# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3247112 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 5 horas de tiempo transcurrido *(15/01/2022 10:19:04 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3247112 |
| **Objeto del contrato** | Prestar los servicios personales como apoyo a los procesos de atención a la población Víctima y Vulnerable en el marco de los servicios institucionales y de los compromisos de la Entidad frente a la Ley de Víctimas y Restitución de Tierras. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 345 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/12/2022 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de obligaciones ambientales** | 1 día para terminar *(17/01/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones ambientales** | 30/12/2022 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL SANTANDER Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

COLOMBIA, Bucaramanga

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA**

COLOMBIA, Bucaramanga
Número de documento 1101755626

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA | BANCOLOMBIA | Ahorros | 555-346330-32 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Yerson Eduardo Diaz Moncada* ***Fecha de aprobación:*** *15/01/2022 2:33:32 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *ORLANDO ARIZA ARIZA* ***Fecha de aprobación:*** *15/01/2022 3:35:50 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | DESPACHO DIRECCIÓN |
| **Proceso de Contratación** | PSP-STD-00066-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 23.230.000 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:** | Transporte incluido |
| **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) 1 día para terminar *(17/01/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2023 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 1 día para terminar *(17/01/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

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** 15 días

Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3247112
**Proveedor** YERSON EDUARDO DIAZ MONCADA
**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 16 No. 27-37 Torre Administrativa, Despacho Dirección Regional Santander
**Ubicación** CO-SAN-68001 - Bucaramanga
**País** COLOMBIA
**Departamento** Santander
**Municipio** Bucaramanga
**Dirección** Calle 16 No. 27-37 Torre Administrativa, Despacho Dirección Regional Santander
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Bucaramanga y su área metropolitana | COLOMBIA > Santander > Bucaramanga |

# Bienes y servicios

| 1 | CO1.PCONTR.3247112 |
|---|---|
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
23.230.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Buca (...) | 80111600 | Prestar los servicios personales como apoyo a los procesos de atención a la población Víctima y Vulnerable en el marco de los servicios institucionales y de los compromisos de la Entidad frente a la Ley de Víctimas y Restitución de Tierras. (Honorarios: $ 2.020.000) (Plazo: 11 meses y 15 días) | 1,00 | UN | 23.230.000,00 | 23.230.000,00 | 23.230.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| 1. Oferta de servicios del contratista firmada (formato GTH-F-109, lo entrega la Entidad antes del cargue en Secop 2 para su diligenciamiento y firma) | ☑ | ☐ |
| 2. Certificado de registro en el sistema de la Agencia pública de empleo link https://agenciapublicadeempleo.sena.edu.co/Paginas/inicio.aspx | ☑ | ☐ |
| 3. Formato Único de Hoja de Vida del SIGEP ACTUALIZADA (función pública) y con el cargue de la documentación completa, entregar firmada. Link: https://www.funcionpublica.gov.co/sigep-web/sigep2/index.xhtml#no-back-button. Si tiene algún problema con el ingreso y aparece el mensaje de contactarse con el administrador, tome el pantallazo para adjuntar y se solicita diligenciar el formato en Pdf manual adjunto al correo recibido. | ☑ | ☐ |
| 4. Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. Realizar actualización con los ingresos correspondiente al 2021. ingresar al siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth. y siga el paso a paso del archivo adjunto. | ☑ | ☐ |
| 5. Formato hoja de vida Agencia pública de Empleo firmada (realizar actualización y cargue de documentos) | ☑ | ☐ |
| 6. Fotocopia cédula de ciudadanía y Libreta Militar cuando aplique- Nota: legible y ampliada al 150% | ☑ | ☐ |
| 7. Documentos Académicos (Título bachiller, profesional y certificaciones de estudio) Nota 1. Cuando los estudios son realizados en el exterior los mismos DEBEN ser presentarlos con homologación por parte del Ministerio de Educación) | ☑ | ☐ |
| 8. 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 | ☑ | ☐ |
| 9. Fotocopia del RUT vigencia 2021 | ☑ | ☐ |
| 10. Certificación de afiliación a Salud como independiente, Régimen Contributivo, activo cotizante; y Certificación de afiliación como independiente a Pensión y activo cotizante; Expedido por el respectivo fondo. | ☑ | ☐ |
| 11. Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | ☑ | ☐ |
| 12. Certificado de antecedentes (contraloría, procuraduría, policía Y medidas | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| correctivas) y Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión (cuando aplique) | | |
| 13. Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad.(ver anexo) | ☑ | ☐ |
| 14. Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Link: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta - Empresa SENA NIT: 899999034-1 | ☑ | ☐ |
| 15. Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario | ☑ | ☐ |
| 16. Examen pre-ocupacional de ingreso- aportar con resultados de exámenes: Certificado por un médico especialista en salud ocupacional. Deberá ser integral y contener como mínimo la siguiente información, de acuerdo al profesiograma establecido por la Dirección General. *Exámenes de Laboratorio clínico: (Glicemia y perfil lipídico) *Análisis Optométrico *Análisis de Fonoaudiología (Audiometría) *Cuadro Hemático *Examen de Orina *Examen Médico Ocupacional con énfasis Osteomuscular y Cardiovas | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. Oferta de servicios del contratista firmada (formato GTH-F-109, lo entrega la Entidad antes del cargue en Secop 2 para su diligenciamiento y firma) | 1. OFERTA DE SERVICIOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 10. Certificación de afiliación a Salud como independiente, Régimen Contributivo, activo cotizante; y Certificación de afiliación como independiente a Pensión y activo cotizante; Expedido por el respectivo fondo. | 10. CERTIFICADO DE AFILIACION SALUD Y PENSION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 11. Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | 11. CERTIFICADO TARJETA PROFESIONAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 12. Certificado de antecedentes (contraloría, procuraduría, policía Y medidas correctivas) y Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión (cuando aplique) | 12 CERTIFICADOS JUDICIALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 13. Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad.(ver anexo) | 13. FORMATO GTH-F-231 AUTORIZACION CONSULTA DELITOS SEXUALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 14. Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Link: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta - Empresa SENA NIT: 899999034-1 | 14. Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 15. Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario | 15. CERTIFICADO BANCARIO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 16. Examen pre-ocupacional de ingreso- aportar con resultados de exámenes: Certificado por un médico especialista en salud ocupacional. Deberá ser integral y contener como mínimo la siguiente información, de acuerdo al profesiograma establecido por la Dirección General. *Exámenes de Laboratorio clínico: (Glicemia y perfil lipídico) *Análisis Optométrico *Análisis de Fonoaudiología (Audiometría) *Cuadro Hemático *Examen de Orina *Examen Médico Ocupacional con énfasis Osteomuscular y Cardiovas | 16. CERTIFICADOS MEDICOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 2. Certificado de registro en el sistema de la Agencia pública de empleo link https://agenciapublicadeempleo.sena.edu.co/Paginas/inicio.aspx | 2. CERTIFICADO DE REGISTRO APE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. Formato Único de Hoja de Vida del SIGEP ACTUALIZADA (función pública) y con el cargue de la documentación completa, entregar firmada. Link: https://www.funcionpublica.gov.co/sigep-web/sigep2/index.xhtml#no-back-button. Si tiene algún problema con el ingreso y aparece el mensaje de contactarse con el administrador, tome el pantallazo para adjuntar y se solicita diligenciar el formato en Pdf manual adjunto al correo recibido. | 3. FORMATO H.V FUNCION PUBLICA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. Realizar actualización con los ingresos correspondiente al 2021. ingresar al siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth. y siga el paso a paso del archivo adjunto. | 4. DECLARACION_CONFLICTO_INTERES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. Formato hoja de vida Agencia pública de Empleo firmada (realizar actualización y cargue de documentos) | 5. FORMATO HOJA DE VIDA APE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. Fotocopia cédula de ciudadanía y Libreta Militar cuando aplique- Nota: legible y ampliada al 150% | 6. CEDULA Y LIBRETA MILITAR.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 7. Documentos Académicos (Título bachiller, profesional y certificaciones de estudio) Nota 1. Cuando los estudios son realizados en el exterior los mismos DEBEN ser presentarlos con homologación por parte del Ministerio de Educación) | 7. CERTIFICADO DE ESTUDIOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. 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 | 8. CERTIFICADOS LABORALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 9. Fotocopia del RUT vigencia 2021 | 9. RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 3 horas de tiempo transcurrido *(15/01/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 hora de tiempo transcurrido *(15/01/2022 2:33:31 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 1. Documentos Proceso Apoyo Víctimas.rar | 1. Documentos Proceso Apoyo Víctimas.rar | (detalle) |
| Certificado de Capacidad e idoneidad.pdf | Certificado de Capacidad e idoneidad.pdf | (detalle) |
| Oferta de servicios.docx | Oferta de servicios.docx | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | ORLANDO ARIZA ARIZA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 13953169 | Guardar y notificar |
| Supervisor | OSCAR ALFONSO PEÑ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 13718104 | 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**: Inversión

**Fuente de los recursos:**

| | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 23.230.000 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **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** | 23.230.000 |

**Código BPIN**: 2018011000804 **Año de vigencia**: 2022

Validado

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

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 36-02-00

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4622 | CDP | Con Compromiso | 139.380.000 COP | 23.230.000 COP | 36-02-00-068-000000 | Editar |

**Saldo de CDP**: 139.380.000 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 23.230.000 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 15/01/2022 10:26 AM

## 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**: -