# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3060684 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 8 días de tiempo transcurrido *(23/11/2021 6:14:42 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 4145.010.26.1-2213-2021 |
| **Objeto del contrato** | Prestar Servicios Profesionales en el proceso de gestión de la Salud Pública en desarrollo de las acciones del equipo funcional Materno Perinatal y Primera infancia en el marco del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI con ficha EBI BP-26003404 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 37 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 7 días de tiempo transcurrido *(25/11/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 29 días para terminar *(31/12/2021 11:00:00 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

**SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA**

COLOMBIA, Cali

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Graciela Abouchaar Velasquez**

Número de documento 31840461

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| GRACIELA ABOUCHAAR VELASQUEZ | Colpatria | Ahorros | 5882019360 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Graciela Abouchaar Velasquez* ***Fecha de aprobación:*** *24/11/2021 12:32:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MIYERLANDI TORRES AGREDO* ***Fecha de aprobación:*** *24/11/2021 3:08:13 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3060684_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL |
| **Proceso de Contratación** | 4145.010.32.1.0943-2021 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 8.576.000 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:**

**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**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3060684
**Proveedor** GRACIELA ABOUCHAAR VELASQUEZ
**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** CALLE 4B 36-00
**Ubicación** CO-VAC-76001 - Cali
**País** COLOMBIA
**Departamento** Valle del Cauca
**Municipio** Cali
**Dirección** CALLE 4B 36-00
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 4B 36-00 | COLOMBIA > Valle del Cauca > Cali |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3060684

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
8.576.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111501 | Prestar Servicios Profesionales en el proceso de gestion de la Salud Publica en desarrollo de las acciones del equipo funcional Materno Perinatal y Primera infancia en el marco del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI con ficha EBI BP 26003404 | 2,00 | UN | 4.288.000,00 | 4.288.000,00 | 8.576.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 1. CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf | 1. CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf | (detalle) |
| 2. VERIFICACION DE REQUISITOS.pdf | 2. VERIFICACION DE REQUISITOS.pdf | (detalle) |
| 31840461 - GRACIELA ABOUCHAAR VELASQUEZ - Anexos del Contrato.zip | 31840461 - GRACIELA ABOUCHAAR VELASQUEZ - Anexos del Contrato.zip | (detalle) |
| 5. DESIGNACION SUPERVISION GAV.pdf | 5. DESIGNACION SUPERVISION GAV.pdf | (detalle) |
| 4 COMPLEMENTO AL CONTRATO.pdf | 4 COMPLEMENTO AL CONTRATO.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MIYERLANDI TORRES A | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 38877608 | Guardar y notificar |
| Supervisor | ELIZABETH ESPERANZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 59824778 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | MIYERLANDI TORRES AGREDO | 7 días de tiempo transcurrido *(24/11/2021 3:08:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MIYERLANDI TORRES AGREDO |
| Supervisor | ELIZABETH ESPERANZA BENAVIDES TARAPUES | 7 días de tiempo transcurrido *(24/11/2021 3:08:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MIYERLANDI TORRES AGREDO |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

| Fuente de los recursos: | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 8.576.000 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 8.576.000 |

**Código BPIN** 2020760010587 **Año de vigencia** 2021

Validado

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 3500165582 | CDP | No validado | 8.576.000 COP | 8.576.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 8.576.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 8.576.000 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4500244937 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 8.576.000 COP | 8.576.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 8.576.000 COP

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 8.576.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |