# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2771456 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(18/08/2021 12:07:17 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.2771456 |
| **Objeto del contrato** | Fortalecer los procesos de vigilancia en salud pública local, para lo cual requiere atender las necesidades de formación identificadas contribuyendo sin duda alguna a un mejor desempeño de Colombia en el manejo de la emergencia sanitaria originada por la pandemia Covid-19. En particular con este proyecto el propósito identificado es el de reducir las brechas de capital humano que impiden el adecuado desarrollo de los planes de salud pública mediados por intervenciones colectivas, la .... |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 5 Meses |
| **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 |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 1/01/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de obligaciones ambientales** | 4 días para terminar *(24/08/2021 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones ambientales** | 31/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA DIRECCIÓN GENERAL Dirección Jurídica**

COLOMBIA, Bogotá

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**COSESAM**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 830029186

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS MUNICIPALES Y DISTRITALES DE SALUD | Banco Caja Social | Ahorros | 24107625849 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS MUNICIPALES Y DISTRITALES DE SALUD COSESAM* ***Fecha de aprobación:*** *19/08/2021 11:43:01 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *William Orozco Daza* ***Fecha de aprobación:*** *20/08/2021 11:44:02 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación régimen especial |
| **Unidad de contratación** | Grupo de Gestión de Convenios |
| **Proceso de Contratación** | CFCE-0012-2021-9-COSESAM |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 218.700.000 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 |

**Fecha de notificación de prorrogación** 20/11/2021 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Configuración financiera - Configuraciones generales

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

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(17/08/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(17/08/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 3 días de tiempo transcurrido *(17/08/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2022 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

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

☑No. de SMMLV 200

**Fecha límite para entrega de garantías:** 4 días para terminar *(24/08/2021 5:00:00 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

**¿Pago de anticipos?** ☐Sí ☑No

**Plan de pagos:**

| Pago | % de facturación prevista | Valor total previsto | Fecha prevista de emisión |
|---|---|---|---|
| ☐ Pago 001 | 40 | 87.480.000,00 | - |
| ☐ Pago 002 | 40 | 87.480.000,00 | - |
| ☐ Pago 003 | 20 | 43.740.000,00 | - |

Total: 100%

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2771456

**Proveedor** CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS MUNICIPALES Y DISTRITALES DE SALUD

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 1.ANEXO MINUTA.pdf | 1.ANEXO MINUTA.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 2. Pliego Convocatoria DG-012-2021.pdf | 2. Pliego Convocatoria DG-012-2021.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 3. Estudios Previos.pdf | 3. Estudios Previos.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 4. Matriz de riesgo.pdf | 4. Matriz de riesgo.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 5. Resolución de Tarifas.pdf | 5. Resolución de Tarifas.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 6. Certificación Comisión Nal de Proyectos.pdf | 6. Certificación Comisión Nal de Proyectos.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 7. Aprobación Consejo Directivo Nacional.pdf | 7. Aprobación Consejo Directivo Nacional.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 8. CDP.pdf | 8. CDP.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 9. Guía Ejecución Convenios.pdf | 9. Guía Ejecución Convenios.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 10. Plan Anual Adquisiciones.pdf | 10. Plan Anual Adquisiciones.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 11.26834 - CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS MUNICIPALES Y DISTRITALES DE SALUD COSESAM.pdf | 11.26834 - CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS MUNICIPALES Y DISTRITALES DE SALUD COSESAM.pdf | Descargar Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 57 No. 8-69
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** Calle 57 No. 8-69
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 57 No. 8-69 | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2771456

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
218.700.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80101600 | APORTE SENA EN DINERO | 1,00 | UN | 218.700.000,00 | 218.700.000,00 | 218.700.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| 1. Certificado de existencia y representación legal o el documento que haga sus veces, no superior a treinta (30) días de expedición, para personas jurídicas, o norma de creación para entidades públicas. | ☑ | ☐ |
| 2. Certificación de Contrapartida del Conviniente | ☑ | ☐ |
| 3. Copia del RUT o Número de Identificación Tributaria, cuando sea del caso. | ☑ | ☐ |
| 4. Copia del documento de identificación del representante legal del conviniente o del apoderado. Cuando se trate de empleados públicos, copia de la resolución de nombramiento y del acta de posesión. | ☑ | ☐ |
| 5. Autorización expresa para firmar el Convenio expedida por el órgano competente, en caso de limitación en la representación legal | ☑ | ☐ |
| 6. Declaración de no estar inmerso en las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución y en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011, y en las normas que las modifiquen, aclaren, adicionen o sustituyan, o en cualquier otra norma especial le son aplicables a este tipo de convenios | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| 7. Certificado de Antecedentes fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, del representante legal (o su apoderado) y de la institución o entidad | ☑ | ☐ |
| 8. Certificado de Antecedentes Disciplinarios vigente, expedido por la Procuraduría General de la Nación, del representante legal (o su apoderado) y de la institución o entidad | ☑ | ☐ |
| 9. Certificado de antecedentes Penales vigente, expedido por la Policía Nacional del representante legal (o su apoderado). | ☑ | ☐ |
| 10. Impresión de la consulta que no se encuentra vinculado como infractor de la Ley 1801 de 2016 – Código Nacional de policía y Convivencia (Art. 183). De existir una multa reportada y que sobrepase los seis (6) meses que le da la Ley para pagar, no podrá contratar con el Estado. Esta consulta se realizará en el siguiente link https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx | ☑ | ☐ |
| 11. Certificación del representante legal de la empresa o entidad, o de su revisor fiscal de estar obligado a ello, donde se acredite el cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones, riesgos profesionales) y cumplimiento de cuota de aprendizaje, cuando haya lugar a ello, o la manifestación de no estar obligado a tal. En caso de que se trate de una institución obligada a tener revisor fiscal y/o contador, es necesario que junto a la certificación se presente | ☑ | ☐ |
| Copia del documento de identificación. 2. Certificado vigente expedido por la Junta Central de Contadores. 3. Tarjeta profesional del revisor fiscal y/o contador. 4. Documentos vigentes de designación de revisor fiscal y/o contador, cuando haya lugar a ello. | ☑ | ☐ |
| 12. De manejar aportes económicos, certificado de titularidad y vigencia de la cuenta bancaria rentable e independiente, a la que se girarán los recursos del SENA | ☑ | ☐ |
| 13. Certificado de paz y salvo con el SENA por todo concepto incluído contrato de aprendizaje cuando a ello hubiere lugar | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. Certificado de existencia y representación legal o el documento que haga sus veces, no superior a treinta (30) días de expedición, para personas jurídicas, o norma de creación para entidades públicas. | 1. Certificado Camara de Comercio Agosto (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| 10. Impresión de la consulta que no se encuentra vinculado como infractor de la Ley 1801 de 2016 – Código Nacional de policía y Convivencia (Art. 183). De existir una multa reportada y que sobrepase los seis (6) meses que le da la Ley para pagar, no podrá contratar con el Estado. Esta consulta se realizará en el siguiente link https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx | RNMC CORREGIDO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 11. Certificación del representante legal de la empresa o entidad, o de su revisor fiscal de estar obligado a ello, donde se acredite el cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones, riesgos profesionales) y cumplimiento de cuota de aprendizaje, cuando haya lugar a ello, o la manifestación de no estar obligado a tal. En caso de que se trate de una institución obligada a tener revisor fiscal y/o contador, es necesario que junto a la certificación se presente | SEGURIDAD SOCIAL E IMPUESTOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 12. De manejar aportes económicos, certificado de titularidad y vigencia de la cuenta bancaria rentable e independiente, a la que se girarán los recursos del SENA | Certificacion bancaria Caja Social.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 13. Certificado de paz y salvo con el SENA por todo concepto incluído contrato de aprendizaje cuando a ello hubiere lugar | Certificado paz y salvo SENA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 2. Certificación de Contrapartida del Conviniente | 2. Contrapartida COSESAM SENA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. Copia del RUT o Número de Identificación Tributaria, cuando sea del caso. | 3. RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. Copia del documento de identificación del representante legal del conviniente o del apoderado. Cuando se trate de empleados públicos, copia de la resolución de nombramiento y del acta de posesión. | 4. Identificación del REP. LEGAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. Autorización expresa para firmar el Convenio expedida por el órgano competente, en caso de limitación en la representación legal | 5. Acta Autorización No 60 Febrero 9 de 2021.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. Declaración de no estar inmerso en las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución y en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011, y en las normas que las modifiquen, aclaren, adicionen o sustituyan, o en cualquier otra norma especial le son aplicables a este tipo de convenios | 6. ANEXO_9 (2) INHABILIDADES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 7. Certificado de Antecedentes fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, del representante legal (o su apoderado) y de la institución o entidad | CONTRALORIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. Certificado de Antecedentes Disciplinarios vigente, expedido por la Procuraduría General de la Nación, del representante legal (o su apoderado) y de la institución o entidad | PROCURADURIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 9. Certificado de antecedentes Penales vigente, expedido por la Policía Nacional del representante legal (o su apoderado). | Policía Nacional de Colombia RP LEGAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia del documento de identificación. 2. Certificado vigente expedido por la Junta Central de Contadores. 3. Tarjeta profesional del revisor fiscal y/o contador. 4. Documentos vigentes de designación de revisor fiscal y/o contador, cuando haya lugar a ello. | DTOS CONTADOR.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 5 horas para terminar *(20/08/2021 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 día de tiempo transcurrido *(19/08/2021 11:42:59 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 11.26834 - CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS MUNICIPALES Y DISTRITALES DE SALUD COSESAM.pdf | 11.26834 - CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS MUNICIPALES Y DISTRITALES DE SALUD COSESAM.pdf | (detalle) |
| 1.ANEXO MINUTA.pdf | 1.ANEXO MINUTA.pdf | (detalle) |
| 2. Pliego Convocatoria DG-012-2021.pdf | 2. Pliego Convocatoria DG-012-2021.pdf | (detalle) |
| 3. Estudios Previos.pdf | 3. Estudios Previos.pdf | (detalle) |
| 4. Matriz de riesgo.pdf | 4. Matriz de riesgo.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | William Orozco Daza | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 17971315 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Rusby Cecilia Vargas Al | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 39692701 | 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** | 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)** | 218.700.000 |
| **Total** | 218.700.000 |

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

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 36-02-00-001-0000

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 25121 | CDP | Generado | 2.568.575.541 COP | 218.700.000 COP | 36-02-00-001-0000 | Editar |

**Saldo de CDP**: 2.568.575.541 COP

**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP

**Saldo total a comprometer**: 218.700.000 COP

**Última consulta a SIIF**: Exito

**Fecha de consulta SIIF**: 11/08/2021 12:49 PM

## 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**: -