

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2889941                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha de generación del estado    | 6 días de tiempo transcurrido (28/09/2021 9:58:29 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                         |
| Número del Contrato               | CO1.PCCNTR.2889941                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objeto del contrato               | Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de ARQUITECTURA Y DECORACION para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del centro Agroempresarial en el departamento del Cesar |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                           |
| Duración del contrato             | 75 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha de inicio de contrato       | 3 días de tiempo transcurrido (1/10/2021 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de terminación del contrato | 15/12/2021 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                           |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                           |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                           |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                           |

### Información de la Entidad Estatal contratante

|                                                                                  |                                                                |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>SENA REGIONAL CESAR</b> Grupo de Apoyo Administrativo Mixto | 0 Recomendación (es) |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|

### Información del Proveedor contratista

|                                                                                  |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | <b>amado de jesus calderon farelo</b> |
|                                                                                  | COLOMBIA, Valledupar                  |
|                                                                                  | Número de documento 77194735          |

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                      | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| amado de jesus calderon farelo |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

|                                                                     |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Aprobador – Proveedor</b>                                        |                                                          |
| Aprobado por:                                                       | AMADO DE JESUS CALDERON FARELO                           |
| Fecha de aprobación:                                                | 30/09/2021 12:20:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| <b>Aprobador – Entidad Estatal</b>                                  |                                                          |
| Aprobado por:                                                       | ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ                        |
| Fecha de aprobación:                                                | 30/09/2021 1:08:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  |
| <b>Contrato Firmado:</b> <a href="#">CO1_PCCNTR_2889941_Firmado</a> |                                                          |
| <b>Contrato en ejecución:</b>                                       |                                                          |

### Información del contrato

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa.      |
| Unidad de contratación  | UNIDAD DE CONTRATACION CAE |
| Proceso de Contratación | CD-CSR-CAE- 00051-2021     |
| Título de la oferta     | 000                        |
| Cuantía del contrato    | 9.563.925 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 | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

### Configuración financiera - Configuraciones generales

|                                                     |                                                                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|

### Configuración financiera - Garantías

|                          |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ¿Solicitud de garantías? | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|

Garantías por lotes, grupos o etapas

Cumplimiento

☐ Si ☒ No

☒ Si ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato

☐ Valor de la garantía

10,00

Fecha de vigencia (desde)

3 días de tiempo transcurrido (1/10/2021 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta)

15/04/2022 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual

☐ Si ☒ No

Fecha límite

3 días de tiempo transcurrido (1/10/2021 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido (1/10/2021 8:30:34 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.7657617   | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 956.392,50 | COP    | ASEGURADORA SOLIDARIA | 15/04/2022 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aprobado    | <a href="#">Detalle</a> |

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?

☒ Si ☐ No

¿Pago de anticipos?

☐ Si ☒ No

| Pago                              | % de facturación prevista | Valor total previsto | Fecha prevista de emisión |
|-----------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pago 001 | 40                        | 3.825.570,00         | -                         |
| <input type="checkbox"/> Pago 002 | 40                        | 3.825.570,00         | -                         |
| <input type="checkbox"/> Pago 003 | 20                        | 1.912.785,00         | -                         |

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.2889941

Proveedor

amado de jesus calderon farelo

Creado por

Agregado en

-

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                                                | Nombre                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V13.pdf | GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V13.pdf |

[Descargar](#) [Detalle](#)

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones

CARRERA 40 KILÓMETRO 1 VIA A BUCARAMANGA

Ubicación

CO-CES-20011 - Aguachica

País

COLOMBIA

Departamento

Cesar

Municipio

Aguachica

Dirección

CARRERA 40 KILÓMETRO 1 VIA A BUCARAMANGA

Código postal

472

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección                  | Ubicación                    |
|----|----------------------------|------------------------------|
| 1  | CRA 40 KM1 VIA BUCARAMANGA | COLOMBIA > Cesar > Aguachica |

Bienes y servicios

| CO1.PCONTR.2889941 |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 |                                                      |              |
|--------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|--------------|
| 1.1                |               | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal                                                                                                                                                                                                                                                         |          |        |                          |                 |                                                      |              |
|                    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |        |                          |                 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal | 9.563.925,00 |
| Ref. Artículo      | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |              |
| 1                  | 86101710      | Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de ARQUITECTURA Y DECORACIÓN para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del centro Agroempresarial en el departamento del Cesar | 1,00     | UN     | 9.563.925,00             | 9.563.925,00    | 9.563.925,00                                         |              |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Documentos administrativos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fase de Contrato                    | Fase de Habilitación     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. (CUANDO APLIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública)                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha actualizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas (cuando aplique)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión.(cuando aplique)                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad.                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 90 días calendario.                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Copia de exámenes pre-ocupacionels (actualizados)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                     | Nombre del documento                                               | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión                                                                                      | <a href="#">9. PENSIONOK RR.pdf</a>                                | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud                                                                                        | <a href="#">8. Certificado SALUDOK RR.pdf</a>                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión.(cuando aplique)                                        | <a href="#">11. ANTECEDENTES TARJETA PROFESIONAL RR.pdf</a>        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría )                                                                                   | <a href="#">12. ANTECEDENTES PROCURADURIA RR.pdf</a>               | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría                                                                                            | <a href="#">13. ANTECEDENTES CONTRALORIAOK RR.pdf</a>              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía )                                                                                            | <a href="#">14. ANTECEDENTES POLICIA NACIONAL RR.pdf</a>           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.                                                | <a href="#">16. CONSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES RR.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC)                                                                          | <a href="#">17. ANTECEDENTES MEDIDAS CORRECTIVAS RR.pdf</a>        | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia de exámenes pre-ocupacionels (actualizados)                                                                                             | <a href="#">20. EXAMEN MEDICO2OK.pdf</a>                           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas (cuando aplique)                                                                     | <a href="#">10. MATRICULAOK.pdf</a>                                | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria, no mayor a 90 días calendario.                            | <a href="#">18. referencia bancaria rr.pdf</a>                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio)                                                                       | <a href="#">5. CERTIFICADOS DE ESTUDIOS.pdf</a>                    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio | <a href="#">6. CERTIFICACIONES LABORALES OK RR.pdf</a>             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF Fotocopia del RUT Nota: con fecha actualizada Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. (CUANDO APLIQUE) Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública)

|                                                                        |         |    |                          |
|------------------------------------------------------------------------|---------|----|--------------------------|
| 1. Formato Modelo de Oferta Servicios Personales OK.pdf                | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| 15. Formato autorizacion consulta inhabilidades delitos sexualesOK.pdf | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| 2. HOJA DE VIDA SIGEP RR.pdf                                           | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| 3. CEDULAOK.pdf                                                        | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| 7. RUTOK rr.pdf                                                        | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| 3.1 LIBRETAOK.pdf                                                      | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| 19. APE OK RR.pdf                                                      | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |
| 4. DECLARACION CONFLICTO INTERES.pdf                                   | Detalle | No | <input type="checkbox"/> |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 4 días de tiempo transcurrido (30/09/2021 12:20:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción                                                                                             | Nombre del documento                                                                                    | Detalle   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ANALISIS DEL SECTOR- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                 | ANALISIS DEL SECTOR- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                 | (detalle) |
| ANEXO 2 PLAN DE CONTRATACION- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                        | ANEXO 2 PLAN DE CONTRATACION- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                        | (detalle) |
| AUTORIZACION - INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                       | AUTORIZACION - INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                       | (detalle) |
| AUTORIZACION NO 219 CAE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. - NIS 2021-02-296796 - 24-09-2.pdf | AUTORIZACION NO 219 CAE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. - NIS 2021-02-296796 - 24-09-2.pdf | (detalle) |
| CDP- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                                 | CDP- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                                 | (detalle) |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                         | CERTIFICADO DE INEXISTENCIA- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                         | (detalle) |
| CI POR RADICAR - INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                     | CI POR RADICAR - INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                     | (detalle) |
| ESTUDIO PREVIO- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                      | ESTUDIO PREVIO- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                      | (detalle) |
| GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V13.pdf                                       | GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V13.pdf                                       | (detalle) |
| MATRIZ DE RIESGOS- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                   | MATRIZ DE RIESGOS- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                   | (detalle) |
| MEMORANDO- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                           | MEMORANDO- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                           | (detalle) |
| SOLICITUD BNS Y SER- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                 | SOLICITUD BNS Y SER- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                 | (detalle) |
| VERIFICACION DEL PP- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                 | VERIFICACION DEL PP- INSTRUCTORES COMPLEMENTARIA II.pdf                                                 | (detalle) |
| IDONEIDAD AMADO CALDERON.pdf                                                                            | IDONEIDAD AMADO CALDERON.pdf                                                                            | (detalle) |

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                    |                   |                      |                     |          |                     |
|---------------------|--------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | ALVARO ENRIQUE RES | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 85151689 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | JOSE ALEJANDRO ORC | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 77190279 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Pbsición             | Nombre                            | Fecha de seguimiento                                                                 | Cambiado por                      |
|----------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Expenditure Approver | ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ | 4 días de tiempo transcurrido (30/09/2021 1:08:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ |
| Supervisor           | JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA       | 4 días de tiempo transcurrido (30/09/2021 1:08:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ |

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.

Paz

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 Regalías - SGR                                                                                                         | 0         |
| Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                                                             | 0         |
| Recursos de Crédito                                                                                                                       | 0         |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI) | 9.563.925 |
| Total                                                                                                                                     | 9.563.925 |

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☒ Sí ☐ No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 36-02-00-020-952010

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 |                     |                        |
|--------------------------|------|----------------------------|----------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 3421 | CDP                        | Con Compromiso | 2.105.418.830 COP   | 9.563.925 COP                     | 36-02-00-020-952010 | <a href="#">Editar</a> |
|                          |      | Saldo de CDP               |                | 2.105.418.830 COP   |                                   |                     |                        |
|                          |      | Saldo de vigencias futuras |                | 0 COP               |                                   |                     |                        |
|                          |      | Saldo total a comprometer  |                | 9.563.925 COP       |                                   |                     |                        |
|                          |      | Última consulta a SIIF     |                | Éxito               |                                   |                     |                        |
|                          |      | Fecha de consulta SIIF     |                | 28/09/2021 10:01 AM |                                   |                     |                        |

## Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso               | Tipo               | Fecha compromiso    | Estado compromiso | Valor compromiso AV/F/CDP | Monito por consumir | Monito presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto    | Consulta Ejecución                                                  |
|---------------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 112221 | Presupuestal (CDP) | 30/09/2021 12:00 AM | Generado          | 9.563.925 COP             | 9.563.925 COP       | Sin documento                 | C-3603-1300-14-0-3603025-02 | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

**Saldo de compromisos CDP 9.563.925 COP**

**Saldo de compromisos AVF 0 COP**

**Saldo total comprometido 9.563.925 COP**

Última consulta a SIIF Exito

Fecha de consulta SIIF 30/09/2021 3:13 PM