# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.756443 |
| **Versión del contrato** | 5 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 22/01/2019 3:43:39 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 155-2019 |
| **Objeto del contrato** | Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de apoyo al desarrollo de las actividades establecidas en el procedimiento para las líneas de producción bajo los lineamientos del programa de gestión documental de la SNR. Para la recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en oficinas de registro de instrumentos públicos. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Fecha de inicio de contrato** | 22/01/2019 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 24/10/2019 12:00:00 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

**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**

COLOMBIA, Bogotá

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**KARIPERDOMO**

COLOMBIA, Neiva
Número de documento 1144034588

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | | | |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *mahiron miguel ramirez losada* ***Fecha de aprobación:*** *23/01/2019 6:30:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *WILLIAM ANTONIO BURGOS DURANGO* ***Fecha de aprobación:*** *24/01/2019 12:04:48 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN |
| **Proceso de Contratación** | CD 42 DE 2019 |
| **Título de la oferta** | N/A |
| **Cuantía del contrato** | 16.683.300 COP |

# Condiciones

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |

**Fecha inicio de ejecución (estimada)** 25/01/2019 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Fecha fin de ejecución (estimada)** 24/10/2019 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**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 — 20,00 — Fecha de vigencia (desde) 21/01/2019 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
  - ☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 20/04/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
- ☑ Calidad del servicio
  - ☑% del valor del contrato — 20,00 — Fecha de vigencia (desde) 21/01/2019 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
  - ☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 20/04/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 25/01/2019 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 2/08/2019 10:30:54 AM *((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.1715621 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 6.673.320,00 COP | SURA | 25/04/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |
| | CO1.WRT.1514924 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 8.897.760,00 COP | suramericana | 22/01/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |
| | CO1.WRT.1127677 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 449.336,88 COP | suramericana | 22/01/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |

## 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.756443

**Proveedor** KARINA PERDOMO SILVA

**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** bogota nivel central
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** bogota nivel central
**Código postal** 1

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.756443

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
16.683.300,00

| Ref. | Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 80111601 | SARA LOSADA VANEGAS | 1,00 | UN | 11.122.200,00 | | |
| 1 | | 80111601 | JUAN GUILLERMO CUELLAR FACUNDO | 1,00 | UN | 11.122.200,00 | | |
| 1 | | 80111601 | cupo 3 | 1,00 | UN | 11.122.200,00 | 16.683.300,00 | 16.683.300,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| Cedula | ☑ | ☐ |
| Libreta Militar (Hombres Menores de 50 años-Si no aplica por favor subir documento en blanco) | ☑ | ☐ |
| Antecedentes POLICIA | ☑ | ☐ |
| Antecedentes PROCURADURIA | ☑ | ☐ |
| Antecedentes CONTRALORIA | ☑ | ☐ |
| RUT | ☑ | ☐ |
| Declaración de Bienes y Rentas | ☑ | ☐ |
| Hoja de vida de la FUNCION PUBLICA | ☑ | ☐ |
| Fotocopia Diploma Bachiller Académico | ☑ | ☐ |
| Certificaciones Laborales (Mínimo 6 meses de experiencia) | ☑ | ☐ |
| Acreditación de Afiliación a Salud y Pensión (Acredite Afiliación como INDEPENDIENTE) | ☑ | ☐ |
| Formato CREACIÓN DE TERCEROS | ☑ | ☐ |
| Certificación Bancaria | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Acreditación de Afiliación a Salud y Pensión (Acredite Afiliación como INDEPENDIENTE) | ***Sin documento*** | | | |
| Acreditación de Afiliación a Salud y Pensión (Acredite Afiliación como INDEPENDIENTE) | ***Sin documento*** | | | |
| Acreditación de Afiliación a Salud y Pensión (Acredite Afiliación como INDEPENDIENTE) | ***Sin documento*** | | | |
| Antecedentes CONTRALORIA | ***Sin documento*** | | | |
| Antecedentes CONTRALORIA | ***Sin documento*** | | | |
| Antecedentes POLICIA | ***Sin documento*** | | | |
| Antecedentes POLICIA | ***Sin documento*** | | | |
| Antecedentes PROCURADURIA | ***Sin documento*** | | | |
| Antecedentes PROCURADURIA | ***Sin documento*** | | | |
| Cedula | ***Sin documento*** | | | |
| Cedula | ***Sin documento*** | | | |
| Certificación Bancaria | ***Sin documento*** | | | |
| Certificación Bancaria | ***Sin documento*** | | | |
| Certificaciones Laborales (Mínimo 6 meses de experiencia) | ***Sin documento*** | | | |
| Certificaciones Laborales (Mínimo 6 meses de experiencia) | ***Sin documento*** | | | |
| Certificaciones Laborales (Mínimo 6 meses de experiencia) | ***Sin documento*** | | | |
| Declaración de Bienes y Rentas | ***Sin documento*** | | | |
| Declaración de Bienes y Rentas | ***Sin documento*** | | | |
| Formato CREACIÓN DE TERCEROS | ***Sin documento*** | | | |
| Formato CREACIÓN DE TERCEROS | ***Sin documento*** | | | |
| Fotocopia Diploma Bachiller Académico | ***Sin documento*** | | | |
| Fotocopia Diploma Bachiller Académico | ***Sin documento*** | | | |
| Hoja de vida de la FUNCION PUBLICA | ***Sin documento*** | | | |
| Hoja de vida de la FUNCION PUBLICA | ***Sin documento*** | | | |
| Libreta Militar (Hombres Menores de 50 años-Si no aplica por favor subir documento en blanco) | ***Sin documento*** | | | |
| Libreta Militar (Hombres Menores de 50 años-Si no aplica por favor subir documento en blanco) | ***Sin documento*** | | | |
| Libreta Militar (Hombres Menores de 50 años-Si no aplica por favor subir documento en blanco) | ***Sin documento*** | | | |
| RUT | ***Sin documento*** | | | |
| RUT | ***Sin documento*** | | | |

**Histórico de documentos del proveedor**

| ID de Modificación | Proveedor | Tipo de Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad | Confidencial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Certificación Bancaria | BBVA.jpg | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Formato CREACIÓN DE TERCEROS | 19. FORMATO PARA LA CREACION DE TERCEROS (1) (1).xls | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Acreditación de Afiliación a Salud y Pensión (Acredite Afiliación como INDEPENDIENTE) | SALUD.jpg | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Certificaciones Laborales (Mínimo 6 meses de experiencia) | ESPERIENCIA.jpg | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Fotocopia Diploma Bachiller Académico | DIPLOMA.jpg | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Hoja de vida de la FUNCION PUBLICA | HOJA DE VIDA BIRTUAL.docx | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Declaración de Bienes y Rentas | FormatoBienesyRentas (1).xls | (detalle) | ☑ | Sí |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | RUT | RUT DIAN.jpg | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Antecedentes CONTRALORIA | CONTRALORIA.pdf | (detalle) | ☑ | No |
| CO1.CTRMOD.1075630 | MAHIRON MIGUEL RAMIREZ LOSADA | Antecedentes PROCURADURIA | PROCURADURIA.pdf | (detalle) | ☑ | No |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 24/01/2019 12:00 AM
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 23/01/2019 6:30:56 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| IDONEIDAD 155-2019.PDF | IDONEIDAD 155-2019.PDF | (detalle) |
| 155-2019.pdf | 155-2019.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto [ ] Tipo de documento — Número de documento — 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**: Funcionamiento

**Fuente de los recursos**: Recursos propios

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

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 12-04-00-000

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 15919 | CDP | Generado | 33.366.600 COP | | 12-04-00-000 | Editar |
| ☐ | 52019 | CDP | Con Compromiso | 501.981.960 COP | | 12-04-00-000 | Editar |

**Saldo de CDP**: 535.348.560 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**:
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 22/07/2019 4:57 PM

Compromiso presupuestal de gastos

⚠ **Hay códigos de compromiso dónde el valor total de la facturas es menos que el valor de compromiso. Por favor verifique si necesita liberar el valor restante**

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 20419 | Presupuestal (CDP) | 24/01/2019 12:00 AM | Generado | 11.122.200 COP | 11.122.200 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP**: 11.122.200 COP
**Saldo de compromisos AVF**: 0 COP
**Saldo total comprometido**: 11.122.200 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 4/03/2019 10:53 PM