# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3267991 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(17/01/2022 4:00:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 4145.010.26.1.0258-2022 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios profesionales en el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública, para implementar los lineamientos de la política de participación social en salud en desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26002761 |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 163 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 7 horas de tiempo transcurrido *(19/01/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/06/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

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

COLOMBIA, Cali

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME**

COLOMBIA, Cali
Número de documento 37329814

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME* ***Fecha de aprobación:*** *17/01/2022 5:14:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MIYERLANDI TORRES AGREDO* ***Fecha de aprobación:*** *17/01/2022 6:26:51 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3267991_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL |
| **Proceso de Contratación** | 4145.010.32.1.0142-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 25.728.000 COP |

# Condiciones

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** A definir

**El contrato puede ser prorrogado** ☐Sí ☐No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

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

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3267991
**Proveedor** CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 37329814 - CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME - Anexos del Contrato.zip | 37329814 - CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME - Anexos del Contrato.zip | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CALLE 44B # 6B-42
**Ubicación** CO-VAC-76001 - Cali
**País** COLOMBIA
**Departamento** Valle del Cauca
**Municipio** Cali
**Dirección** CALLE 44B # 6B-42
**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.3267991

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
25.728.000,00

| 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 Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública, para implementar los lineamientos de la política de participación social en salud en desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26002761. | 6,00 | UN | 4.288.000,00 | 4.288.000,00 | 25.728.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| 37329814 - CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME - Documentos del Contrato.zip | 37329814 - CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME - Documentos del Contrato.zip | (detalle) |
| INVITACION.pdf | INVITACION.pdf | (detalle) |
| CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA.pdf | CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA.pdf | (detalle) |
| COMPLEMENTO AL CONTRATO ELECTRONICO.pdf | COMPLEMENTO AL CONTRATO ELECTRONICO.pdf | (detalle) |
| VERIFICACION CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS.pdf | VERIFICACION CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS.pdf | (detalle) |
| Designación Supervision.pdf | Designación Supervision.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 | LILIANA OTALVARO MA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 66947652 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | MIYERLANDI TORRES AGREDO | 1 día de tiempo transcurrido *(17/01/2022 6:26:51 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MIYERLANDI TORRES AGREDO |
| Supervisor | LILIANA OTALVARO MARIN | 1 día de tiempo transcurrido *(17/01/2022 6:26:51 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)** | 25.728.000 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 25.728.000 |

**Código BPIN** 2020760010159 **Año de vigencia** 2022

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 3500172144 | CDP | No validado | 25.728.000 COP | 25.728.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 25.728.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 25.728.000 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4500249017 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 25.728.000 COP | 25.728.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 25.728.000 COP

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 25.728.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |