# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.768853 |
| **Versión del contrato** | 7 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 25/01/2019 1:25:10 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 1346 2019 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A)JEFE, 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

**karen johana pachon ojeda**

Número de documento 1023944079

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Karen Johana Pachon Ojeda | Banco Caja social | Ahorros | 24082522870 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *karen johana pachon ojeda* ***Fecha de aprobación:*** *2/02/2019 12:02:19 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *13/02/2019 9:15:50 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** | PROFESIONAL ASISTENCIAL 04 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 24.638.496 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.768853

**Proveedor** Karen Johana Pachon Ojeda

**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.768853

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
24.638.496,00

| 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 ENFERMERO (A) HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ALBA VICTORIA SALAMANCA GARCIA | 1,00 | UN | 17.971.200,00 | | |
| 2 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERO (A) HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ADRIANA PATRICIA MUNAR BELTRAN | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 3 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERO<br>**Mis observaciones:** ERIKA JULIETH GARCIA REYES | 1,00 | UN | 17.971.200,00 | | |
| 4 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERO<br>**Mis observaciones:** MARYORI JOHANNA GUIO GUTIERREZ | 1,00 | UN | 17.971.200,00 | | |
| 5 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO INTERNISTA<br>**Mis observaciones:** KAREN ROCIO BERDUGO ANGARITA | 1,00 | UN | 86.722.560,00 | | |
| 6 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUMENTADOR QUIRURGICO<br>**Mis observaciones:** CAROLINA SIERRA NIÑO | 1,00 | UN | 17.971.200,00 | | |
| 7 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL<br>**Mis observaciones:** WILLIAM FERNANDO DIAZ AMEZQUITA | 1,00 | UN | 32.866.200,00 | | |
| 8 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL<br>**Mis observaciones:** JORGE MURILLO ALAPE | 1,00 | UN | 32.866.200,00 | | |
| 9 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERO (A) HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** VIVIANA ANDREA AGUILAR GARCIA | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 10 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERO (A) HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** LEIDY CAROLINA MARTINEZ BEJARANO | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 11 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** FABIAN ANDRES CHUNZA PULIDO | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 12 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** MARIO ANTONIO MARTINEZ AVILA | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 13 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** KAREN JOHANA PACHON OJEDA | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | 17.971.200,00 | 17.971.200,00 |
| 14 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** MELBA LOZADA SANDOVAL | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 15 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** ELMER ANDRES SANTANA ROJAS | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 16 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** LEIDY MILENA OSORIO ROMERO | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 17 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS<br>**Mis observaciones:** BLANCA LUCELLY ROJAS HERRERA | 1,00 | UN | 17.409.600,00 | | |
| 18 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS | 1,00 | UN | 293.280,00 | 293.280,00 | 293.280,00 |
| 19 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS | 1,00 | UN | 3.187.008,00 | 3.187.008,00 | 3.187.008,00 |
| 20 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS | 1,00 | UN | 3.187.008,00 | 3.187.008,00 | 3.187.008,00 |

# 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 KAREN OJEDA.pdf | NC KAREN OJEDA.pdf | (detalle) |
| SARLAFT KAREN JOHANA PACHON OJEDA.pdf | SARLAFT KAREN JOHANA PACHON OJEDA.pdf | (detalle) |
| HV KAREN JOHANA PACHON OJEDA.pdf | HV KAREN JOHANA PACHON OJEDA.pdf | (detalle) |
| CDP No. 109.pdf | CDP No. 109.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1346 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1346 2019.pdf | (detalle) |
| PS 1346 2019.pdf | PS 1346 2019.pdf | (detalle) |
| PS 1346 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1346 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| PS 1346 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | PS 1346 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf | (detalle) |
| NC PRO MODIF Y ACLA.zip | NC PRO MODIF Y ACLA.zip | (detalle) |
| PS 1346 2019 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 1346 2019 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC PRO MODIF Y ACLA.zip | NC PRO MODIF Y ACLA.zip | (detalle) |
| PS 1346 2019 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 1346 2019 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC PRO.zip | NC PRO.zip | (detalle) |
| PS 1346 2019 PRO N° 2.pdf | PS 1346 2019 PRO N° 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 2785.zip | NC ADI PRO - CDP 2785.zip | (detalle) |
| PS 1346 2019 ADI N° 1 PRO N° 3.pdf | PS 1346 2019 ADI N° 1 PRO N° 3.pdf | (detalle) |

| | | |
|---|---|---|
| NC ADI PRO - CDP 3174.pdf | NC ADI PRO - CDP 3174.pdf | (detalle) |
| PS 1346 2019 ADI N° 2 PRO N° 4.pdf | PS 1346 2019 ADI N° 2 PRO N° 4.pdf | (detalle) |
| NC ADI - CDP 3455.zip | NC ADI - CDP 3455.zip | (detalle) |
| PS 1346 2019 ADI N° 3.pdf | PS 1346 2019 ADI N° 3.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 |
| ☐ | 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** -