Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.768905
Versión del contrato	8
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	25/01/2019 12:18:56 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	PS 1269 2019
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA CON CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS EN LABORATORIO CLINICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, 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

Maria Paulina Hernandez Rivera

Número de documento 52847129

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Maria Paulina Hernandez Rivera	Davivienda	Ahorros	008400663012

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Maria Paulina Hernandez Rivera* ***Fecha de aprobación:*** *28/02/2019 7:33:55 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *28/02/2019 1:47:11 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-CAMILLEROS
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	20.592.462 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.768905

Proveedor Maria Paulina Hernandez Rivera

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.768905

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
20.592.462,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTAR SEVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** JENNY LIZETH VIDALES CUELLAR	1,00	UN	9.452.520,00		
2	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ALEJANDRA MARIA MENDOZA NOVOA	1,00	UN	9.757.440,00		
3	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO **Mis observaciones:** LORENA ALEJANDRA MONSLVE CUARTAS	1,00	UN	8.628.480,00		
4	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ALEXANDRA RODRIGUEZ CANO	1,00	UN	9.757.440,00		
5	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA **Mis observaciones:** ADRIANA MARCELA LURDAY GARCIA	1,00	UN	9.452.520,00		
6	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** MARIEM YOVANNA MADARIAGA ORTIZ	1,00	UN	9.452.520,00		
7	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ELIANA ALVARADO CONSUEGRA	1,00	UN	9.757.440,00		
8	80111600	PRESTAR SUS SEFVICOS COMO AUXILIAR-TECNICO **Mis observaciones:** MARTHA MONROY CALDERON	1,00	UN	9.757.440,00		
9	80111600	PRESTAR SUS SEFVICOS COMO AUXILIAR-TECNICO **Mis observaciones:** DAINER JOSE CRESPO GUILLEN	1,00	UN	8.628.480,00		
10	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** VICTOR MANUEL CRUZ UBAQUE	1,00	UN	9.757.440,00		
11	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** JAVIER FRANCISCO LOZANO QUIRAMA	1,00	UN	9.757.440,00		
12	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ALEJANDRA MEJIA GOMEZ	1,00	UN	9.452.520,00		
13	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA **Mis observaciones:** KARLA BEATRIZ PARRA POLANIA	1,00	UN	9.452.520,00		
14	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** YEIMY LOPEZ PACHECO	1,00	UN	9.757.440,00		
15	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA **Mis observaciones:** ROSALBINA MORALES CESPEDES	1,00	UN	9.757.440,00	9.147.600,00	9.147.600,00
16	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO **Mis observaciones:** EDISSON ALEJANDRA GARCIA GARCIA	1,00	UN	8.628.480,00		
17	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LA LABORATORIO	1,00	UN	101.640,00	101.640,00	101.640,00
18	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA CON CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS EN LABORATORIO CLINICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN	1,00	UN	3.146.040,00	3.146.040,00	3.146.040,00
19	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LA LABORATORIO	1,00	UN	1.835.190,00	1.835.190,00	1.835.190,00
20	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LA LABORATORIO	1,00	UN	2.516.832,00	2.516.832,00	2.516.832,00
21	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LA LABORATORIO	1,00	UN	2.009.970,00	2.009.970,00	2.009.970,00
22	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE LA LABORATORIO	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 MARIA P HERNANDEZ.pdf	NC MARIA P HERNANDEZ.pdf	(detalle)
SF HERNANDEZ MARIA P.pdf	SF HERNANDEZ MARIA P.pdf	(detalle)
HV MARIA HERNANDEZ.pdf	HV MARIA HERNANDEZ.pdf	(detalle)
CDP No. 109.pdf	CDP No. 109.pdf	(detalle)
COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1269 2019.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1269 2019.pdf	(detalle)
PS 1269 2019.pdf	PS 1269 2019.pdf	(detalle)
MODIF N° 1 PS 1269 2019.pdf	MODIF N° 1 PS 1269 2019.pdf	(detalle)
MODIF N° 1 PS 1269 2019.pdf	MODIF N° 1 PS 1269 2019.pdf	(detalle)
PS 1269 2019 MODIFICATORIO No. 2.pdf	PS 1269 2019 MODIFICATORIO No. 2.pdf	(detalle)
SOLICITUD SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.zip	SOLICITUD SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.zip	(detalle)
PS 1269 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	PS 1269 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	(detalle)
PS 1269 2019 MODIFICATORIO No. 2.pdf	PS 1269 2019 MODIFICATORIO No. 2.pdf	(detalle)
SOLICITUD SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.zip	SOLICITUD SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.zip	(detalle)
PS 1269 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	PS 1269 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	(detalle)
NC ADI PRO MODIF Y ACLA - CDP 1754.zip	NC ADI PRO MODIF Y ACLA - CDP 1754.zip	(detalle)
PS 1269 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 3 ACLA N° 2.pdf	PS 1269 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 3 ACLA N° 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO MODIF Y ACLA - CDP 1754.zip	NC ADI PRO MODIF Y ACLA - CDP 1754.zip	(detalle)

PS 1269 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 3 ACLA N° 2.pdf	PS 1269 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 3 ACLA N° 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO CDP - 2305.zip	NC ADI PRO CDP - 2305.zip	(detalle)
PS 1269 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf	PS 1269 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 2778.zip	NC ADI PRO - CDP 2778.zip	(detalle)
PS 1269 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf	PS 1269 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 3172.zip	NC ADI PRO - CDP 3172.zip	(detalle)
PS 1269 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf	PS 1269 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf	(detalle)
NC ADI - CDP 3578.zip	NC ADI - CDP 3578.zip	(detalle)
PS 1269 2019 ADI N° 6.pdf	PS 1269 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
☐	1679	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	1754	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2305	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2778	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	3172	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	3578	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 -