

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.756858                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Versión del contrato              | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de generación del estado    | 22/01/2019 5:16:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Número del contrato               | PS 0782 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?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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



MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ

Número de documento 52243830

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ Fecha de aprobación: 1/02/2019 5:04:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA Fecha de aprobación: 2/02/2019 9:29:28 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 | AUX ENF HOS-URG-QUIR 4        |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 22.087.486 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.756858

Proveedor

MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ

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 |
|----|-----------|-----------|
|----|-----------|-----------|

## Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.756858

1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo  
indique la Entidad Estatal  
22.087.486,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo<br>indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | 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<br><b>Mis observaciones:</b> LUZ STELLA HERNANDEZ SUAREZ     | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 2             | 80111600      | 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<br><b>Mis observaciones:</b> JEYSON WILMER PEREZ JAIMES      | 1,00     | UN     | 12.196.800,00            |                 |                                                         |
| 3             | 80111600      | 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<br><b>Mis observaciones:</b> EDGAR ORLANDO ALARCON RODRIGUEZ | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 4             | 80111600      | 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<br><b>Mis observaciones:</b> LUIS FERNANDO ROMERO BERNAL     | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 5             | 80111600      | 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<br><b>Mis observaciones:</b> FLOR STELLA MAYO LOPEZ          | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 6             | 80111600      | 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<br><b>Mis observaciones:</b> FLOR MREYA PINZON GARCIA        | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 7             | 80111600      | 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<br><b>Mis observaciones:</b> AJURA LUCIA TIBOCHA OCHOA       | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
|               |               | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |                          |                 |                                                         |

|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |    |               |              |              |
|----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---------------|--------------|--------------|
| 8  | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ</p> <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> GLORIA ISABEL AYALA ACEVEDO</p> | 1,00 | UN | 9.757.440,00  | 9.757.440,00 | 9.757.440,00 |
| 9  | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> GLORIA ISABEL AYALA ACEVEDO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1,00 | UN | 9.757.440,00  |              |              |
| 10 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> ANA LUPE ROJAS MAHECHA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1,00 | UN | 9.757.440,00  |              |              |
| 11 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> JOSE EUJISES ORTIZ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |              |              |
| 12 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> BLANCA AIDEE NAZARIT CARABALI</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |              |              |
| 13 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> KAREN JULIETH GOMEZ LEAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |              |              |
| 14 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |              |              |
| 15 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> DIANA MERCEDES BUSTOS DEJESUS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |              |              |
| 16 | 80111600 | <p>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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |              |              |

|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |    |               |
|----|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---------------|
|    |          | SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> JINETH LORENA<br>NEGRO MUÑOZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |               |
| 17 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> SANDRA LUNA<br>CRUZ                 | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |
| 18 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> GINA PAOLA<br>COCUY ROMERO          | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |
| 19 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> FLOR DIANA<br>HERNANDEZ HUERTAS     | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |
| 20 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> MARLENE MORA<br>OVALLE              | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |
| 21 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> LINA JOHANNA<br>GUERRERO ZAMORA     | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |
| 22 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> RICARDO<br>ALBERTO CAICEDO GONZALEZ | 1,00 | UN | 12.196.800,00 |
| 23 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> MARLEN<br>PATRICIA GONZALEZ CABRERA | 1,00 | UN | 9.757.440,00  |
| 24 | 80111600 | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN<br>AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA<br>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS<br>DE GESTIÓN HOSPITALARIA,<br>URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS,<br>CONFORME A LAS NECESIDADES DE<br>LA SUBRED INTEGRADA DE<br>SERVICIOS DE SALUD CENTRO<br>ORIENTE E.S.E<br><b>Mis observaciones:</b> MELIDA<br>SALAZAR RUIZ              | 1,00 | UN | 9.757.440,00  |
|    |          | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO<br>DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA,<br>EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |    |               |

|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |    |              |
|----|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--------------|
| 25 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> ANA MERCEDEZ TORRES DIAZ</p> <p>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</p>       | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 26 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> DIANA KARINA CORDOBA HOLGUIN</p> <p>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</p>   | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 27 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> SOLANILLY LORENA PARDO DUARTE</p> <p>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</p>  | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 28 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> ANA MARITZA MARTINEZ VARGAS</p> <p>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</p>    | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 29 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> CLAUDIA YANET ALDANA RODRIGUEZ</p> <p>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</p> | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 30 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> RITA MARISOL PINZON SORA</p> <p>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</p>       | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 31 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> JOHN JAIRO GOMEZ HERNANDEZ</p> <p>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</p>     | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 32 | 80111600 | <p>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</p> <p><b>Mis observaciones:</b> JAIME ESTEBAN GONZALEZ BERNAL</p> <p>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</p>  | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 33 | 80111600 | <p>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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |

|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |              |
|----|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--------------|
|    |          | <b>Mis observaciones:</b> LUIS DANILO LOPEZ ARDILA<br>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        |      |    |              |
| 34 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> GUILLERMO ANDRES FORERO ARCHILA<br>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 | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 35 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> SAMY JHOHANA MOSQUERA MOSQUERA<br>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  | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 36 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> MARICELA PEÑA OSPINA<br>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            | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 37 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> YULY PAOLA NOSSA CABALLERO<br>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      | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 38 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> BLANCA RUBY MARIN PENAGOS<br>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       | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 39 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> MARIA VICTORIA VERBEL BERRIOS<br>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   | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 40 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> JULY PAOLA MORENO VARGAS<br>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        | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |
| 41 | 80111600 | <b>Mis observaciones:</b> ANITA GOMEZ SALAZAR<br>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                                                                                                                                                            | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |

|    |          |                                                                                                                                                                                                          |      |    |              |              |              |
|----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--------------|--------------|--------------|
| 42 | 80111600 | DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br><br><b>Mis observaciones:</b> LUZ MARINA SUAREZ SUAREZ | 1,00 | UN | 9.757.440,00 |              |              |
| 43 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS                                                                                                                      | 1,00 | UN | 796.180,00   | 796.180,00   | 796.180,00   |
| 44 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS                                                                                                                      | 1,00 | UN | 3.845.160,00 | 3.845.160,00 | 3.845.160,00 |
| 45 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS                                                                                                                      | 1,00 | UN | 1.973.400,00 | 1.973.400,00 | 1.973.400,00 |
| 46 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS                                                                                                                      | 1,00 | UN | 1.625.454,00 | 1.625.454,00 | 1.625.454,00 |
| 47 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS                                                                                                                      | 1,00 | UN | 1.992.492,00 | 1.992.492,00 | 1.992.492,00 |
| 48 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS                                                                                                                      | 1,00 | UN | 2.097.360,00 | 2.097.360,00 | 2.097.360,00 |

## 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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 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 MELBA VARGAS.pdf | NC MELBA VARGAS.pdf  | (detalle) |

|                                                         |                                                         |           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| SF MELBA VARGAS.pdf                                     | SF MELBA VARGAS.pdf                                     | (detalle) |
| HV MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ.pdf                       | HV MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ.pdf                       | (detalle) |
| CDP No. 109.pdf                                         | CDP No. 109.pdf                                         | (detalle) |
| PS 0782 2019.pdf                                        | PS 0782 2019.pdf                                        | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0782 2019.pdf                | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0782 2019.pdf                | (detalle) |
| PS 0782 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | PS 0782 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | (detalle) |
| NC ADI Y PRO CDP 1605.zip                               | NC ADI Y PRO CDP 1605.zip                               | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI No.1.pdf                               | PS 0782 2019 ADI No.1.pdf                               | (detalle) |
| PS 0782 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | PS 0782 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | (detalle) |
| NC ADI Y PRO CDP 1605.zip                               | NC ADI Y PRO CDP 1605.zip                               | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI No.1.pdf                               | PS 0782 2019 ADI No.1.pdf                               | (detalle) |
| NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756 (2).zip               | NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756 (2).zip               | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 0782 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756 (2).zip               | NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756 (2).zip               | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 0782 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 2304.zip                               | NC ADI PRO - CDP 2304.zip                               | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf                      | PS 0782 2019 ADI N° 3 PRO N° 2.pdf                      | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 2792.zip                               | NC ADI PRO - CDP 2792.zip                               | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf                      | PS 0782 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf                      | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 3175.zip                               | NC ADI PRO - CDP 3175.zip                               | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf                      | PS 0782 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf                      | (detalle) |
| NC ADI - CDP 3454.zip                                   | NC ADI - CDP 3454.zip                                   | (detalle) |
| PS 0782 2019 ADI N° 6.pdf                               | PS 0782 2019 ADI N° 6.pdf                               | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                       |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

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 |        |
|--------------------------|--------|------|-------------------|-------|------------------|-----------------------------------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 109    | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> | 1605   | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> | 1756   | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> | 2304   | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> | 2792   | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> | 3175   | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> | 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 -