# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2743107 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(8/08/2021 6:18:20 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 2513-2021 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO APOYO PARA EL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACION DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 137 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**ALCALDÍA DE SOACHA**

COLOMBIA, Soacha

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ**

COLOMBIA, Soacha
Número de documento 1010176326

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ* ***Fecha de aprobación:*** *9/08/2021 10:47:17 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *JHON GONZALEZ* ***Fecha de aprobación:*** *10/08/2021 1:06:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARÍA DE SALUD |
| **Proceso de Contratación** | 2513-2021 |
| **Título de la oferta** | ▯▯▯ |
| **Cuantía del contrato** | 9.702.000 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 |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐Sí ☑No |
| **Cumplimiento** | ☑Sí ☐No |
| | ☑ Cumplimiento del contrato |
| | ☑% del valor del |

contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 13 horas de tiempo transcurrido *(10/08/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐ Valor de la garantía | Fecha de vigencia (hasta) | 11/07/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 14 horas de tiempo transcurrido *(9/08/2021 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.2743107
**Proveedor** ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ
**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 13 No. 1-03
**Ubicación** CO-CUN-25754 - Soacha
**País** COLOMBIA
**Departamento** Cundinamarca
**Municipio** Soacha
**Dirección** Calle 13 No. 1-03
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 13 No. 1-03 | COLOMBIA > Cundinamarca > Soacha |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2743107

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
9.702.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85101600 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO AL A GESTION | 1,00 | UN | 9.702.000,00 | 9.702.000,00 | 9.702.000,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| 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 Único de Hoja de Vida SIGEP | ☑ | ☐ |
| Aprobado Hoja de vida SIGEP | ☑ | ☐ |
| Declaración de bienes y rentas | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del documento de identidad del proponente persona natural. | ☑ | ☐ |
| Certificado Antecedentes Judiciales Policía Nacional | ☑ | ☐ |
| Constancia de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia (Ley 1801 de 2016) | ☑ | ☐ |
| Certificado expedido por la Contraloría General de la Republica, donde conste que el oferente no tiene juicios de responsabilidad fiscal en su contra. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la procuraduría | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios, expedidos por el ente regulador de la respectiva profesión, cuando haya lugar (cuando aplique) | ☑ | ☐ |
| Copia de tarjeta profesional. (Cuando aplique). | ☑ | ☐ |
| Registro Único Tributario. RUT. Actualizado de acuerdo con la Resolución No. 139 de 2012 de la DIAN. | ☑ | ☐ |
| Copia de títulos académicos (Diploma / Acta de grado) o certificaciones de estudios realizados. | ☑ | ☐ |
| Constancia de afiliación vigente al Régimen de Salud. | ☑ | ☐ |
| Constancia de afiliación vigente al Régimen de pensión . | ☑ | ☐ |
| Copia de certificación bancaria donde se señale el número de la cuenta donde se le pueden consignar los pagos. | ☑ | ☐ |
| Declaración juramentada sobre inhabilidad para suscribir contratos. | ☑ | ☐ |
| Copia del examen ocupacional (Vigencia no mayor a 3 años). | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Aprobado Hoja de vida SIGEP | APROBACION HV.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Antecedentes Judiciales Policía Nacional | POLICIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la procuraduría | PROCURADURIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios, expedidos por el ente regulador de la respectiva profesión, cuando haya lugar (cuando aplique) | RETHUS Y RESOLUCION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado expedido por la Contraloría General de la Republica, donde conste que el oferente no tiene juicios de responsabilidad fiscal en su contra. | CONTRALORIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Constancia de afiliación vigente al Régimen de pensión . | SALUD PENSION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Constancia de afiliación vigente al Régimen de Salud. | SALUD PENSION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Constancia de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia (Ley 1801 de 2016) | MEDIDAS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia de certificación bancaria donde se señale el número de la cuenta donde se le pueden consignar los pagos. | CUENTA DE BANCO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia de tarjeta profesional. (Cuando aplique). | TARJETA PROFESIONAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia de títulos académicos (Diploma / Acta de grado) o certificaciones de estudios realizados. | CERTIFICADO DE ESTUDIOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia del examen ocupacional (Vigencia no mayor a 3 años). | EXAMEN OCUPACIONAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Declaración de bienes y rentas | BIENES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Declaración juramentada sobre inhabilidad para suscribir contratos. | JURAMENTADA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida SIGEP | HV.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del documento de identidad del proponente persona natural. | CEDULA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Registro Único Tributario. RUT. Actualizado de acuerdo con la Resolución No. 139 de 2012 de la DIAN. | RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 14 horas de tiempo transcurrido *(9/08/2021 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 día de tiempo transcurrido *(9/08/2021 10:47:16 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| | CONTRATO.pdf | CONTRATO.pdf | (detalle) |
| | IDONEIDAD 1.pdf | IDONEIDAD 1.pdf | (detalle) |
| | IDONEIDAD.pdf | IDONEIDAD.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JHON GONZALEZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79189187 | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Información presupuestal

| | | |
|---|---|---|
| **Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** | ☐Sí ☑No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |
| **Destinación del gasto** | Inversión | |

| | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |
| | **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)** | 9.702.000 |
| | **Total** | 9.702.000 |

| | |
|---|---|
| **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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4642 | CDP | No validado | 10.890.000 COP | 9.702.000 COP | 00-00-000-0000-00000 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | |
| **Saldo de vigencias futuras** | |
| **Saldo total a comprometer** | 9.702.000 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** | - |