# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3180852 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 24 días de tiempo transcurrido *(7/01/2022 5:25:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3180852 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios profesionales de apoyo de carácter temporal a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial bajo la estructura de la ruta de emprendimiento SENA, para la gestión y cumplimiento de los programas de Emprendimiento. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 330 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 30 minutos para terminar *(1/02/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2022 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

**SENA REGIONAL NARIÑO Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

COLOMBIA, Pasto

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**CLAUDIA MIREYA CHAVES MUÑOZ**

COLOMBIA, Pasto
Número de documento 27082076

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CLAUDIA MIREYA CHAVES MUÑOZ | BANCOLOMBIA | Ahorros | 88025482098 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *CLAUDIA MIREYA CHAVES MUÑOZ* ***Fecha de aprobación:*** *11/01/2022 6:50:48 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Sara Angela Arturo Gonzalez* ***Fecha de aprobación:*** *17/01/2022 7:07:10 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3180852_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO SENA |
| **Proceso de Contratación** | PSP-NRÑ-RN-00013-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 48.311.120 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 |
| **Garantías por** | |

**lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato — 10,00 — Fecha de vigencia (desde) — 30 minutos para terminar *(1/02/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) — 30/04/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 11 días de tiempo transcurrido *(20/01/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* — Fecha de entrega de garantías: 14 días de tiempo transcurrido *(17/01/2022 6:17:40 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.8385688 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 4.831.112,00 COP | Seguros del Estado | 30/04/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |

## 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.3180852
**Proveedor** CLAUDIA MIREYA CHAVES MUÑOZ
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 9 ANEXO AL CONTRATO.pdf | 9 ANEXO AL CONTRATO.pdf | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 22 11 E 05 Vía a Oriente
**Ubicación** CO-NAR-52001 - Pasto
**País** COLOMBIA
**Departamento** Nariño
**Municipio** Pasto
**Dirección** Calle 22 11 E 05 Vía a Oriente
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 22 No. 11 este 05, via a oriente | COLOMBIA > Nariño > Pasto |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3180852

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
48.311.120,00

| 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 profesionales de apoyo de carácter temporal a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial bajo la estructura de la ruta de emprendimiento SENA, para la gestión y cumplimiento de los programas de Emprendimiento. | 1,00 | UN | 48.311.120,00 | 48.311.120,00 | 48.311.120,00 |

# 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 del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | ☑ | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | ☑ | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | ☑ | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | ☑ | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | ☑ | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | ☑ | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | certificado_27082076_PORVENIR.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | Certificado_afiliacion - SANITAS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios COPNIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Lo debe consultar la Entidad. | CERTIFICADO PROCURADURIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Lo debe consultar la Entidad. | CERTIFICADO CONTRALORIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Lo debe consultar la Entidad. | CERTIFICADO POLICIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Lo debe consultar la Entidad. | Consulta de Inhabilidades.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) Lo debe consultar la Entidad. | CERTIFICADO MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | TARJETA PROFESIONAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | CERTIFICACION BANCARIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | CERTIFICACIONES ACADEMICAS COMPLETAS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | CERTIFICACIONES LABORALES COMPLETAS 2022.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | GTH_F_109_V06__Formato_Modelo_de_Oferta_Servicios_Personales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | GTH-F-231_V4_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales.pdf | Detalle | No | ☐ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área | HOJA DE VIDA FUNCION PUBLICA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | cédula claudia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | rut nuevo.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | CERTIFICADO DE REGISTRO EN APE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | DECLARACION DE CONFLICTOS.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: 20 días de tiempo transcurrido *(11/01/2022 6:50:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 1 NARIÑO JUNIOR ESTUDIO PREVIO.pdf | 1 NARIÑO JUNIOR ESTUDIO PREVIO.pdf | (detalle) |
| 1.1 ANEXO ESTUDIOS PREVIOS ORIENTADOR JUNIOR.pdf | 1.1 ANEXO ESTUDIOS PREVIOS ORIENTADOR JUNIOR.pdf | (detalle) |
| 2 NARIÑO JUNIOR CERTIFICADO INEXISTENCIA.pdf | 2 NARIÑO JUNIOR CERTIFICADO INEXISTENCIA.pdf | (detalle) |
| 3 Autorizacion 35 Nariño Junior.pdf | 3 Autorizacion 35 Nariño Junior.pdf | (detalle) |
| 4. MATRIZ DE RIESGOS ACTUALIZADA V2.pdf | 4. MATRIZ DE RIESGOS ACTUALIZADA V2.pdf | (detalle) |
| 5. PANTALLAZO PAA.pdf | 5. PANTALLAZO PAA.pdf | (detalle) |
| 6 CDP 1422 Emprendimiento.pdf | 6 CDP 1422 Emprendimiento.pdf | (detalle) |
| 7 SolicitudCDP 1422.pdf | 7 SolicitudCDP 1422.pdf | (detalle) |
| 8. Solicitud estructuración correo.pdf | 8. Solicitud estructuración correo.pdf | (detalle) |
| 9 ANEXO AL CONTRATO.pdf | 9 ANEXO AL CONTRATO.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Sara Angela Arturo Gon | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 30717892 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Diana Cristina Fuertes T | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 27094474 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | Diana Cristina Fuertes Torres | 15 días de tiempo transcurrido *(17/01/2022 7:07:11 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Sara Angela Arturo Gonzalez |
| Expenditure Approver | Sara Angela Arturo Gonzalez | 15 días de tiempo transcurrido *(17/01/2022 7:07:11 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Sara Angela Arturo Gonzalez |

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** | 48.311.120 |
| **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** | 48.311.120 |

**Código BPIN** 2018011000473 **Año de vigencia** 2022

Validado

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☑Sí ☐No

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 36-02-00-052-

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1422 | CDP | Generado | 817.921.192 COP | 483.111.200 COP | 36-02-00-052-000000 | Editar |

**Saldo de CDP** 817.921.192 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 483.111.200 COP
**Última consulta a SIIF** Exito
**Fecha de consulta SIIF** 7/01/2022 3:22 PM

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 6322 | Presupuestal (CDP) | 17/01/2022 12:00 AM | Generado | 48.311.120 COP | 48.311.120 COP | Sin documento | C-3602-1300-8-0-3602017-02 | SIIF Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 48.311.120 COP

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 48.311.120 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 18/01/2022 8:37 AM |