# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2862435 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 5 días de tiempo transcurrido *(17/09/2021 12:03:16 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | 202103781 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRONICAS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 100 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

**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

COLOMBIA, Barranquilla

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**nancy margarita cabeza polo**

COLOMBIA, Barranquilla
Número de documento 1129578208

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| nancy margarita cabeza polo | scotiabank colpatria | Ahorros | 9132021673 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *NANCY MARGARITA CABEZA POLO* ***Fecha de aprobación:*** *20/09/2021 12:18:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** ***Fecha de aprobación:*** -

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARÍA GENERAL |
| **Proceso de Contratación** | CD-1826-2021 |
| **Título de la oferta** | □□□ |
| **Cuantía del contrato** | 13.800.000 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

## 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.2862435
**Proveedor** nancy margarita cabeza polo
**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** CL 40 45 46
**Ubicación** CO-ATL-08001 - Barranquilla
**País** COLOMBIA
**Departamento** Atlántico
**Municipio** Barranquilla
**Dirección** CL 40 45 46
**Código postal** 080003

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE40#45-46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

## Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2862435

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
13.800.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA DETECCIÓN, CONTROL, CUIDADO Y VIGILANCIA DE LA VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES CRONICAS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | 1,00 | UN | 13.800.000,00 | 13.800.000,00 | 13.800.000,00 |

## 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 |
|---|---|---|
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019 | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | ☑ | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP | ☑ | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS FISIOTERAPIA | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL CUATRO (4) MESES | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES – POLICÍA | ☑ | ☐ |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACION SALUD ACTUALIZADO | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACION PENSIÓN ACTUALIZADO | ☑ | ☐ |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | ReferenciaProduct_2021-02-20_1673 (2).pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA | Certificado (9).pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA | 1129578208 (6).pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL CUATRO (4) MESES | experiencia laboral nancy.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACION PENSIÓN ACTUALIZADO | Certificado ProtecciÃ³n (2).pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACION SALUD ACTUALIZADO | CertificadoPos_1129578208 (9).pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES – POLICÍA | Policía Nacional de Colombia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS | Consulta.pdf | Detalle | No | ☐ |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | EXAMEN MEDICO NANCY (3).pdf | Detalle | No | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP | Hoja de vida del funcionario firmado.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS | declaracion de bienes y rentas firmado.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS FISIOTERAPIA | diploma nancy.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | cedula nancy (3).pdf | Detalle | No | ☐ |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL | tarjeta profesional nancy (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019 | RUT NANCY ACTUALIZADO 2020.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: 2 días de tiempo transcurrido *(20/09/2021 12:18:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CLAUSULADO - NANCY CABEZA.pdf | CLAUSULADO - NANCY CABEZA.pdf | (detalle) |
| 3. CDP # 202102393 $80.000.000.pdf | 3. CDP # 202102393 $80.000.000.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

| | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 13.800.000 |
| | **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)** | 0 |
| | **Total** | 13.800.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202102393 | CDP | No validado | 80.000.000 COP | 13.800.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 80.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 13.800.000 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** 0 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido**
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -