# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.769702 |
| **Versión del contrato** | 7 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 25/01/2019 3:35:34 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 1295 2019 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONALY AUTONOMA, EN CONDICION DE CAMILLERO, PATA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LSO DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUS 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

**EDISSON ALEJANDRO GARCIA GARCIA**

Número de documento 1069852571

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| EDISSON ALEJANDRO GARCIA GARCIA | Davienda | Ahorros | 008870464016 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *EDISSON ALEJANDRO Garcia Garcia* ***Fecha de aprobación:*** *1/02/2019 6:29:51 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *3/02/2019 4:12:33 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** | 19.504.968 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.769702 |
| **Proveedor** | EDISSON ALEJANDRO GARCIA GARCIA |
| **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.769702

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
19.504.968,00

| 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<br>**Mis observaciones:** JENNY LIZETH VIDALES CUELLAR | 1,00 | UN | 9.452.520,00 | | |
| 2 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ALEJANDRA MARIA MENDOZA NOVOA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 3 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** LORENA ALEJANDRA MONSLVE CUARTAS | 1,00 | UN | 8.628.480,00 | | |
| 4 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ALEXANDRA RODRIGUEZ CANO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 5 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA<br>**Mis observaciones:** ADRIANA MARCELA LURDAY GARCIA | 1,00 | UN | 9.452.520,00 | | |
| 6 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** MARIEM YOVANNA MADARIAGA ORTIZ | 1,00 | UN | 9.452.520,00 | | |
| 7 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ELIANA ALVARADO CONSUEGRA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 8 | 80111600 | PRESTAR SUS SEFVICOS COMO AUXILIAR-TECNICO<br>**Mis observaciones:** MARTHA MONROY CALDERON | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 9 | 80111600 | PRESTAR SUS SEFVICOS COMO AUXILIAR-TECNICO<br>**Mis observaciones:** DAINER JOSE CRESPO GUILLEN | 1,00 | UN | 8.628.480,00 | | |
| 10 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** VICTOR MANUEL CRUZ UBAQUE | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 11 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** JAVIER FRANCISCO LOZANO QUIRAMA | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 12 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ALEJANDRA MEJIA GOMEZ | 1,00 | UN | 9.452.520,00 | | |
| 13 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA<br>**Mis observaciones:** KARLA BEATRIZ PARRA POLANIA | 1,00 | UN | 9.452.520,00 | | |
| 14 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** YEIMY LOPEZ PACHECO | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 15 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>**Mis observaciones:** ROSALBINA MORALES CESPEDES | 1,00 | UN | 9.757.440,00 | | |
| 16 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO<br>**Mis observaciones:** EDISSON ALEJANDRA GARCIA GARCIA | 1,00 | UN | 8.628.480,00 | 8.358.840,00 | 8.358.840,00 |
| 17 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO | 1,00 | UN | 808.920,00 | 808.920,00 | 808.920,00 |
| 18 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO | 1,00 | UN | 2.346.960,00 | 2.346.960,00 | 2.346.960,00 |
| 19 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO | 1,00 | UN | 3.172.260,00 | 3.172.260,00 | 3.172.260,00 |
| 20 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO | 1,00 | UN | 1.437.408,00 | 1.437.408,00 | 1.437.408,00 |
| 21 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO | 1,00 | UN | 1.757.700,00 | 1.757.700,00 | 1.757.700,00 |
| 22 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CAMILLERO | 1,00 | UN | 1.622.880,00 | 1.622.880,00 | 1.622.880,00 |

# 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 EDISSON GARCIA.pdf | NC EDISSON GARCIA.pdf | (detalle) |
| SF EDISSON GARCIA.pdf | SF EDISSON GARCIA.pdf | (detalle) |
| HV EDISSON GARCIA.pdf | HV EDISSON GARCIA.pdf | (detalle) |
| CDP No. 109.pdf | CDP No. 109.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1295 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1295 2019.pdf | (detalle) |
| PS 1295 2019.pdf | PS 1295 2019.pdf | (detalle) |
| PS 1295 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1295 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | PS 1295 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| PS 1295 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1295 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | SOLICITUD DE URGENCIAS.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | PS 1295 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI,PRO,MODIF, CDP 1756.zip | NC ADI,PRO,MODIF, CDP 1756.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | PS 1295 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI,PRO,MODIF, CDP 1756.zip | NC ADI,PRO,MODIF, CDP 1756.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | PS 1295 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 2304.zip | NC ADI PRO - CDP 2304.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf | PS 1295 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 2792.zip | NC ADI PRO - CDP 2792.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf | PS 1295 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 3175.zip | NC ADI PRO - CDP 3175.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf | PS 1295 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf | (detalle) |

| | | |
|---|---|---|
| NC ADI - CDP 3454.zip | NC ADI - CDP 3454.zip | (detalle) |
| PS 1295 2019 ADI N° 6.pdf | PS 1295 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 |
| ☐ | 1680 | 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** -