

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.759138
Versión del contrato	6
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	23/01/2019 9:55:19 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	PS 0840 2019
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN 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	31 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



LINA LISBETH ROMERO CHAVES

Número de documento 1023887475

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
LINA LISBETH ROMERO CHAVES	bancolombia	Ahorros	4583989698

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	LINA LISBETH ROMERO CHAVES	Fecha de aprobación:	5/02/2019 6:38:45 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	----------------------------	----------------------	--

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA	Fecha de aprobación:	12/02/2019 7:45:37 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	AUX ENFERMERIA ASISTENCIAL 01
Título de la oferta	□□□
Cuantía del contrato	18.732.393 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.759138

Proveedor

LINA LISBETH ROMERO CHAVES

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.759138
1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

								Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
								18.732.393,00
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 AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION Mis observaciones: ESTEFANIA RINCON MONTOYA	1,00	UN	12.196.800,00			
2	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION Mis observaciones: JENNIE MARILYNE OSORIO ORDÓÑEZ	1,00	UN	12.196.800,00			
3	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION Mis observaciones: MANUEL DARIO RUIZ LOZANO	1,00	UN	12.196.800,00			
4	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION Mis observaciones: LEIDY ADRIANA BENAVIDEZ BERNAL	1,00	UN	9.757.440,00			
5	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION Mis observaciones: LINA LISBETH ROMERO CHAVES	1,00	UN	9.757.440,00	9.757.440,00	9.757.440,00	
6	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA Mis observaciones: ANA LUISA NARVAEZ GALINDO	1,00	UN	9.757.440,00			
7	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Mis observaciones: LILEY SORANY ROJAS VELAZQUEZ	1,00	UN	9.757.440,00			
8	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO Mis observaciones: OFELIA GONZALEZ MORENO	1,00	UN	10.785.600,00			
9	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO Mis observaciones: EFRAIN JIMENEZ BERNAL	1,00	UN	10.785.600,00			
10	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO CAMILLERO Mis observaciones: MARIA FLOR ALBA MADRIGAL OYOLA	1,00	UN	10.785.600,00			
11	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION	1,00	UN	3.304.956,00	3.304.956,00	3.304.956,00	
12	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION	1,00	UN	2.779.002,00	2.779.002,00	2.779.002,00	
13	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION	1,00	UN	1.389.501,00	1.389.501,00	1.389.501,00	
14	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA ESTERILIZACION	1,00	UN	1.501.494,00	1.501.494,00	1.501.494,00	

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 LINA ROMERO.pdf	NC LINA ROMERO.pdf	(detalle)
SARLAFT LINA ROMERO.pdf	SARLAFT LINA ROMERO.pdf	(detalle)
HV LINA LISBETH ROMERO CHAVEZ.pdf	HV LINA LISBETH ROMERO CHAVEZ.pdf	(detalle)
CDP No. 109.pdf	CDP No. 109.pdf	(detalle)
COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0840 2019.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0840 2019.pdf	(detalle)
PS 0840 2019.pdf	PS 0840 2019.pdf	(detalle)
PS 0840 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	PS 0840 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	(detalle)
PS 0840 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	PS 0840 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	(detalle)
NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756 (2).zip	NC ADI, PRO,MODIF, ACLA, CDP 1756 (2).zip	(detalle)
PS 0840 2019 ADI N° 1 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf	PS 0840 2019 ADI N° 1 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 0840 2019 ADI N° 1 PRO N° 1 MODIF N° 2 ACLA N° 1.pdf	PS 0840 2019 ADI N° 1 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 0840 2019 ADI N° 2 PRO N° 2.pdf	PS 0840 2019 ADI N° 2 PRO N° 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 2792.zip	NC ADI PRO - CDP 2792.zip	(detalle)
PS 0840 2019 ADI N° 3 PRO N° 3.pdf	PS 0840 2019 ADI N° 3 PRO N° 3.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 3175.zip	NC ADI PRO - CDP 3175.zip	(detalle)
PS 0840 2019 ADI N° 4 PRO N° 4.pdf	PS 0840 2019 ADI N° 4 PRO N° 4.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

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

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
☐	1756	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2304	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2792	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	3175	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar

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 -