# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.788209 |
| **Versión del contrato** | 8 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 30/01/2019 9:38:50 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 2715 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** | 31/01/2020 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

**Sandra Milena Rojas Baquero**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 52829402

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Sandra Milena Rojas Baquero | BANCO DE BOGOTA | Ahorros | 102629987 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Sandra Milena Rojas* ***Fecha de aprobación:*** *1/02/2019 5:57:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *2/02/2019 6:00:58 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 ASIS 030 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 21.794.664 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.788209 |
| **Proveedor** | Sandra Milena Rojas Baquero |
| **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.788209

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
21.794.664,00

| 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<br>**Mis observaciones:** ANGELA PATRICIA SOSA CONTRERAS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 2 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** LEIDY CATALINA CARREÑO CARMARGO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 3 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ANYELY PAOLA PINZON GUZMAN | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 4 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** JOHANNA MARISOL UMBARILA CARDENAS | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 5 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** YEINE CAROLINA RAMIREZ PATIÑO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 6 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** SANDRA MILENA ROJAS BAQUERO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | 9.757.440,00 | 9.757.440,00 |
| 7 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ANGELA PATRICIA MALAGON ZAMBRANO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 8 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** JANICE CAROLINA MURCIA CANO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 9 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** LUISA FERNANDA GUAJE CORTES | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 10 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** MARIA ANGELICA MARQUEZ CORCHUELO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 11 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ANGIE JULIETH HERNADEZ MOSQUERA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 12 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** LEIDY CARINA MONROY CUERVO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 13 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** CLAUDIA SMITH PEREZ FONSECA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 14 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ERICA MILENA MORALES VELASCO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 15 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** WILBERT AURELIO TORRES IZQUIERDO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 16 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** FRANCIS LORENA PEREIRA BERNAL | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 17 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** HAROLD ASTRUWAL VARGAS PESCA | 1,00 | UN | 8.628.480,00 | | |
| 18 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 711.480,00 | 711.480,00 | 711.480,00 |
| 19 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 3.670.380,00 | 3.670.380,00 | 3.670.380,00 |
| 20 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 2.097.360,00 | 2.097.360,00 | 2.097.360,00 |
| 21 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 2.359.530,00 | 2.359.530,00 | 2.359.530,00 |
| 22 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 1.363.284,00 | 1.363.284,00 | 1.363.284,00 |
| 23 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1,00 | UN | 1.835.190,00 | 1.835.190,00 | 1.835.190,00 |

# 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 ROJAS BAQUERO SANDRA MILENA_29-01-2019-232543.pdf | NC ROJAS BAQUERO SANDRA MILENA_29-01-2019-232543.pdf | (detalle) |
| SF SANDRA ROJAS BAQUERO.pdf | SF SANDRA ROJAS BAQUERO.pdf | (detalle) |
| HV SANDRA MILENA ROJAS BAQUERA.pdf | HV SANDRA MILENA ROJAS BAQUERA.pdf | (detalle) |
| CDP No. 279.pdf | CDP No. 279.pdf | (detalle) |
| PS 2715 2019.pdf | PS 2715 2019.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 2715 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 2715 2019.pdf | (detalle) |
| PS 2715 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 2715 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | PS 2715 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| PS 2715 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 2715 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | PS 2715 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO Y MODIF CDP 1755.zip | NC ADI PRO Y MODIF CDP 1755.zip | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | PS 2715 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO Y MODIF CDP 1755.zip | NC ADI PRO Y MODIF CDP 1755.zip | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | PS 2715 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 2307.zip | NC ADI PRO CDP 2307.zip | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf | PS 2715 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf | (detalle) |
| NC MODIF URG.zip | NC MODIF URG.zip | (detalle) |

| | | |
|---|---|---|
| PS 2715 2019 MODIF N° 3.pdf | PS 2715 2019 MODIF N° 3.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 2715 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 2715 2019.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 2785.zip | NC ADI PRO - CDP 2785.zip | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf | PS 2715 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 3174.pdf | NC ADI PRO - CDP 3174.pdf | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf | PS 2715 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf | (detalle) |
| NC ADI - CDP 3455.zip | NC ADI - CDP 3455.zip | (detalle) |
| PS 2715 2019 ADI N° 6.pdf | PS 2715 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 279 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-20-10-30-501 | - | Editar |
| ☐ | 1680 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-20-10-30-501 | - | Editar |
| ☐ | 1755 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-20-10-30-501 | - | Editar |
| ☐ | 2307 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-20-10-30-501 | - | Editar |
| ☐ | 2785 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-20-10-30-501 | - | Editar |
| ☐ | 3174 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-20-10-30-501 | - | Editar |
| ☐ | 3455 | 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** -