Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.773091
Versión del contrato	7
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	26/01/2019 10:02:26 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	PS 1465 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 AMBULATORIA Y RIESGO, 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	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

Maria Ines Murillo Parra

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 52366294

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Maria Ines Murillo Parra			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Maria Ines Murillo Parra* ***Fecha de aprobación:*** *29/01/2019 2:17:37 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *3/02/2019 3:27:35 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	AUXILIARES DEL AREA DE LA SALUD1 26 01 2019
Título de la oferta	
Cuantía del contrato	18.762.416 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.773091
Proveedor	Maria Ines Murillo Parra
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.773091

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
18.762.416,00

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 AREA DE LA SALUD **Mis observaciones:** LUISA MARIA BERNAL DUQUE	1,00	UN	8.481.600,00		
2	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL **Mis observaciones:** ANGELA PAOLA ROJAS USECHE	1,00	UN	9.112.320,00		
3	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** YENNY VENTE AGULO	1,00	UN	8.755.200,00		
4	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** AIDE SACHEZ GOYENECHE	1,00	UN	8.755.200,00		
5	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** LUZ MARINA MUÑOZ RAMIREZ	1,00	UN	8.481.600,00		
6	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** LINA PAOLA PEDRAZA MARTINEZ	1,00	UN	8.208.000,00		
7	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** LADY NAYIBE LEON BUITRAGO	1,00	UN	8.390.400,00		
8	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** YENI MILENA BECERRA ZABALA	1,00	UN	8.481.600,00		
9	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** NELLY VARGAS RUBIO	1,00	UN	8.390.400,00		
10	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA **Mis observaciones:** MARIA INES MURILLO PARRA	1,00	UN	8.481.600,00	8.481.600,00	8.481.600,00
11	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA	1,00	UN	494.000,00	494.000,00	494.000,00
12	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA	1,00	UN	3.270.114,00	3.270.114,00	3.270.114,00
13	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA	1,00	UN	1.646.820,00	1.646.820,00	1.646.820,00
14	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA	1,00	UN	1.709.556,00	1.709.556,00	1.709.556,00
15	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA	1,00	UN	1.670.346,00	1.670.346,00	1.670.346,00
16	80111600	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA	1,00	UN	1.489.980,00	1.489.980,00	1.489.980,00

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 MARIA MURILLO .pdf	NC MARIA MURILLO .pdf	(detalle)
SF MARIA MURILLO PARRA.pdf	SF MARIA MURILLO PARRA.pdf	(detalle)
HV MARIA INES MURILLO PARRA.pdf	HV MARIA INES MURILLO PARRA.pdf	(detalle)
CDP 162.pdf	CDP 162.pdf	(detalle)
PS 1465 2019.pdf	PS 1465 2019.pdf	(detalle)
COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1465 2019.pdf	COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 1465 2019.pdf	(detalle)
PS 1465 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	PS 1465 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	(detalle)
SOLICITUD SERVICIOS AMBULATORIOS.zip	SOLICITUD SERVICIOS AMBULATORIOS.zip	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	(detalle)
PS 1465 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	PS 1465 2019 MODIFICATORIO No. 1.pdf	(detalle)
SOLICITUD SERVICIOS AMBULATORIOS.zip	SOLICITUD SERVICIOS AMBULATORIOS.zip	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 1 ACLA N° 1.pdf	(detalle)
NC ADI PRO MODIF - CDP 1762.zip	NC ADI PRO MODIF - CDP 1762.zip	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO MODIF - CDP 1762.zip	NC ADI PRO MODIF - CDP 1762.zip	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 2 PRO N° 1 MODIF N° 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO Y MODIF CDP 2306.zip	NC ADI PRO Y MODIF CDP 2306.zip	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 3 PRO N° 2 MODIF 2.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 3 PRO N° 2 MODIF 2.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 2780.zip	NC ADI PRO - CDP 2780.zip	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 4 PRO N° 3.pdf	(detalle)
NC ADI PRO - CDP 3194.pdf	NC ADI PRO - CDP 3194.pdf	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 5 PRO N° 4.pdf	(detalle)
NC ADI - CDP 3491.pdf	NC ADI - CDP 3491.pdf	(detalle)
PS 1465 2019 ADI N° 6.pdf	PS 1465 2019 ADI N° 6.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	
☐	162	CDP	No se ha iniciado			23-20-103-0501	-	Editar
☐	1678	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	1762	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2306	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	2780	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	3194	CDP	No se ha iniciado			23-20-10-30-501	-	Editar
☐	3491	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 -