# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3237242 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 2 días de tiempo transcurrido *(14/01/2022 2:51:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3237242 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios profesionales como enfermera para apoyar la gestión y coordinación del plan de salud pública de intervenciones colectivas, la vigilancia en salud pública y la vacunación del Municipio de San Pedro de los Milagros |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 6 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 16/07/2022 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 17/07/2022 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 17/11/2022 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

Información de la Entidad Estatal contratante

MSPM

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

DIANA MARCELA GIRALDO ROMAN

COLOMBIA, Medellín
Número de documento 32205991

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| DIANA MARCELA GIRALDO ROMAN | BANCOLOMBIA | Ahorros | 16269049450 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *DIANA MARCELA GIRALDO ROMAN* ***Fecha de aprobación:*** *15/01/2022 4:06:02 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Gustavo León Zapata Barrientos* ***Fecha de aprobación:*** *17/01/2022 9:18:56 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | Dirección Local de Salud |
| **Proceso de Contratación** | CD-055-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 20.445.000 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

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3237242
**Proveedor** DIANA MARCELA GIRALDO ROMAN
**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** Cra 49A # 49-36
**Ubicación** CO-ANT-05664 - San Pedro
**País** COLOMBIA
**Departamento** Antioquia
**Municipio** San Pedro
**Dirección** Cra 49A # 49-36
**Código postal** 051010

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

**Longitud:**

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | carrera 49a # 49-36 | COLOMBIA > Antioquia > San Pedro |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCONTR.3237242

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
20.445.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111701 | Prestación de servicios profesionales como enfermera | 1,00 | VG | 20.445.000,00 | 20.445.000,00 | 20.445.000,00 |

# 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. Fotocopia de la cedula de ciudadanía | ☑ | ☐ |
| 2. Constancia de afiliación al Sistema de Seguridad social, pensiones y ARL. | ☑ | ☐ |
| 3. Hoja de vida de la Función Pública | ☑ | ☐ |
| 4. Declaración de bienes y rentas | ☑ | ☐ |
| 5. Registro Único Tributario RUT | ☑ | ☐ |
| 6. Certificado de antecedentes judiciales y medidas correctivas | ☑ | ☐ |
| 7. Certificado de antecedentes fiscales - Contraloría | ☑ | ☐ |
| 8. Certificado de antecedentes disciplinarios - Procuraduría | ☑ | ☐ |
| 9. Acreditar la idoneidad: experiencia, diploma –acta de grado- otros | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| 10. Paz y salvo municipal | ☑ | ☐ |
| 11. Examen médico de Ingreso | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 1. Fotocopia de la cedula de ciudadanía | 1. Cedula diana.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 10. Paz y salvo municipal | 10. paz y salvo 2022 Diana Giraldo.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 11. Examen médico de Ingreso | 11. Examen medico ocupacional Diana Giraldo.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 2. Constancia de afiliación al Sistema de Seguridad social, pensiones y ARL. | 2. Certif,.Afiliación Salud, Pension y ARL Diana Giraldo.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 3. Hoja de vida de la Función Pública | 3. Hoja de vida de la funcion publica Diana Giraldo firmado.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 4. Declaración de bienes y rentas | 4. DECLARACION RENTAS DIANA GIRALDO 2021.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 5. Registro Único Tributario RUT | 5. RUT Actualizado 2021.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 6. Certificado de antecedentes judiciales y medidas correctivas | 6. Anteced. Medidas Correc. Diana Giraldo 2022.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 7. Certificado de antecedentes fiscales - Contraloría | 7. Certif. Contraloria Diana 2022.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 8. Certificado de antecedentes disciplinarios - Procuraduría | 8. Certif. Procuraduria Diana Giraldo 2022.pdf | Detalle | No | ☐ |
| 9. Acreditar la idoneidad: experiencia, diploma –acta de grado- otros | 9. Soportes estudios y experiencia laboral Diana Giraldo.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: 1 día de tiempo transcurrido *(15/01/2022 4:06:02 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CONTRATO DIANA GIRALDO.pdf | CONTRATO DIANA GIRALDO.pdf | (detalle) |
| COMPROMISO PRESUPUESRAL DIANA GIRALDO.pdf | COMPROMISO PRESUPUESRAL DIANA GIRALDO.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Gustavo León Zapata B | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 70193284 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Claudia Patricia Avenda | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 43363062 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

Información presupuestal

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

**Destinación del gasto**: Funcionamiento

**Fuente de los recursos:**

| | 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)** | 20.445.000 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 20.445.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 122 | CDP | No validado | 20.445.000 COP | 20.445.000 COP | 00-00-00 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 20.445.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 20.445.000 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 100 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 20.445.000 COP | 20.445.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 20.445.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 20.445.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |