# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3302897 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 4 días de tiempo transcurrido *(19/01/2022 3:04:31 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3302897 |
| **Objeto del contrato** | Prestar los servicios profesionales personales de carácter temporal como instructor para impartir formación profesional integral en la modalidad de FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA en la RED LOGISTICA Y GESTION DE LA PRODUCCION, en el Área de GESTION LOGISTICA que ofrece el Centro de Comercio y Servicios de la Regional Bolívar del SENA |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 316 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 16/12/2022 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** | 7 días para terminar *(1/02/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones ambientales** | 16/12/2022 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 BOLIVAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

COLOMBIA, Cartagena

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**KATIA PAJARO**

COLOMBIA, Cartagena
Número de documento 30774480

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| KATIA PATRICIA PAJARO MENDOZA | DAVIVIENDA | Ahorros | 056500086824 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *KATIA PATRICIA PAJARO MENDOZA* ***Fecha de aprobación:*** *21/01/2022 8:31:05 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** ***Fecha de aprobación:*** -

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS |
| **Proceso de Contratación** | PSP-RB-CCS-0030-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 41.080.000 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 |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 30/12/2022 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

## 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) | 7 días para terminar *(1/02/2022 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 16/04/2023 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 11 días para terminar *(4/02/2022 12:00:00 PM(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.3302897
**Proveedor** KATIA PATRICIA PAJARO MENDOZA
**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** TERNERA KM 1 VIA A TURBACO
**Ubicación** CO-BOL-13001 - Cartagena
**País** COLOMBIA
**Departamento** Bolívar
**Municipio** Cartagena
**Dirección** TERNERA KM 1 VIA A TURBACO
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Todos los municipios del departamento de Bolívar | COLOMBIA > Bolívar > Cartagena |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3302897

| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
41.080.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | Prestar los servicios profesionales personales de carácter temporal como instructor para impartir formación profesional integral en la modalidad de FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA en la RED LOGISTICA Y GESTION DE LA PRODUCCION, en el Área de GESTION LOGISTICA que ofrece el Centro de Comercio y Servicios de la Regional Bolívar del SENA, así como brindar apoyo cuando EL SENA lo requiera en la elaboración y o actualización de diseños curriculares la asesoría en la formulación de planes de negocio en el montaje de unidades productivas seguimiento de las empresas creadas por los centros de formación en la prestación de servicios tecnológicos en ejercicios de investigación aplicada y en las demás actividades requeridas por la entidad para dar cumplimiento a la misión institucional en el marco de la formación por competencias y el aprendizaje por proyectos en el Departamento de Bolívar. | 1,00 | UN | 41.080.000,00 | 41.080.000,00 | 41.080.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| Formato GTH-F-109, Oferta de servicios firmada, radicada en el SENA dirigida a la Subdirectora de Centro YENY LINEY ROMERO OCHOA | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP del futuro contratista Firmada y fechada por el futuro contratista | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía - Fotocopia del RUT | ☑ | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) DEBE APORTAR EL FORMATO DILIGENCIADO Y PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÒN | ☑ | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) - | ☑ | ☐ |
| Documentos de Experiencia | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud - Certificación de afiliación como independiente a Pensión | ☑ | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas - Certificados antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) | ☑ | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | ☑ | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría | ☑ | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | ☑ | ☐ |
| Exámenes Preocupacionales - La fecha de expedición de los exámenes no puede ser mayor a 3 años contados desde la realización de la prueba Solo debe aportar en SECOP II el resultado del examen de APTITUD PROFESIONAL que incluya | ☑ | ☐ |

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Fotocopia cédula de ciudadanía - Fotocopia del RUT | 1-CC Y RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud - Certificación de afiliación como independiente a Pensión | 2-CERT. SALUD Y PENSION.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) | 3-CERT. ANTECEDENTES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas - Certificados antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | 4-MATRICULA PROFESIONAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaria | 5-CERT. BANCARIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) - | 6- certificado estudios.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos de Experiencia | 7-certificados laborales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Exámenes Preocupacionales - La fecha de expedición de los exámenes no puede ser mayor a 3 años contados desde la realización de la prueba Solo debe aportar en SECOP II el resultado del examen de APTITUD PROFESIONAL que incluya ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 8-EXAMENES PREOCUPACIONALES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-109, Oferta de servicios firmada, radicada en el SENA dirigida a la Subdirectora de Centro YENY LINEY ROMERO OCHOA | 9-OFERTA DE SERVICIO 2022 KATIA PAJARO MENDOZA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | 10-GTH-F-231_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP del futuro contratista Firmada y fechada por el futuro contratista | 11-Formato Único de Hoja de Vida (función Publica) KATIA PAJARO.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | 12-CERT. APE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) DEBE APORTAR EL FORMATO DILIGENCIADO Y PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÒN | 13-Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés..pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 2 días de tiempo transcurrido *(21/01/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 2 días de tiempo transcurrido *(21/01/2022 8:31:05 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 30. Creación_Proceso_Titulada Presencial_GESTION LOGISTICA.pdf | 30. Creación_Proceso_Titulada Presencial_GESTION LOGISTICA.pdf | (detalle) |
| KATIA PATRICIA PAJARO MENDOZA.pdf | KATIA PATRICIA PAJARO MENDOZA.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | YENY LINEY ROMERO ( | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 43153515 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Montiel Montiel | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 45520706 | 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** | 41.080.000 |
| **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** | 41.080.000 |

**Código BPIN**: 2018011000764 — **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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2222 | CDP | Generado | 4.092.012.912 COP | 287.560.000 COP | 36-02-00-013-930410 | Editar |

**Saldo de CDP** 4.092.012.912 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 287.560.000 COP
**Última consulta a SIIF** Exito
**Fecha de consulta SIIF** 19/01/2022 11:54 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**
**Saldo de compromisos AVF**
**Saldo total comprometido**
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -