# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.732625 |
| **Versión del contrato** | 4 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 15/01/2019 3:08:31 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 0376 2019 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE FACTURACION (HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS) 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** | 16/01/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/07/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No |

Información de la Entidad Estatal contratante

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1**

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**Luisa Tatiana Mejia Castro**

Número de documento 1033787895

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Luisa Tatiana Mejia Castro | Banco de Bogota | Ahorros | 102673183 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Luisa Tatiana Mejia Castro* ***Fecha de aprobación:*** *16/01/2019 10:20:05 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES* ***Fecha de aprobación:*** *25/01/2019 1:06:00 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** | FACTURADORES DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 10.146.784 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **Fecha inicio de ejecución** | 16/01/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**(estimada)**

**Fecha fin de ejecución (estimada)** 15/07/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** 15/07/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.732625

**Proveedor** Luisa Tatiana Mejia Castro

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CL 72 22 42 OF 301

**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá

**País** COLOMBIA

**Departamento** Distrito Capital de Bogotá

**Municipio** Bogotá

**Dirección** CL 72 22 42 OF 301

**Código postal** 4100

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.732625

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
10.146.784,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** ANDREA LORENA MARTINEZ TORRES | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 2 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** EDGARDO ARAGON HERRERA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 3 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** MAYRA ALEJANDRA GUTIERREZ ORTIZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 4 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 5 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** DAYANA JULIETH HUERTAS LOPEZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 6 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** ANGELA JOHANNA PERILLA ORJUELA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 7 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** KAREN LIZETH VEGA CASTILLO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 8 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** LUISA TATIAN MEJIA CASTRO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | 1.620.000,00 | 1.620.000,00 |
| 9 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** LUDY YICED HERNANDEZ LEON | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 10 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 11 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** SANDRA PATRICIA PULGARIN RAMIREZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 12 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** CRISTIAN JAVIER SANDOVAL CORDOBA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 13 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** JONATHAN STEVEN PRIETO CASTIBLANCO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 14 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** KAREN LILIANA CRUZ GARCIA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 15 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** JEYSON ANDREY BERNAL MONCADA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 16 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** DIANA MARCELA PARADA GALINDO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 17 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** CRISTIAN CAMILO REYES RAMOS | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 18 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** ELSY ADRIANA PRADA ORTEGA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 19 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** KAREN GERALDINE YATE GONZALEZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 20 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** CLAUDIA PATRICIA VARGAS MEDINA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 21 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** JHON JAIRO BAYONA CUBILLOS | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 22 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** ANA PATRICIA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SOGAMOSO SANDOVAL | | | | | |
| 23 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** DINALBA LUISA TIRADO DIAZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 24 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** JESSICA CAROLINA VILLARRAGA SALGADO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 25 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** JEYSON ALEJANDRO DIAZ CHAVEZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 26 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** DIDIAN JAVIER MENESES PINO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 27 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 28 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** ANGEL MAURICIO OLIVEROS REYES | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 29 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** KATHERINE CAICEDO ARIAS | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 30 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS<br>**Mis observaciones:** MARISOL FORIGUA ACOSTA | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 31 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR URGENCIAS | 1,00 | UN | 8.100.000,00 | 8.100.000,00 | 8.100.000,00 |
| 32 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS | 1,00 | UN | 252.590,00 | 252.590,00 | 252.590,00 |
| 33 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS | 1,00 | UN | 174.194,00 | 174.194,00 | 174.194,00 |

# 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 MEJIA LUISA_17-03-2018-182438.pdf | NC MEJIA LUISA_17-03-2018-182438.pdf | (detalle) |
| SF LUISA MEJIA.pdf | SF LUISA MEJIA.pdf | (detalle) |
| H.V. LUISA TATIANA MEJIA CASTRO.pdf | H.V. LUISA TATIANA MEJIA CASTRO.pdf | (detalle) |
| CDP No. 72.pdf | CDP No. 72.pdf | (detalle) |
| PS 0376 2019.pdf | PS 0376 2019.pdf | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0376 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0376 2019.pdf | (detalle) |
| FACTURACION SERVICIOS TECNICOS.zip | FACTURACION SERVICIOS TECNICOS.zip | (detalle) |
| PS 0376 2019 ADICIÓN N. 1 Y PRORROGA N. 1.pdf | PS 0376 2019 ADICIÓN N. 1 Y PRORROGA N. 1.pdf | (detalle) |
| NC ADIC - CDP 1217.zip | NC ADIC - CDP 1217.zip | (detalle) |
| PS 0376 2019 ADI No. 2.pdf | PS 0376 2019 ADI No. 2.pdf | (detalle) |
| NC ADIC - CDP 1217.zip | NC ADIC - CDP 1217.zip | (detalle) |
| PS 0376 2019 ADI No. 2.pdf | PS 0376 2019 ADI No. 2.pdf | (detalle) |
| NC ADI. - CDP 1296.pdf | NC ADI. - CDP 1296.pdf | (detalle) |
| PS 0376 2019 ADI No. 3.pdf | PS 0376 2019 ADI No. 3.pdf | (detalle) |
| NC ADI. - CDP 1296.pdf | NC ADI. - CDP 1296.pdf | (detalle) |
| PS 0376 2019 ADI No. 3.pdf | PS 0376 2019 ADI No. 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 72 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-10-10-204 | - | Editar |
| ☐ | 1217 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-10-10-204 | - | Editar |
| ☐ | 1296 | CDP | No se ha iniciado | | | 23-10-10-204 | - | 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** | - |