	UN	12.196.800,00		
6	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ANYELA MILENA BENITEZ PINEDA	1,00	UN	9.757.440,00		
7	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ALBENIS DIAZ DIAZ	1,00	UN	9.757.440,00		
8	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** BRIGIDA MERY ROMERO MANCERA	1,00	UN	9.757.440,00		
9	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** YARSILEY CERQUERA RODRIGUEZ	1,00	UN	12.196.800,00		
10	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** PAOLA ANDREA PEÑA VARGAS	1,00	UN	9.757.440,00		
11	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ROCIO GARZA LOPEZ	1,00	UN	9.757.440,00		
12	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** JEIMMY ALEXANDRA PORRAS VERA	1,00	UN	9.757.440,00		
13	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** MAGNOLIA HERNANDEZ LOPEZ	1,00	UN	9.757.440,00		
14	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ALBA LILIANA ALFONSO GUZMAN	1,00	UN	9.757.440,00		
15	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** DIANA CAROLINA ROA FORERO	1,00	UN	9.757.440,00		
16	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ANGELA MARISOL GAMBOA RUIZ	1,00	UN	9.757.440,00		
17	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** FANNY CAMARGO VARGAS	1,00	UN	9.757.440,00		
18	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** LUZ DARY PEREA PALOMEQUE	1,00	UN	9.757.440,00		
19	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ANGELA VIVIANA BLANCO PLAZAS	1,00	UN	9.757.440,00		
20	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** YIQUY ISIDORA GONZALEZ CRUZ	1,00	UN	12.196.800,00		
21	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** JENNIFER CATALINA GUZMAN LOPEZ	1,00	UN	9.757.440,00		
22	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** LUZ AMANDA	1,00	UN	9.757.440,00		

23	80111600	DOMINGUEZ NIÑO PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** MICHAEL FABIAN SARMIENTO VANEGAS	1,00	UN	9.757.440,00		
24	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** STEFANY DEL PILAR ORJUELA ACUÑA	1,00	UN	9.757.440,00		
25	80111600	PRESTAR SEVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	406.560,00	406.560,00	406.560,00
26	80111600	PRESTAR SEVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	3.460.644,00	3.460.644,00	3.460.644,00
27	80111600	PRESTAR SEVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	2.359.530,00	2.359.530,00	2.359.530,00
28	80111600	PRESTAR SEVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	2.097.360,00	2.097.360,00	2.097.360,00
29	80111600	PRESTAR SEVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	2.359.530,00	2.359.530,00	2.359.530,00
30	80111600	PRESTAR SEVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1,00	UN	2.141.055,00	2.141.055,00	2.141.055,00

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 CARMEN ANGARITA.pdf	NC CARMEN ANGARITA.pdf	(detalle)
SF CARMEN ANGARITA.pdf	SF CARMEN ANGARITA.pdf	(detalle)
HV CARMEN YOLANDA ANGARITA MORENO.pdf	HV CARMEN YOLANDA ANGARITA MORENO.pdf	(detalle)

CDP No. 109.pdf	CDP No. 109.pdf	(detalle)
COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1120 2019.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1120 2019.pdf	(detalle)
PS 1120 2019.pdf	PS 1120 2019.pdf	(detalle)
PS 1120 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	PS 1120 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	(detalle)
PS 1120 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	PS 1120 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	(detalle)
NC ADI Y PRO CDP 1605.zip	NC ADI Y PRO CDP 1605.zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI No.1.pdf	PS 1120 2019 ADI No.1.pdf	(detalle)
NC ADI Y PRO CDP 1605.zip	NC ADI Y PRO CDP 1605.zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI No.1.pdf	PS 1120 2019 ADI No.1.pdf	(detalle)
NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756.zip	NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756.zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf	PS 1120 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf	(detalle)
NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756.zip	NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756.zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf	PS 1120 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 2304 ..zip	NC ADI PRO - CDP 2304 ..zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf	PS 1120 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf	(detalle)
NC-2792.zip	NC-2792.zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf	PS 1120 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 3175.zip	NC ADI PRO - CDP 3175.zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI Nº 5 PRO Nº 4.pdf	PS 1120 2019 ADI Nº 5 PRO Nº 4.pdf	(detalle)
NC ADI - CDP 3452.zip	NC ADI - CDP 3452.zip	(detalle)
PS 1120 2019 ADI N° 6.pdf	PS 1120 2019 ADI N° 6.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			23-20-103-0501	-	Editar
☐	1605	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	1756	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2304	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2792	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	3175	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	3452	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

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