

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2352881                                                                                                                                                                                                               |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                     |
| Fecha de generación del estado    | 15/03/2021 3:53:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                          |
| Número del Contrato               | PS 4265 2021                                                                                                                                                                                                                     |
| Objeto del contrato               | PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN 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"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                               |
| Duración del contrato             | 45 Días                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de inicio de contrato       | 16/03/2021 7:52:15 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                          |
| Fecha de terminación del contrato | 9 días para terminar (30/04/2021 11:59:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                    |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                           |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                               |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                               |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                               |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                               |

## Información de la Entidad Estatal contratante



SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E



0 Recomendación (es)



## Información del Proveedor contratista



MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS

COLOMBIA, Bogotá  
Número de documento 12647965

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                     | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS | DAVIVIENDA       | Ahorros        | 0570451570015482 |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|               |                               |                      |                                                         |
|---------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS | Fecha de aprobación: | 15/03/2021 8:25:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                                          |                      |                                                         |
|---------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | MARIA DEL ROSARIO JOSEFINA BERNAL BALMES | Fecha de aprobación: | 16/03/2021 7:52:14 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 2020         |
| Proceso de Contratación | 1.ASISTENCIALES MED CDP 750   |
| Título de la oferta     | 000                           |
| Cuantía del contrato    | 20.304.000 COP                |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado☒Sí☐No

Fecha de notificación de prorrogación9 días para terminar (30/04/2021 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 pagoAbono en cuenta

Plazo de pago de la facturaA definir

Comentarios

Número del ContratoCO1.PCCNTR.2352881

ProveedorMARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS

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 notificacionesDiagonal 34 # 5 - 43

UbicaciónCO-DC-11001 - Bogotá

PaísCOLOMBIA

DepartamentoDistrito Capital de Bogotá

MunicipioBogotá

DirecciónDiagonal 34 # 5 - 43

Código postal

Grados (°)Minutos (')Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                  | Ubicación                                      |
|----|----------------------------|------------------------------------------------|
| 1  | AVENIDA CARACAS NO. 33A-11 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.2352881

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
20.304.000,00

| 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 MEDICO ESPECIALIZACIÓN MEDICO QUIRURGICA III<br><b>Mis observaciones:</b> ALFREDO LUIS PULGAR TORRES    | 1,00     | UN     | 19.094.400,00            |                 |                                                      |
| 2             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZACIÓN MEDICO QUIRURGICA III<br><b>Mis observaciones:</b> CARLOS HUMBERTO CACERES PEREZ | 1,00     | UN     | 19.094.400,00            |                 |                                                      |
| 3             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA II<br><b>Mis observaciones:</b> DIEGO ALEXANDER SOLANO RODRIGUEZ  | 1,00     | UN     | 6.912.000,00             |                 |                                                      |
| 4             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA II<br><b>Mis observaciones:</b> ELJANA PAOLA PARADA DUARTE        | 1,00     | UN     | 9.216.000,00             |                 |                                                      |
| 5             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZACIÓN MEDICO QUIRURGICA III<br><b>Mis observaciones:</b> JAMER HOLGUIN BEDOYA OBANDO   | 1,00     | UN     | 24.663.600,00            |                 |                                                      |
| 6             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZACIÓN MEDICO QUIRURGICA III<br><b>Mis observaciones:</b> JORGE LUIS MENDEZ FAJARDO     | 1,00     | UN     | 19.094.400,00            |                 |                                                      |
| 7             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZACIÓN MEDICO QUIRURGICA III<br><b>Mis observaciones:</b> KARINA JULIETH CASTRO MONTES  | 1,00     | UN     | 35.802.000,00            |                 |                                                      |
| 8             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZACIÓN MEDICO QUIRURGICA IV<br><b>Mis observaciones:</b> MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS  | 1,00     | UN     | 20.304.000,00            | 20.304.000,00   | 20.304.000,00                                        |
| 9             | 80111600      | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA II<br><b>Mis observaciones:</b> ORDUVEY VILLABON MORENO           | 1,00     | UN     | 11.520.000,00            |                 |                                                      |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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,                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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.               | <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   |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|
| DOC. MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS.pdf   | DOC. MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS.pdf   | (detalle) |
| NC MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS.pdf     | NC MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS.pdf     | (detalle) |
| SF MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS.pdf     | SF MARCOS RICARDO ESCORCIA CASAS.pdf     | (detalle) |
| CDP 750.pdf                              | CDP 750.pdf                              | (detalle) |
| PS 4265 2021.pdf                         | PS 4265 2021.pdf                         | (detalle) |
| COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 4265 2021.pdf | COMUNICACIÓN SUPERVISOR PS 4265 2021.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                       |                      |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento  |                     | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | GINA PAOLA ORTIZ OR  |  Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1018402856                          |
|                     |                      |                                                                                                       |                      |                     | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Histórico de asignaciones

| Posición   | Nombre                 | Fecha de seguimiento                                    | Cambiado por                             |
|------------|------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Supervisor | GINA PAOLA ORTIZ ORTIZ | 16/03/2021 7:52:14 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | MARIA DEL ROSARIO JOSEFINA BERNAL BALMES |

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:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP.

No Incluye AESGPRI

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)

Valor

0

0

0

0

0

20.304.000

Total 20.304.000

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 | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora |
|------------------------------|------|-------------|-------|---------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 750 | CDP  | No validado |       |                     | 42-15-02-09-03-01                 |

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                                                  |
|--------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 12200 | Presupuestal (CDP) | -                | No validado       | 20.304.000 COP           | 20.304.000 COP     | Sin documento -              |                          | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 20.304.000 COP  
Saldo de compromisos AVF 0 COP  
Saldo total comprometido 20.304.000 COP  
Última consulta a SIIF  
Fecha de consulta SIIF -