

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2654108                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de generación del estado    | 20 días de tiempo transcurrido (8/07/2021 7:12:23 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número del Contrato               | 202102528                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE GUARDIANES DE LA SALUD, PARA DESARROLLAR LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO AMBIENTAL Y COMPORTAMENTALES, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS EN SALUD PÚBLICA, QUE SE PRESENTEN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Duración del contrato             | 176 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2021 10:53:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

### Información de la Entidad Estatal contratante



DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

COLOMBIA, Barranquilla  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



Claudia Milena Gutiérrez Rosales

COLOMBIA, Soledad  
Número de documento 1129510753

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                 | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------|------------------|----------------|------------------|
| Claudia Gutiérrez Rosales | Davivienda       | Ahorros        | 0550488421789659 |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Claudia Milena Gutiérrez Rosales  
Fecha de aprobación: 27/07/2021 5:51:47 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: RAUL LACOUTURE DAZA  
Fecha de aprobación: 29/07/2021 6:51:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa. |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL    |
| Proceso de Contratación | CD-1204-2021          |
| Título de la oferta     | 000                   |
| Cuantía del contrato    | 8.000.000 COP         |

## Condiciones

### Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

#### Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

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

#### 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.2654108  
Proveedor Claudia Gutiérrez Rosales  
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 40 45 46  
Ubicación CO-ATL-08001 - Barranquilla  
País COLOMBIA  
Departamento Atlántico  
Municipio Barranquilla  
Dirección CL 40 45 46  
Código postal 080003

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:  
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección     | Ubicación                           |
|----|---------------|-------------------------------------|
| 1  | CALLE40#45-46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.2654108

1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal  
8.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 1             | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE GUARDIANES DE LA SALUD, PARA DESARROLLAR LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYA A LAS INTERVENCIONES REGULARES Y CONTINGENCIALES DE FACTORES RIESGO AMBIENTAL Y COMPORTAMENTALES, A TRAVÉS DE BÚSQUEDA ACTIVA QUE PERMITAN PREVENIR O MINIMIZAR LOS DIFERENTES EVENTOS EN SALUD PÚBLICA, QUE SE PRESENTEN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | 1,00     | UN     | 8.000.000,00             | 8.000.000,00    | 8.000.000,00                                         |

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, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 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     |
| CERTIFICACION RUT (ACTUALIZACION 2019)                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                         |                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| CEDULA DE CIUDADANÍA                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIPLOMA DE ESTUDIOS Y/O CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION BANCARIA                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Documentos del contrato

| Documento                                                                                               | Nombre del documento                                     | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| CEDULA DE CIUDADANÍA                                                                                    | <a href="#">cedula claudia frontal.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA                                                           | <a href="#">Policia Nac JULIO.pdf</a>                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION BANCARIA                                                                                  | <a href="#">Certificado bancario.pdf</a>                 | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                               | <a href="#">Procuraduría.pdf</a>                         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                    | <a href="#">Contraloría.pdf</a>                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION RUT (ACTUALIZACION 2019)                                                                  | <a href="#">rut claudia.pdf</a>                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION                     | <a href="#">planilla salud Claudia Gutierrez (1).pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD                       | <a href="#">planilla salud Claudia Gutierrez.pdf</a>     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                         | <a href="#">MEDIDAS CORRECTIVAS JULIO.pdf</a>            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DIPLOMA DE ESTUDIOS Y/O CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL                                          | <a href="#">Diplomas-Formato de experiencia.pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | <a href="#">certificado salud ocupacional.pdf</a>        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA                                                             | <a href="#">hv función P_3.pdf</a>                       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA                                        | <a href="#">BIENES Y RENTASS.pdf</a>                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 19 días de tiempo transcurrido (9/07/2021 10:53:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 2 días de tiempo transcurrido (27/07/2021 5:51:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                       | Nombbre del documento                             | Detalle                   |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|
| CDP # 202101394 \$270.000.000.pdf | <a href="#">CDP # 202101394 \$270.000.000.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |
| CLAUSULADO claudia.pdf            | <a href="#">CLAUSULADO claudia.pdf</a>            | <a href="#">(detalle)</a> |

## 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          | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

Histórico de asignaciones

| Posición                                                                      | Nombbre | 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

|                                                                                                                                           | Valor     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                                                                    | 0         |
| Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI                                                                              | 8.000.000 |
| Sistema General de Regalias - SGR                                                                                                         | 0         |
| Recursos Próprios (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                                                                                                                                     | 8.000.000 |

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"/> 202101394 | CDP  | No validado | 270.000.000 COP | 80.000.000 COP      | 00-00-00                          | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 80.000.000 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

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -