# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.1373038 |
| **Versión del contrato** | 3 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 13/02/2020 8:39:46 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.1373038 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios personales de carácter temporal para lanear y orientar la Formación Profesional Integral, en el programa Articulación con la Educación media- Doble titulación en el area de AGRICOLA, que programe el centro de formación Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las pollticas institucionales y la normatividad. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Fecha de inicio de contrato** | 14/02/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 11/12/2020 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

**SENA REGIONAL BOYACA Grupo Administrativo CDAA**

COLOMBIA, Duitama

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**OSCAR HERNÁN ROMERO PINEDA**

COLOMBIA, Tunja
Número de documento 7161937

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| OSCAR HERNÁN ROMERO PINEDA | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA* ***Fecha de aprobación:*** *13/02/2020 10:41:18 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Iván Mauricio Rojas Ruíz* ***Fecha de aprobación:*** *13/02/2020 11:40:28 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | contratacion cedeagro |
| **Proceso de Contratación** | PSP-BYC-CDAA-045-2020 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 35.882.826 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Como acordado previamente |
| **Fecha inicio de ejecución** | |

**(estimada)** 14/02/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Fecha fin de ejecución (estimada)** 11/12/2020 11:59:00 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 10,00 Fecha de vigencia (desde) 14/02/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 17/02/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 13/02/2020 3:31:04 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.2776134 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 3.612.365,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 30/04/2021 *((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** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.1373038

**Proveedor** OSCAR HERNÁN ROMERO PINEDA

**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** kilometro 1 via pantano de vargas

**Ubicación** CO-BOY-15238 - Duitama

**País** COLOMBIA

**Departamento** Boyacá

**Municipio** Duitama
**Dirección** kilometro 1 via pantano de vargas
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | kilometro 1 via pantano de vargas | COLOMBIA > Boyacá > Duitama |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.1373038

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
35.882.826,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lote 8 | 86101700 | Lote 8 Agricola | 1,00 | UN | 36.123.650,00 | 35.882.826,00 | 35.882.826,00 |

# 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 (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía Nota: legible y ampliada al 150%. | ☑ | ☐ |
| Declaración de Bienes y Rentas impreso (Formato Función Pública) | ☑ | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| Documentos de Experiencia | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RUT | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud (Pueden aportar copia del formulario de afiliación) | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | ☑ | ☐ |
| Tarjeta profesional (si aplica)Certificado de antecedentes disciplinario tarjeta profesional (consejos o colegio que regule la profesión) | ☑ | ☐ |
| Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas | ☑ | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría (Fecha de expedición no superior a 30 días) | ☑ | ☐ |
| Manifestación de afiliación a ARL (ver anexo) | ☑ | ☐ |
| Exámenes pre ocupacionales (ver anexo profesiograma) - Entregar el certificado de aptitud médico - ocupacional donde se relacionen los exámenes practicados. | ☑ | ☐ |
| Carta de oferta de servicios | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Carta de oferta de servicios | Carta Oferta.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | Pension.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud (Pueden aportar copia del formulario de afiliación) | Salud.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas | Certifixados Antecedentes.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Declaración de Bienes y Rentas impreso (Formato Función Pública) | Bienes y Rentas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría (Fecha de expedición no superior a 30 días) | Entidad Financiera.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | Documentos Academicos.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos de Experiencia | Experiencia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Exámenes pre ocupacionales (ver anexo profesiograma) - Entregar el certificado de aptitud médico - ocupacional donde se relacionen los exámenes practicados. | examenes preocupacional sena 2020 SCAN 2.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP | hoja de vida.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía Nota: legible y ampliada al 150%. | Cedula.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del RUT | RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Manifestación de afiliación a ARL (ver anexo) | ARL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Tarjeta profesional (si aplica)Certificado de antecedentes disciplinario tarjeta profesional (consejos o colegio que regule la profesión) | MATRICULA PROFESIONAL.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 14/02/2020 11:59 PM

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 13/02/2020 10:41:18 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CLAUSULADO LOTES 1-29.pdf | CLAUSULADO LOTES 1-29.pdf | (detalle) |
| Acta seleccion Instructores.pdf | Acta seleccion Instructores.pdf | (detalle) |
| IDONEIDAD_1.PDF | IDONEIDAD_1.PDF | (detalle) |
| Otrosi Reducción RP 18920- OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA.PDF | Otrosi Reducción RP 18920- OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA.PDF | (detalle) |
| RP Reducción No. 18920 OSCAR HERNÁN ROMERO PINEDA.pdf | RP Reducción No. 18920 OSCAR HERNÁN ROMERO PINEDA.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Iván Mauricio Rojas Ruí | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 7164974 | Guardar y notificar |
| Supervisor | LUIS ALEJANDRO AGUI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 9526609 | 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** | Presupuesto nacional/ territorial |
| **Entidad Estatal registrada en el SIIF** | ☑Sí ☐No |
| **Código de autorización** | |
| **Código unidad/subunidad ejecutora** | 36-02-00-015-911010 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1120 | CDP | Generado | 1.063.974.000 COP | 1.063.961.905 COP | 36-02-00-015-911010 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 1.063.974.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 1.063.961.905 COP |
| **Última consulta a SIIF** | No validado |
| **Fecha de consulta SIIF** | 12/02/2020 5:10 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 18920 | Presupuestal (CDP) | 13/02/2020 12:00 AM | Con Obligacion | 36.123.650 COP | 23.962.021 COP | 240.824 COP | C-3603-1300-14-0-3603025-02 | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 36.123.650 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 36.123.650 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 27/08/2020 10:04 AM |