# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3184317 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 18 días de tiempo transcurrido *(8/01/2022 8:20:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 202200180 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 7 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 15 días de tiempo transcurrido *(11/01/2022 9:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 10/08/2022 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

**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

COLOMBIA, Barranquilla

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**STEPHANIE CORTES**

COLOMBIA, Soledad
Número de documento 1143453280

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| STEPHANIE CORTES CONSUEGRA | banco caja social | Ahorros | 24101281614 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *STEPHANIE PAOLA CORTES CONSUEGRA* ***Fecha de aprobación:*** *8/01/2022 4:26:41 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *RAUL LACOUTURE DAZA* ***Fecha de aprobación:*** *11/01/2022 8:59:06 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3184317_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARÍA GENERAL |
| **Proceso de Contratación** | CD-031-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 14.000.000 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:** A definir

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

**Fecha de notificación de prorrogación** 1/08/2022 10:54:00 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.3184317

**Proveedor** STEPHANIE CORTES CONSUEGRA

**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** CL 40 45 46

**Ubicación** CO-ATL-08001 - Barranquilla

**País** COLOMBIA

**Departamento** Atlántico

**Municipio** Barranquilla

**Dirección** CL 40 45 46

**Código postal** 080003

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Cl. 40 #45 46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3184317

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
14.000.000,00

| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | 1,00 | UN | 14.000.000,00 | 14.000.000,00 | 14.000.000,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| CERTIFICACION RUT (ACTUALIZACION 2019) | ☑ | ☐ |
| CEDULA DE CIUDADANÍA | ☑ | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA | ☑ | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA | ☑ | ☐ |
| DIPLOMA DE ESTUDIOS | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (3 meses) | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACION ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA | ☑ | ☐ |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION | ☑ | ☐ |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACION BANCARIA | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANÍA | copia cc.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICACION ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA | Policía Nacional de Colombia.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICACION BANCARIA | certificado bancario (1).pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA | Certificado ANTECEDENTES PROCURADURIA (1).pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA | CONTRALORIA (1).pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICACION RUT (ACTUALIZACION 2019) | RUT - STEPHANIE PAOLA CORTES CONSUEGRA.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (3 meses) | CERTIFICACION LABORAL.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION | certificado_1143453280_618666951259655351.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD | Certificado de afiliación.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS | CamScanner 01-08-2022 14.09_3.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| DIPLOMA DE ESTUDIOS | DIPLOMA BACHILLER (2).pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | examen ocupacional (1).pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA | CamScanner 01-08-2022 14.09_5.pdf | Detalle | Sí | ☑ |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA | FORMATO VIENES Y RENTA STEPHANIE.pdf | Detalle | Sí | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 15 días de tiempo transcurrido *(10/01/2022 10:55:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 17 días de tiempo transcurrido *(8/01/2022 4:26:39 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CLAUSULADO STEPHANIE CORTES.pdf | CLAUSULADO STEPHANIE CORTES.pdf | (detalle) |
| CDP 202200245.pdf | CDP 202200245.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto [ ] Tipo de documento Número de documento Guardar y notificar
Supervisor [ ] Tipo de documento Número de documento 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 |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 14.000.000 |
| | **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** | 14.000.000 |

**Código BPIN** 2021002080048 **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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202200245 | CDP | No validado | 650.000.000 COP | 322.000.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 650.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 322.000.000 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202201339 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 14.000.000 COP | 14.000.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 14.000.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 14.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -