# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3399030 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 3 horas de tiempo transcurrido *(24/01/2022 7:55:50 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CONTRATO-221-2022 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO |
| **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** | 25/07/2022 12:00:00 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

**ALCALDIA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

COLOMBIA, Villavicencio

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**Fabian Bedoya**

COLOMBIA, Villavicencio
Número de documento 1121865809

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Fabian Bedoya Torres | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Fabian Humberto Bedoya Torres* ***Fecha de aprobación:*** *24/01/2022 10:18:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *BETSABE XIMENA VELASCO HERNADEZ* ***Fecha de aprobación:*** *24/01/2022 11:53:36 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARIA DE SALUD |
| **Proceso de Contratación** | CD-329-2022 |
| **Título de la oferta** | ▯▯▯ |
| **Cuantía del contrato** | 24.000.000 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:** Como acordado previamente

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

**Fecha de notificación de prorrogación** 18/07/2022 12:00:00 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

## 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** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.3399030

**Proveedor** Fabian Bedoya Torres

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 4. ANALISIS DEL SECTOR.pdf | 4. ANALISIS DEL SECTOR.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | 5. ESTUDIO PREVIO.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 6. SOLICITUD DE CDP.pdf | 6. SOLICITUD DE CDP.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 8. INVITACION A OFERTAR.pdf | 8. INVITACION A OFERTAR.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 9. OFERTA DE SERVICIOS.pdf | 9. OFERTA DE SERVICIOS.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 10. VERIFICACION DE IDONEIDAD.pdf | 10. VERIFICACION DE IDONEIDAD.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 1. CERTIFICADO DE BANCO DE PROYECTOS.pdf | 1. CERTIFICADO DE BANCO DE PROYECTOS.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 2. PRESUPUESTO OFICIAL.pdf | 2. PRESUPUESTO OFICIAL.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 3. CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS.pdf | 3. CERTIFICADO PLAN DE COMPRAS.pdf | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 40 No. 33-64 centro edificio Alcaldia

**Ubicación** CO-MET-50001 - Villavicencio

**País** COLOMBIA

**Departamento** Meta

**Municipio** Villavicencio
**Dirección** Calle 40 No. 33-64 centro edificio Alcaldia
**Código postal** 50001

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 40 # 33-64 | COLOMBIA > Meta > Villavicencio |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCONTR.3399030

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
24.000.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111701 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | 1,00 | UN | 24.000.000,00 | 24.000.000,00 | 24.000.000,00 |

# 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 Único Hoja de Vida de la Función Pública persona natural SIGEP | ☑ | ☐ |
| Formato Publicación Proactiva Declaración de Bienes Rentas y Registro de Conflictos de Interés del DAFP | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| Documento de identificación. | ☑ | ☐ |
| Libreta Militar o Certificado que acredite la Definición de la Situación Militar | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación al sistema de seguridad social Integral. | ☑ | ☐ |
| Tarjeta Profesional | ☑ | ☐ |
| Certificado de Vigencia de Matricula Profesional y Antecedentes Profesionales. | ☑ | ☐ |
| RUT | ☑ | ☐ |
| Certificados antecedentes Disciplinarios, Fiscales, Judiciales y Medidas Correctivas RNMC. | ☑ | ☐ |
| Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales Contra Menores de 18 años | ☑ | ☐ |
| Certificado Examen Médico Preocupacional- | ☑ | ☐ |
| Certificado de Aprobación Curso de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción. | ☑ | ☐ |
| Acreditación de estudios | ☑ | ☐ |
| Acreditación de Experiencia del contratista | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Acreditación de estudios | 11. Certificacion de estudios (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Acreditación de Experiencia del contratista | ilovepdf_merged (13).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación al sistema de seguridad social Integral. | ilovepdf_merged (10).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de Aprobación Curso de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción. | Curso anticorrupcion.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales Contra Menores de 18 años | 9. Consulta de Inhabilidades.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de Vigencia de Matricula Profesional y Antecedentes Profesionales. | Antecedentes etica profesional.PDF | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Examen Médico Preocupacional- | 10. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL FABIAN.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificados antecedentes Disciplinarios, Fiscales, Judiciales y Medidas Correctivas RNMC. | ilovepdf_merged (11).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de identificación. | 3. CEDULA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Publicación Proactiva Declaración de Bienes Rentas y Registro de Conflictos de Interés del DAFP | DECLARACION_CONFLICTO_INTERES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Único Hoja de Vida de la Función Pública persona natural SIGEP | Hoja de vida del funcionario (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Libreta Militar o Certificado que acredite la Definición de la Situación Militar | 4. CertificadoLibretaMilitar.pdf | Detalle | No | ☐ |
| RUT | 8. RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Tarjeta Profesional | 6. Tarjeta Profesional.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 hora de tiempo transcurrido *(24/01/2022 10:18:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 7. CDP.pdf | 7. CDP.pdf | (detalle) |
| 11. CLAUSULADO.pdf | 11. CLAUSULADO.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | BETSABE XIMENA VELA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1121907469 | Guardar y notificar |
| Supervisor | CARLOS HERNANDO H | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 17310240 | 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 | |

| | | Valor |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |
| | **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 24.000.000 |
| | **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** | 24.000.000 |

**Código BPIN** 2020500010292 **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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1147 | CDP | No validado | 24.000.000 COP | 24.000.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP**
**Saldo de vigencias futuras**
**Saldo total a comprometer** 24.000.000 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *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** -