

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.768959
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	25/01/2019 1:04:33 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	PS 1305 2019
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE FARMACIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIO, 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	31/07/2019 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



diego fernando ramirez posada

Número de documento 1089719901

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
diego fernando ramirez posada			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	Diego Fernando Ramirez Posada	Fecha de aprobación:	3/02/2019 5:59:12 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	-------------------------------	----------------------	--

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA	Fecha de aprobación:	4/02/2019 7:07:18 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	AUXILIARES ASISTENCIALES 3
Título de la oferta	000
Cuantía del contrato	8.842.680 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)

31/07/2019 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

El contrato puede ser prorrogado

☒Sí☐No

Fecha de notificación de prorrogación

31/07/2019 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.768959

Proveedor

diego fernando ramirez posada

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 (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Bienes y servicios

1	CO1.PCCNTR.768959
1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

						Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario
1	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS Mis observaciones: MARTHA OFELIA APONTE MENDOZA	1,00	UN	9.757.440,00	
2	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS Mis observaciones: ALEJANDRA MILENA MARIN ESCALANTE	1,00	UN	9.757.440,00	
3	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA Mis observaciones: OMAYRA LISETH GARCIA GARZON	1,00	UN	9.452.520,00	
4	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA Mis observaciones: CAROLINA LOZANO URREGO	1,00	UN	9.452.520,00	
5	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA Mis observaciones: KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ	1,00	UN	9.452.520,00	
6	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA Mis observaciones: LILIANA ROJAS ARIAS	1,00	UN	9.452.520,00	
7	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA Mis observaciones: JUAN NEMECIO BARBOSA VILLALOBOS	1,00	UN	9.452.520,00	
8	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA Mis observaciones: DIEGO FERNANDO RAMIREZ POSADA	1,00	UN	9.452.520,00	8.842.680,00
9	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: ROOTWELSEVERO ACEVEDO VERGARA	1,00	UN	9.452.520,00	
10	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: FRANCY HELENA ARTEAGA PEREZ	1,00	UN	9.757.440,00	
11	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: CATHERINE JULIET SANCHEZ MONTOYA	1,00	UN	9.757.440,00	
12	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: NESTOR OSWALDO SOLER VARGAS	1,00	UN	9.452.520,00	
13	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: NAYIBE LIZETH BARAHONA ANZOLA	1,00	UN	9.452.520,00	
14	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: GRACIELA AMILA ALDANA	1,00	UN	9.452.520,00	
15	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: JOHANNA VARGAS RUEDA	1,00	UN	9.452.520,00	
16	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS Mis observaciones: NAYID ELIANA TRUJILLO SANCHEZ	1,00	UN	9.757.440,00	
17	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS Mis observaciones: GLORIA INES BARBOSA ALONSO	1,00	UN	9.757.440,00	
18	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS Mis observaciones: JINNA MARCELA VALENCIA PARRA	1,00	UN	9.757.440,00	
19	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS Mis observaciones: ANA PAOLA BERNAL GUZMAN	1,00	UN	9.757.440,00	
20	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: CLAUDIA	1,00	UN	9.757.440,00	

21	80111600	PATRICIA RODRIGUEZ PAEZ PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO Mis observaciones: FABIO ALEJANDRO ROJAS CASTELLANOS	1,00	UN	8.628.480,00
22	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO Mis observaciones: OSCAR HERNADO RODRIGUEZ	1,00	UN	8.628.480,00

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 DIEGO RAMIREZ.pdf	NC DIEGO RAMIREZ.pdf	(detalle)
SF RAMIRES DIEGO F.pdf	SF RAMIRES DIEGO F.pdf	(detalle)
HV DIEGO FERNANDO RAMIREZ POSADA.pdf	HV DIEGO FERNANDO RAMIREZ POSADA.pdf	(detalle)
CDP No. 109.pdf	CDP No. 109.pdf	(detalle)
PS 1305 2019.pdf	PS 1305 2019.pdf	(detalle)
COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1305 2019.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1305 2019.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Ordenador del Gasto	<input type="text"/>		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Supervisor	<input type="text"/>		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

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	

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐	109	CDP	No se ha iniciado		23-20-103-0501	- Editar

Fecha de consulta SIIF -

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								

Fecha de consulta SIIF -