

# Información general

## Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2715171                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                               |
| Fecha de generación del estado    | 1 día de tiempo transcurrido (29/07/2021 12:09:12 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                  |
| Número del Contrato               | 202102968                                                                                                                                                                             |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN DESARROLLO DE LA GESTIÓN |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                               |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                    |
| Duración del contrato             | 155 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



ANDRES FELIPE GUEVARA POTES

COLOMBIA, Barranquilla  
Número de documento 1140860346

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                   | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| ANDRES FELIPE GUEVARA POTES |                   |                |                  |

## Aprobación del contrato

### Aprobador – Proveedor

|               |                             |                      |                                                         |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | ANDRES FELIPE GUEVARA POTES | Fecha de aprobación: | 29/07/2021 2:16:32 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                     |                      |                                                         |
|---------------|---------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | RAUL LACOUTURE DAZA | Fecha de aprobación: | 30/07/2021 4:44:00 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-1361.2021          |
| Título de la oferta     | □□□                   |
| Cuantía del contrato    | 25.875.000 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.2715171  
Proveedor ANDRES FELIPE GUEVARA POTES  
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  | CLL 40 # 45-46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.2715171                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal  
25.875.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                           | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 5             | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN DESARROLLO DE LA GESTIÓN | 1,00     | UN     | 25.875.000,00            | 25.875.000,00   | 25.875.000,00                                        |

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                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (EXPERIENCIA 18 MESES)                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRICULA PROFESIONAL (MEDICOS, ENFERMEROS, ODONTOLOGOS, PSICOLOGOS, | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                         |                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| ADMINISTRADORES, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS)                                         |                                     |                          |
| 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"/> |
| LIBRETA MILITAR VARONES MENORES DE 50 AÑOS                                                              | <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="#">2 . cedula ciudadania.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA                                                                                                                             | <a href="#">11. antecedentes judiciales policia.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION BANCARIA                                                                                                                                                    | <a href="#">16. Certificación Bancaria.pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                                                                                                 | <a href="#">9. Certificado procuraduria.pdf</a>         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                                                                                      | <a href="#">10. certificado contraloria.pdf</a>         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION RUT (ACTUALIZACION 2019)                                                                                                                                    | <a href="#">1. RUT.pdf</a>                              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (EXPERIENCIA 18 MESES)                                                                                                             | <a href="#">8. Experiencias Laborales.pdf</a>           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION                                                                                       | <a href="#">14. certificado pension.pdf</a>             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD                                                                                         | <a href="#">13. certificado salud.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                                                                                           | <a href="#">12. medidas correctivas policia.pdf</a>     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DIPLOMA DE ESTUDIOS                                                                                                                                                       | <a href="#">5. Diplomas de estudio.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="#">15. examen medico pre ocupacional.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA                                                                                                                               | <a href="#">3. Hoja de vida sigep.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA                                                                                                          | <a href="#">4. Declaración Juramentada.pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL (MÉDICOS, ENFERMEROS, ODONTÓLOGOS, PSICÓLOGOS, ADMINISTRADORES, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS) | <a href="#">6. tarjeta profesional.pdf</a>              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| LIBRETA MILITAR VARONES MENORES DE 50 AÑOS                                                                                                                                | <a href="#">17. libreta militar.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: 17 horas de tiempo transcurrido (29/07/2021 10:53:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 día de tiempo transcurrido (29/07/2021 2:16:31 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                     | Nombre del documento            | Detalle   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------|
| CDP 202101907 PROFESIONALES.pdf | CDP 202101907 PROFESIONALES.pdf | (detalle) |
| CLAUSULADO ANDRES.pdf           | CLAUSULADO ANDRES.pdf           | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                       |                     |                     |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor          | <input type="text"/> |  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

**Fecha de consulta SIIF -**