

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.799308                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Versión del contrato              | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de generación del estado    | 1/02/2019 9:38:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Número del contrato               | PS 3245 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          | 31 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



SIRLEY CARDONA PINZON

Número de documento 1013609884

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor             | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------------|------------------|----------------|------------------|
| SIRLEY CARDONA PINZON | davivienda       | Ahorros        | 2100127766       |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

|               |                       |                      |                                                          |
|---------------|-----------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | SIRLEY CARDONA PINZON | Fecha de aprobación: | 17/02/2019 10:12:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-----------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|

#### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                            |                      |                                                         |
|---------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA | Fecha de aprobación: | 18/02/2019 9:39:50 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 | ENFERMERIA URG 01             |
| Título de la oferta     | □□□                           |
| Cuantía del contrato    | 17.897.622 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.799308

Proveedor

SIRLEY CARDONA PINZON

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.799308

1.1

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo  
indique la Entidad Estatal  
17.897.622,00

| 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 SERVICIOS COMO<br>ENFERMERO (A)<br><b>Mis observaciones:</b> SIRLEY<br>CARDONA PINZON                     | 1,00     | UN     | 17.971.200,00            | 9.452.520,00    | 9.452.520,00                                            |
| 2             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO<br>ENFERMERO (A)<br><b>Mis observaciones:</b> CINDY LORENA<br>RODRIGUEZ CALDERON           | 1,00     | UN     | 17.971.200,00            |                 |                                                         |
| 3             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> YAMILE TORRES<br>LOPEZ              | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 4             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> YEINIS JOHANA<br>RODRIGUEZ MARTINEZ | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 5             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> MARIA LUZ<br>CASTILLO ANGULO        | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 6             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> CLARIBEL<br>GOMEZ BELTRAN           | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 7             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> JEYMMY<br>CASTAÑEDA REY             | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 8             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> CIFUENTES<br>RODRIGUEZ MARY LUZ     | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 9             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> YENSY LILIANA<br>SANCHEZ POVEDA     | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 10            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> FRANCIA<br>ROXANA CLAVIJO RAMOS     | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 11            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> QUENAN<br>MOLINA LEIDY PATRICIA     | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 12            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> VERONICA<br>MORENO MORENO           | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 13            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> NELSON<br>ENRIQUE QUEVEDO           | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 14            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> BENILDO<br>SANCHEZ GALEANO          | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 15            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> MARIA DEL<br>PILAR CHICO TOCAREMA   | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 16            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> JUAN CARLOS<br>IZQUIERDO GALINDO    | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 17            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>DE ENFERMERIA<br><b>Mis observaciones:</b> LISETH NATALIA<br>ZAPATA HENAO      | 1,00     | UN     | 9.757.440,00             |                 |                                                         |
| 18            | 80111600      | AUXILIAR ENFERMERIA<br>HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y<br>QUIRURGICOS                                                | 1,00     | UN     | 3.463.872,00             | 3.463.872,00    | 3.463.872,00                                            |
| 19            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>ENFERMERIA HOSPITALIZACION,<br>URGENCIAS Y QUIRURGICOS                         | 1,00     | UN     | 1.782.756,00             | 1.782.756,00    | 1.782.756,00                                            |
| 20            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>ENFERMERIA HOSPITALIZACION,<br>URGENCIAS Y QUIRURGICOS                         | 1,00     | UN     | 1.363.284,00             | 1.363.284,00    | 1.363.284,00                                            |
| 21            | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR<br>ENFERMERIA HOSPITALIZACION,<br>URGENCIAS Y QUIRURGICOS                         | 1,00     | UN     | 1.835.190,00             | 1.835.190,00    | 1.835.190,00                                            |

## Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

| Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fase de Contrato         | Fase de Habilitación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Formato de Experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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 CARDONA SIRLEY_16-04-2018-142759.pdf                 | NC CARDONA SIRLEY_16-04-2018-142759.pdf                 | (detalle) |
| SF SIRLEY CARDONA.pdf                                   | SF SIRLEY CARDONA.pdf                                   | (detalle) |
| HV SIRLEY CARDONA PINZON.pdf                            | HV SIRLEY CARDONA PINZON.pdf                            | (detalle) |
| CDP No 139.pdf                                          | CDP No 139.pdf                                          | (detalle) |
| COMUNICACION SUPERVISION PS 3245 2019.pdf               | COMUNICACION SUPERVISION PS 3245 2019.pdf               | (detalle) |
| PS 3245 2019.pdf                                        | PS 3245 2019.pdf                                        | (detalle) |
| PS 3245 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | PS 3245 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | (detalle) |
| PS 3245 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | PS 3245 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf                    | (detalle) |
| NC ADI PRO MODIF ACLA - CDP 1755.zip                    | NC ADI PRO MODIF ACLA - CDP 1755.zip                    | (detalle) |
| PS 3245 2019 ADI N° 1 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 3245 2019 ADI N° 1 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO MODIF ACLA - CDP 1755.zip                    | NC ADI PRO MODIF ACLA - CDP 1755.zip                    | (detalle) |
| PS 3245 2019 ADI N° 1 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | PS 3245 2019 ADI N° 1 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf | (detalle) |
| NC ADI PRO CDP 2307.zip                                 | NC ADI PRO CDP 2307.zip                                 | (detalle) |
| PS 3245 2019 ADI N° 2 PRO N° 2.pdf                      | PS 3245 2019 ADI N° 2 PRO N° 2.pdf                      | (detalle) |
| NC MODIF URG.zip                                        | NC MODIF URG.zip                                        | (detalle) |
| PS 3245 2019 MODIF N° 3.pdf                             | PS 3245 2019 MODIF N° 3.pdf                             | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 3245 2019.pdf                | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 3245 2019.pdf                | (detalle) |
| NC ADI PRO - CDP 2785.zip                               | NC ADI PRO - CDP 2785.zip                               | (detalle) |
| PS 3245 2019 ADI N° 3 PRO N° 3.pdf                      | PS 3245 2019 ADI N° 3 PRO 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 |        |
|-------------------------------|------|-------------------|-------|------------------|-----------------------------------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> 139  | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> 1755 | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> 2307 | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> 2785 | CDP  | No se ha iniciado |       |                  | 23-20-10-30-501                   | -      | Editar |
| <input type="checkbox"/> 3174 | 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 -