# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.3377141 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 28 días de tiempo transcurrido *(23/01/2022 12:29:44 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.3377141 |
| **Objeto del contrato** | Servicios personales de carácter temporal para la orientación en la formación titulada complementaria y virtual en el área de salud, según los modelos formativos establecidos por el CGAO SENA Regional Santander |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 150 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 19 días de tiempo transcurrido *(1/02/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/06/2022 6:00:00 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

**SENA REGIONAL SANTANDER Grupo Administrativo CGAO**

COLOMBIA, Vélez

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**ruby alexandra quiroga Torres**

COLOMBIA, Vélez
Número de documento 63437059

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Ruby Alexandra Quiroga Torres | Banco Agrario | Ahorros | 460460064490 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ruby alexandra Quiroga Torres* ***Fecha de aprobación:*** *27/01/2022 8:24:24 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Miguel Andre Pardo Cepeda* ***Fecha de aprobación:*** *28/01/2022 3:58:42 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_3377141_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL |
| **Proceso de Contratación** | PSP-RS-CGAO-040-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 18.308.250 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** | 16/06/2022 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 |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐Sí ☑No |

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato — 10,00 — Fecha de vigencia (desde) 19 días de tiempo transcurrido *(1/02/2022 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 31/10/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 19 días de tiempo transcurrido *(1/02/2022 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.8631425 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 3.661.650,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA | 31/10/2022 *((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.3377141
**Proveedor** Ruby Alexandra Quiroga Torres
**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** SENA Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
**Ubicación** CO-SAN-68861 - Vélez
**País** COLOMBIA
**Departamento** Santander
**Municipio** Vélez
**Dirección** SENA Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Municipios de la provincia de Vélez y area de influencia del CGAO. | COLOMBIA > Santander > Vélez |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.3377141

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
18.308.250,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | Servicios personales de carácter temporal para la orientación en la formación titulada complementaria y virtual según los modelos formativos establecidos por el CGAO SENA Regional Santander | 1,00 | UN | 18.308.250,00 | 18.308.250,00 | 18.308.250,00 |

# 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 Subdirector de Centro. | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. | ☑ | ☐ |
| 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 y/o Obligaciones desempeñadas y sus periodos. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RUT | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud Activo. Certificación de afiliación como independiente a Pensión Activo. Para los contratistas antiguos se deberá colocar el pago de seguridad de Diciembre, de acuerdo a los ingresos obtenidos. | ☑ | ☐ |
| Copia tarjeta profesional | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinario tarjeta profesional (consejos 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) (es el pantallazo, pues el sistema no da la opción de imprimir un certificado) | ☑ | ☐ |
| 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 | ☑ | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE | ☑ | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría y que este activa | ☑ | ☐ |
| Exámenes pre ocupacionales - Entregar el certificado de aptitud médico - ocupacional donde se relacionen los exámenes practicados. | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificación de afiliación como independiente a Salud Activo. Certificación de afiliación como independiente a Pensión Activo. Para los contratistas antiguos se deberá colocar el pago de seguridad de Diciembre, de acuerdo a los ingresos obtenidos. | 9.CERTIFICACION SALUD, PENSIONE Y PAGO DE DICIEMBRE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinario tarjeta profesional (consejos o colegio que regule la profesión) | 11. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROFESIONAL.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) (es el pantallazo, pues el sistema no da la opción de imprimir un certificado) | 12 CERTIFICADOS ANTECENDENTES.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años | 14-Consulta de Inhabilidades delitos sexuales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia tarjeta profesional | 10.TARJETA PROFESIONAL RUBY.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría y que este activa | 16. CERTIFICACION BANCARIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | 6.documentos academicos-Ruby Quiroga.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 y/o Obligaciones desempeñadas y sus periodos. | 7.EXPERIENCIA LABORAL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Exámenes pre ocupacionales - Entregar el certificado de aptitud médico - ocupacional donde se relacionen los exámenes practicados. | 17.examen preocupacional Ruby.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Subdirector de Centro. | 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 pública), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | HOJA DE VIDA 19 .01 2021 FIRMADA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | 3. CEDULAS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del RUT | 8. RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. | ***Sin documento*** | | | |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE | 15-certificado APE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | 5.REPORTE S DE BIENES Y RENTA.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 24 días de tiempo transcurrido *(27/01/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 24 días de tiempo transcurrido *(27/01/2022 8:24:17 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| PSP-RS-CGAO-040-2022 164-CGAO Instructores Complementaria Presencial.pdf | PSP-RS-CGAO-040-2022 164-CGAO Instructores Complementaria Presencial.pdf | (detalle) |
| Certificado de Capacidad e Idoneidad RUBY ALEXANDRA QUIROGA TORRES.pdf | Certificado de Capacidad e Idoneidad RUBY ALEXANDRA QUIROGA TORRES.pdf | (detalle) |
| Acta de Selección Instructores No. 1.pdf | Acta de Selección Instructores No. 1.pdf | (detalle) |
| Oferta Servicios Personales.docx | Oferta Servicios Personales.docx | (detalle) |
| Minuta Contrato PSP.pdf | Minuta Contrato PSP.pdf | (detalle) |
| ACTA No. 2 REVISION Y TRAMITE TUTELAS.pdf | ACTA No. 2 REVISION Y TRAMITE TUTELAS.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Miguel Andre Pardo Cep | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 79874224 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Martha Rueda Moncada | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 28033958 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | Martha Rueda Moncada | 23 días de tiempo transcurrido *(28/01/2022 3:58:43 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Miguel Andre Pardo Cepeda |
| Expenditure Approver | Miguel Andre Pardo Cepeda | 23 días de tiempo transcurrido *(28/01/2022 3:58:43 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Miguel Andre Pardo Cepeda |

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** | 18.308.250 |
| **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** | 18.308.250 |

**Código BPIN**: 2018011000764 **Año de vigencia**: 2022

Validado

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

**Código de autorización**:

**Código unidad/subunidad ejecutora**: 36-02-00-068-954610

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1222 | CDP | Generado | 2.271.085.000 COP | 18.308.250 COP | 36-02-00-068-954610 | Editar |

**Saldo de CDP**: 2.271.085.000 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 18.308.250 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 24/01/2022 7:36 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 5822 | Presupuestal (CDP) | 1/02/2022 12:00 AM | Generado | 18.308.250 COP | 18.308.250 COP | Sin documento | C-3603-1300-14-0-3603025-02 | SIIF Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP**: 18.308.250 COP
**Saldo de compromisos AVF**: 0 COP
**Saldo total comprometido**: 18.308.250 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 20/02/2022 8:43 PM