# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2549040 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 28/05/2021 1:25:16 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.2549040 |
| **Objeto del contrato** | Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y Complementaria de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Formación Profesional en el Centro Agroempresarial y Acuicola de la Regional Guajira. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 168 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 18/12/2021 12:00:00 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

**SENA REGIONAL GUAJIRA Grupo Mixto de Apoyo Administrativo**

COLOMBIA, Riohacha

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**ADRIANA PAOLA MORON NAVARRO**

COLOMBIA, Fonseca
Número de documento 1007216083

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ADRIANA PAOLA MORON NAVARRO | Bancolombia | Ahorros | 03203891718 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ADRIANA PAOLA MORÓN NAVARRO* ***Fecha de aprobación:*** *1/07/2021 1:41:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE* ***Fecha de aprobación:*** *1/07/2021 4:07:50 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:**
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | 449524 - Centro Agroempresarial y Acuícola |
| **Proceso de Contratación** | PSP-GJR-CAA-0034-2021 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 21.861.582 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Como acordado previamente |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

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

## Configuración financiera - Garantías

| | |
|---|---|
| **¿Solicitud de garantías?** | ☑Sí ☐No |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐Sí ☐No |

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato — 10,00 — Fecha de vigencia (desde) — 1 hora de tiempo transcurrido *(1/07/2021 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) — 18/04/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 6 horas para terminar *(1/07/2021 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

## 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** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2549040
**Proveedor** ADRIANA PAOLA MORON NAVARRO
**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** Calle 21 No. 15 - 100
**Ubicación** CO-LAG-44001 - Riohacha
**País** COLOMBIA
**Departamento** La Guajira
**Municipio** Riohacha
**Dirección** Calle 21 No. 15 - 100
**Código postal** 44001

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | kilometro 1 via barrancas | COLOMBIA > La Guajira > Fonseca |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2549040

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
21.861.582,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111620 | Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y Complementaria de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Formación Profesional en el Centro Agroempresarial y Acuicola de la Regional Guajira. | 1,00 | UN | 27.326.978,00 | 21.861.582,00 | 21.861.582,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | ☑ | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | ☑ | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | ☑ | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | ☑ | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | ☑ | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | ☑ | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | ☑ | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | ☑ | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | 1. CertificadoAfiliacion_1007216083_PENSIÓN.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | 2. Certificado de Afiliación salud.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | ***Sin documento*** | | | |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | ***Sin documento*** | | | |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | 3. Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario..pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | 4. Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | 5. EXPERIENCIA LABORAL_ADRIANA MORÓN.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | 6. C.E.(IMG) - 44-1-2021-001841-(44)-449524-+ (E) CARLOS PARDO-OFERTA DE SERVICI (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | 7. GTH-F-231_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales..pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | 8. Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP..pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | 9. CEDULA_ADRIANA MORÓN_1.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | 10. Fotocopia del RUT (firmada)..pdf | Detalle | No | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | 11. Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. ..pdf | Detalle | No | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | 13. DECLARACION_CONFLICTO_INTERES_FINALIZADO.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 30 días de tiempo transcurrido *(1/06/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 2 horas de tiempo transcurrido *(1/07/2021 1:41:23 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| ADRIANA MORON PROCURADURIA .pdf | ADRIANA MORON PROCURADURIA .pdf | (detalle) |
| 1007216083 ADRIANA MORON CONTRALORIA .pdf | 1007216083 ADRIANA MORON CONTRALORIA .pdf | (detalle) |
| ADRIANA MORON PASADO JUDICIAL .pdf | ADRIANA MORON PASADO JUDICIAL .pdf | (detalle) |
| ADRIANA MORON MEDIDAS CORRECTIVS .pdf | ADRIANA MORON MEDIDAS CORRECTIVS .pdf | (detalle) |
| PLAN DE PAGOS ADRIANA.pdf | PLAN DE PAGOS ADRIANA.pdf | (detalle) |
| _Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios CAA (1).pdf | _Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios CAA (1).pdf | (detalle) |
| CERTIFICADO DE IDONIEDAD ADRIANA MORON (1) (1).pdf | CERTIFICADO DE IDONIEDAD ADRIANA MORON (1) (1).pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | CARLOS ENRIQUE PAR | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 17957542 | Guardar y notificar |
| Supervisor | MORENO OLAYA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 56059259 | 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** Inversión

| **Fuente de los recursos:** | **Valor** |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 21.861.582 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 21.861.582 |

**Código BPIN** 2018011000764 **Año de vigencia** 2021

Validado

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☑Sí ☐No

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 36-02-00-044

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2921 | CDP | No validado | 1.983.407.000 COP | 21.861.582 COP | 36-02-00-044-952410 | Editar |

**Saldo de CDP** 1.983.407.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 21.861.582 COP
**Última consulta a SIIF** Error
**Fecha de consulta SIIF** 30/06/2021 10:13 AM

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** -