# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.764095 |
| **Versión del contrato** | 7 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 24/01/2019 11:06:09 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 1157 2019 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN 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** | 31/01/2020 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

**jessica paola martinez guzman**

Número de documento 1033807081

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| jessica paola martinez guzman | davivienda | Ahorros | 008480375958 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JESSICA PAOLA MARTINEZ GUZMAN* ***Fecha de aprobación:*** *2/02/2019 9:17:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *12/02/2019 8:57:32 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 OPS |
| **Proceso de Contratación** | AUXILIAR ASISTENCIAL 03 |
| **Título de la oferta** | □□□ |
| **Cuantía del contrato** | 21.853.685 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.764095

**Proveedor** jessica paola martinez guzman

**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.764095

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
21.853.685,00

| 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:** DINA REYES RODRIGUEZ | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 2 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** YENY SIRLEY VELANDIA SANABRIA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 3 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION<br>**Mis observaciones:** JESSICA PAOLA MARTINEZ GUZMAN | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | 9.757.440,00 | 9.757.440,00 |
| 4 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** YESID MORENO MORENO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 5 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** DALIA INES AMADO QUIÑONES | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| 6 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** MARIA RUFINA LAITON AMADO | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| 7 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 8 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** JUDITH PAOLA VILLALOBOS CASAS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 9 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** GERALDINE CHISCO MORENO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 10 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** JASLEY YORLENY MENDOZA ALFONSO | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| 11 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** BEATRIZ JANNETH LURDUY GARCIA | 1,00 | UN | 8.628.480,00 | | |
| 12 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** EDWIN ANDRES VILLA CORTES | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 13 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ERIKA SANTANDER ARIZABALETA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 14 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** RAFAEL IVAN GONZALEZ FIGUEROA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 15 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** JORGE ANDREY TANCO GARZON | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 16 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** HAYDEEMIRA VARGAS CASTRO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 17 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** NELSON GUILLERMO ROJAS CALDAS | 1,00 | UN | 8.628.480,00 | | |
| 18 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** DIANA PATRICIA FORIGUA ESPITIA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 19 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 80111600 | **Mis observaciones:** BLANCA OLIVIA HERNANDEZ ESPITIA<br>PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 12.196.800,00 | | |
| 21 | 80111600 | **Mis observaciones:** EMMA VELASCO RODRIGUEZ<br>PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 22 | 80111600 | **Mis observaciones:** LILIA YANETH AVILA MALPITA<br>PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 23 | 80111600 | **Mis observaciones:** MARIA CRISTINA SOLER<br>PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION | 1,00 | UN | 779.240,00 | 779.240,00 | 779.240,00 |
| 24 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION | 1,00 | UN | 3.355.776,00 | 3.355.776,00 | 3.355.776,00 |
| 25 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION | 1,00 | UN | 2.779.002,00 | 2.779.002,00 | 2.779.002,00 |
| 26 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION | 1,00 | UN | 1.564.281,00 | 1.564.281,00 | 1.564.281,00 |
| 27 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION | 1,00 | UN | 1.992.492,00 | 1.992.492,00 | 1.992.492,00 |
| 28 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION | 1,00 | UN | 1.625.454,00 | 1.625.454,00 | 1.625.454,00 |

# 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 JESSICA MARTINEZ.pdf | NC JESSICA MARTINEZ.pdf | (detalle) |
| SARLAFT JESSICA MARTINEZ.pdf | SARLAFT JESSICA MARTINEZ.pdf | (detalle) |
| HV JESSICA PAOLA MARTINEZ GUZMAN.pdf | HV JESSICA PAOLA MARTINEZ GUZMAN.pdf | (detalle) |
| CDP No. 109.pdf | CDP No. 109.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1157 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1157 2019.pdf | (detalle) |
| PS 1157 2019.pdf | PS 1157 2019.pdf | (detalle) |
| PS 1157 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1157 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI Y PRO CDP 1605.zip | NC ADI Y PRO CDP 1605.zip | (detalle) |
| PS 1157 2019 ADI No.1.pdf | PS 1157 2019 ADI No.1.pdf | (detalle) |
| PS 1157 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1157 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI Y PRO CDP 1605.zip | NC ADI Y PRO CDP 1605.zip | (detalle) |
| PS 1157 2019 ADI No.1.pdf | PS 1157 2019 ADI No.1.pdf | (detalle) |
| NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756.zip | NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756.zip | (detalle) |
| PS 1157 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 1157 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 1157 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 1157 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 1157 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf | PS 1157 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf | (detalle) |
| NC-2792.zip | NC-2792.zip | (detalle) |
| PS 1157 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf | PS 1157 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 3175.zip | NC ADI PRO - CDP 3175.zip | (detalle) |
| PS 1157 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf | PS 1157 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf | (detalle) |
| NC ADI - CDP 3454.zip | NC ADI - CDP 3454.zip | (detalle) |
| PS 1157 2019 ADI N° 6.pdf | PS 1157 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 | | | 23-20-10-30-501 | - | 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 |
| ☐ | 3454 | 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** -