# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2562952 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 3/06/2021 10:31:12 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.2562952 |
| **Objeto del contrato** | CONSTRUCCION DEL MODELO DE SALUD PROPIO E INTERCULTURAL COMO UNA ALTERNATIVA DE PERVIVENCIA DE LOS PUEBLOS INDIGENAS EMBERA CHAMI DE RISARALDA-FASE I. ACORDES A LOS CONTENIDOS DEL SISTEMA INDIGENA DE SALUD PROPIO INTERCULTURAL-SISPI |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 4 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 4 horas de tiempo transcurrido *(25/08/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 10/10/2021 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑ Sí ☐ No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 30/10/2021 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 28/02/2022 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No |

Información de la Entidad Estatal contratante

**GOBERNACIÓN DE RISARALDA**

COLOMBIA, Pereira

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**ACIRR**

COLOMBIA, Pereira
Número de documento 9010138150

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA - ACIRR | BANCOLOMBIA | Corriente | 71900000396 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *William de Jesus Nayasa Enebia* ***Fecha de aprobación:*** *5/08/2021 6:48:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *JAVIER DARIO MARULANDA GOMEZ* ***Fecha de aprobación:*** *18/08/2021 8:02:40 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_2562952_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA DE SALUD |
| **Proceso de Contratación** | SS.CDCI.003-2021 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 85.000.000 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:** Como acordado previamente

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** -

## 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) | 10/06/2021 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/08/2022 5:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 10/06/2021 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/12/2024 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 10/06/2021 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/08/2022 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** - Fecha de entrega de garantías: 5 días de tiempo transcurrido *(19/08/2021 3:51:14 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.7403547 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 42.000.000,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 31/12/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |

## 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 | 34.000.000,00 | - |
| ☐ Pago 002 | 30 | 25.500.000,00 | - |
| ☐ Pago 003 | 30 | 25.500.000,00 | - |

Total: 100%

## 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.2562952
**Proveedor** ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA - ACIRR
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | ACTAS DE SOCIALIZACION VIRTUAL Y LISTAS DE ASISTENCIA.pdf | ACTAS DE SOCIALIZACION VIRTUAL Y LISTAS DE ASISTENCIA.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | BP,VEEDURIAS,TALENTO,CDP.pdf | BP,VEEDURIAS,TALENTO,CDP.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | ESTUDIO PREVIO.pdf | ESTUDIO PREVIO.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | RESOLUCION 137 MINSALUD.pdf | RESOLUCION 137 MINSALUD.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | RESPUESTA A SOLICITUD DE PLAZO RELUCION 1880 DE 2020.pdf | RESPUESTA A SOLICITUD DE PLAZO RELUCION 1880 DE 2020.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | RESOLUCION 1095 CONTRATACION DIRECTA..pdf | RESOLUCION 1095 CONTRATACION DIRECTA..pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | ESTUDIO PREVIO MODIFICADO.pdf | ESTUDIO PREVIO MODIFICADO.pdf | Descargar Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CALLE 19 13 17 P 5
**Ubicación** CO-RIS-66001 - Pereira
**País** COLOMBIA
**Departamento** Risaralda
**Municipio** Pereira
**Dirección** CALLE 19 13 17 P 5
**Código postal** Gobernación de Risaralda

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | calle 19 13-17 | COLOMBIA > Risaralda > Pereira |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2562952

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
85.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85141503 | CONSTRUCCION DEL MODELO DE SALUD PROPIO E INTERCULTURAL COMO UNA ALTERNATIVA DE PERVIVENCIA DE LOS PUEBLOS INDIGENAS EMBERA CHAMI DE RISARALDA-FASE I. ACORDES A LOS CONTENIDOS DEL SISTEMA INDIGENA DE SALUD PROPIO INTERCULTURAL-SISPI | 1,00 | UN | 85.000.000,00 | 85.000.000,00 | 85.000.000,00 |

# 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 | ☐ | ☐ |
| 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 |
|---|---|---|
| Propuesta del contratista firmada | ☑ | ☐ |
| Rut, actualizado | ☑ | ☐ |
| Hoja de vida de la función pública, Persona Juridica | ☑ | ☐ |
| Fotocopia de la cédula Representante Legal | ☑ | ☐ |
| Resolución de Reconocimiento de la Asociación | ☑ | ☐ |
| Certificados de experiencia laboral | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes Fiscales ACIRR | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes Disciplinarios ACIRR | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes Fiscales Representante Legal | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes Disciplinarios Representante Legal | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes penales Representante Legal | ☑ | ☐ |
| Certificado de medidas correctivas Representante Legal | ☑ | ☐ |
| Certificado inhabilidades por delitos sexuales Representante Legal | ☑ | ☐ |
| Parafiscales | ☑ | ☐ |
| Documentos equipo de trabajo | ☑ | ☐ |
| Aceptacion Presupuesto | ☑ | ☐ |
| Antecedentes contador | ☑ | ☐ |
| Fotocopia de la cédula contador | ☑ | ☐ |
| Certificado de Exoneracion de Impuestos | ☑ | ☐ |
| Tarjeta Profesional contador | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Aceptacion Presupuesto | ACEPTACION PRESUPUESTO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Antecedentes contador | CERT.- JCC ACTUALIZADO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes Disciplinarios ACIRR | CERT. CONTRALORIA ACIRR.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes Disciplinarios Representante Legal | CERT. CONTRALORIA REPRESENTANTE LEGAL .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes Fiscales ACIRR | CERT. PROCURADURIA ACIRR.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes Fiscales Representante Legal | CERT. PROCURADURIA REPRESENTANTE LEGAL .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes penales Representante Legal | Policía Nacional de Colombia (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de Exoneracion de Impuestos | CERTIFICADO DE EXONERACION DE IMPUESTOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de medidas correctivas Representante Legal | MEDIDAS CORRECTIVAS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado inhabilidades por delitos sexuales Representante Legal | Consulta de Inhabilidades delitos sexuales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificados de experiencia laboral | CERTFICADOS LABORALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos equipo de trabajo | EQUIPO DE TRABAJO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia de la cédula contador | CEDULA CONTADORA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia de la cédula Representante Legal | CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Hoja de vida de la función pública, Persona Juridica | HOJA DE VIDA FUNCION PUBLICA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Parafiscales | CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL ASOCIACION | Detalle | No | ☐ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta del contratista firmada | PROPUESTA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Resolución de Reconocimiento de la Asociación | Resolución de Reconocimiento de la Asociación.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Rut, actualizado | RUT .pdf | Detalle | No | ☐ |
| Tarjeta Profesional contador | TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 19 días de tiempo transcurrido *(5/08/2021 6:48:19 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| ANEXO CLAUSULADO.pdf | ANEXO CLAUSULADO.pdf | (detalle) |
| CLAUSULADO-MODIFICADO.pdf | CLAUSULADO-MODIFICADO.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JAVIER DARIO MARULA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 10005837 | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | | Número de documento | | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | JAVIER DARIO MARULANDA GOMEZ | 7 días de tiempo transcurrido *(18/08/2021 8:02:41 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JAVIER DARIO MARULANDA GOMEZ |

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)** | 85.000.000 |
| **Total** | 85.000.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1228 | CDP | No validado | 85.000.000 COP | 85.000.000 COP | 11-23-02-01-07-02-02-614 | Editar |

**Saldo de CDP** 85.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 85.000.000 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 3345 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 85.000.000 COP | 85.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 85.000.000 COP

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 85.000.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |