# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.733243 |
| **Versión del contrato** | 8 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 15/01/2019 5:30:04 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | PS 0392 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** | 15/01/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 61 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

**JESSICAROLINA VILLARRAGA SALGADO**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 1013595290

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| JESSICAROLINA VILLARRAGA SALGADO | DAVIVIENDA | Ahorros | 008400765841 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *JESSICAROLINA VILLARRAGA SALGADO* ***Fecha de aprobación:*** *17/01/2019 7:04:23 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES* ***Fecha de aprobación:*** *25/01/2019 12:35:57 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** | 20.410.499 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **Fecha inicio de ejecución** | |

| | |
|---|---|
| **(estimada)** | 16/01/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de ejecución (estimada)** | 15/01/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 15/01/2020 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.733243 |
| **Proveedor** | JESSICAROLINA VILLARRAGA SALGADO |
| **Creado por** | |
| **Agregado en** | - |
| **Comentario** | |

## Anexos del contrato

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

## Dirección de notificaciones

| | |
|---|---|
| **Dirección de notificaciones** | CL 72 22 42 OF 301 |
| **Ubicación** | CO-DC-11001 - Bogotá |
| **País** | COLOMBIA |
| **Departamento** | Distrito Capital de Bogotá |
| **Municipio** | Bogotá |
| **Dirección** | CL 72 22 42 OF 301 |
| **Código postal** | 4100 |

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

## Municipio de ejecución del contrato

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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | AV CARACAS No 33A 11 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.733243

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
20.410.499,00

| 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 | | |
| 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 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 80111600 | SOGAMOSO SANDOVAL FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **Mis observaciones:** DINALBA LUISA TIRADO DIAZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 24 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **Mis observaciones:** JESSICA CAROLINA VILLARRAGA SALGADO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | 1.620.000,00 | 1.620.000,00 |
| 25 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **Mis observaciones:** JEYSON ALEJANDRO DIAZ CHAVEZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 26 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **Mis observaciones:** DIDIAN JAVIER MENESES PINO | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 27 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **Mis observaciones:** MARCOS EDILSON CABALLERO GOMEZ | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 28 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **Mis observaciones:** ANGEL MAURICIO OLIVEROS REYES | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 29 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **Mis observaciones:** KATHERINE CAICEDO ARIAS | 1,00 | UN | 1.620.000,00 | | |
| 30 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS **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 | PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR URGENCIAS | 1,00 | UN | 3.344.000,00 | 3.344.000,00 | 3.344.000,00 |
| 33 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR URGENCIAS | 1,00 | UN | 209.040,00 | 209.040,00 | 209.040,00 |
| 34 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR URGENCIAS | 1,00 | UN | 3.344.000,00 | 3.344.000,00 | 3.344.000,00 |
| 35 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS | 1,00 | UN | 107.868,00 | 107.868,00 | 107.868,00 |
| 36 | 80111600 | FACTURADOR SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS | 1,00 | UN | 341.591,00 | 341.591,00 | 341.591,00 |
| 37 | 80111600 | PRESTAR SERVICIOS COMO FACTURADOR URGENCIAS | 1,00 | UN | 3.344.000,00 | 3.344.000,00 | 3.344.000,00 |

## 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 VILLARRAGA JESSICAROLIA_17-03-2018-184001.pdf | NC VILLARRAGA JESSICAROLIA_17-03-2018-184001.pdf | (detalle) |
| | SF JESSI VILLARRAGA.pdf | SF JESSI VILLARRAGA.pdf | (detalle) |
| | H.V. JESSICAROLINA VILLARRAGA SALGADO.pdf | H.V. JESSICAROLINA VILLARRAGA SALGADO.pdf | (detalle) |
| | CDP No. 72.pdf | CDP No. 72.pdf | (detalle) |
| | PS 0392 2019.pdf | PS 0392 2019.pdf | (detalle) |
| | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0392 2019.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 0392 2019.pdf | (detalle) |
| | FACTURACION SERVICIOS TECNICOS.zip | FACTURACION SERVICIOS TECNICOS.zip | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADICIÓN N. 1 Y PRORROGA N. 1.pdf | PS 0392 2019 ADICIÓN N. 1 Y PRORROGA N. 1.pdf | (detalle) |
| | NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip | NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf | PS 0392 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf | (detalle) |
| | NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip | NC ADI, PRO, MODI, ACLA, CDP 1613.zip | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf | PS 0392 2019 ADI No. 2 PRO No. 2 MODI No. 1 ACLA No. 1.pdf | (detalle) |
| | NC ADI, CDP 1714.pdf | NC ADI, CDP 1714.pdf | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI No. 3.pdf | PS 0392 2019 ADI No. 3.pdf | (detalle) |
| | NC ADI, CDP 1714.pdf | NC ADI, CDP 1714.pdf | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI No. 3.pdf | PS 0392 2019 ADI No. 3.pdf | (detalle) |
| | NC ADI,PRO - CDP 2229.zip | NC ADI,PRO - CDP 2229.zip | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI N. 4 PRO N. 3.pdf | PS 0392 2019 ADI N. 4 PRO N. 3.pdf | (detalle) |
| | NC ADI CDP 2214.pdf | NC ADI CDP 2214.pdf | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI N. 5.pdf | PS 0392 2019 ADI N. 5.pdf | (detalle) |
| | NC ADI - CDP 2749.zip | NC ADI - CDP 2749.zip | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI N° 6.pdf | PS 0392 2019 ADI N° 6.pdf | (detalle) |
| | NC ADI PRO CDP 2930.pdf | NC ADI PRO CDP 2930.pdf | (detalle) |
| | PS 0392 2019 ADI No. 7 PRO No. 4.pdf | PS 0392 2019 ADI No. 7 PRO No. 4.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MARTHA YOLANDA RU | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 51837463 | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES | 25/01/2019 12:35:57 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES |

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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1613 | CDP | No se ha iniciado | 23-10-10-204 | - | Editar |
| ☐ | 1714 | CDP | No se ha iniciado | 23-10-10-204 | - | Editar |
| ☐ | 2229 | CDP | No se ha iniciado | 23-10-10-204 | - | Editar |
| ☐ | 2214 | CDP | No se ha iniciado | 23-10-10-204 | - | Editar |
| ☐ | 2749 | CDP | No se ha iniciado | 23-10-10-204 | - | Editar |
| ☐ | 2930 | 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** -