

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3921037                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha de generación del estado    | 6 días de tiempo transcurrido (16/08/2022 1:26:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                |
| Número del contrato               | 202203223                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROMOCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD, EN ATENCIÓN AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI), EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                  |
| Duración del contrato             | 141 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2022 10:53:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                            |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                                                                                                                                                                                |

### Información de la Entidad Estatal contratante



#### DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

COLOMBIA, Barranquilla  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



#### MARIA REYES

COLOMBIA, Barranquilla  
Número de documento 32831750

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor   | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------|------------------|----------------|------------------|
| MARIA REYES | BANCOLOMBIA      | Ahorros        | 77000024867      |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: MARIA LUISA REYES RADA Fecha de aprobación: 16/08/2022 5:26:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: RAUL LACOUTURE DAZA Fecha de aprobación: 22/08/2022 8:51:37 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa. |
| Unidad de contratación  | SECRETARÍA GENERAL    |
| Proceso de Contratación | CD-909-2022           |
| Título de la oferta     | □□□                   |
| Cuantía del contrato    | 12.558.000 COP        |

## Condiciones

### Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

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

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.3921037  
Proveedor MARIA REYES  
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 (°)    Minutos (')    Segundos (")**  
**Latitud:**  
**Longitud:**

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección          | Ubicación                           |
|----|--------------------|-------------------------------------|
| 1  | CALLE 40 No. 45-46 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

Bienes y servicios

| 1             | CO1.PCONTR.3921037                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|---------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1.1           | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |                          |                 |                                                      |                                                                       |
|               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |        |                          |                 |                                                      | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal<br>12.558.000,00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC                                        | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |                                                                       |
| 5             | 80111600                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA PROMOCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD, EN ATENCIÓN AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI), EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO | 1,00     | UN     | 12.558.000,00            | 12.558.000,00   | 12.558.000,00                                        |                                                                       |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actas de Asamblea                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de experiencia                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de constitución de proponente plural                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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.                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de amortización                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Documentos administrativos ↕                                                                            | Fase de Contrato ↕                  | Fase de Habilitación ↕   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| CERTIFICACION RUT (ACTUALIZACION 2019)                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CEDULA DE CIUDADANÍA                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIPLOMA DE ESTUDIOS                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (AUXILIAR EN ENFERMERÍA con una experiencia mínima de 5 meses)   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION BANCARIA                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO RETHUS                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Documentos del contrato

| Documento                                                                                               | Nombre del documento                         | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| CEDULA DE CIUDADANÍA                                                                                    | <a href="#">CEDULA_Maria_22.pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA                                                           | <a href="#">Policia_MARIA_22_2.pdf</a>       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION BANCARIA                                                                                  | <a href="#">Cer_ban_Maria_22_2.pdf</a>       | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                               | <a href="#">PROCURADURÍA_MARIA_22_2.pdf</a>  | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                    | <a href="#">CONTRALORÍA_MARIA_22_2.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION RUT (ACTUALIZACION 2019)                                                                  | <a href="#">DIAN_MARIA_AGOSTO_22.pdf</a>     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (AUXILIAR EN ENFERMERÍA con una experiencia mínima de 5 meses)   | <a href="#">EXP_MARIA_AÑO Y MEDIO_22.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION                     | <a href="#">Pensión_Maria_22.pdf</a>         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD                       | <a href="#">Salud_EPS_Maria_22_2.pdf</a>     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO RETHUS                                                                                      | <a href="#">RETHUS_MARIA_22.pdf</a>          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                         | <a href="#">Medida_Mary_22_2.pdf</a>         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| DIPLOMA DE ESTUDIOS                                                                                     | <a href="#">DIPLOMAS_Aux_LUISA_22.pdf</a>    | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | <a href="#">ocupacional_MARIA_22.pdf</a>     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA                                                             | <a href="#">Sigep_Maria_22_2.pdf</a>         | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA                                        | <a href="#">Bienes_Rentas_Maria_22_2.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |

#### Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 5 días de tiempo transcurrido (16/08/2022 10:53:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 6 días de tiempo transcurrido (16/08/2022 5:26:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Documentos del contrato

#### Documentos del contrato

| Descripción                      | Nombre del documento             | Detalle                   |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| CDP 202201539 -PAI APOYO.pdf     | CDP 202201539 -PAI APOYO.pdf     | <a href="#">(detalle)</a> |
| CLAUSULADO MARIA LUISA REYES.pdf | CLAUSULADO MARIA LUISA REYES.pdf | <a href="#">(detalle)</a> |

### Información presupuestal

#### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                      |                                                                                                       |                     |                                     |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text"/> |  Tipo de documento | Número de documento | <a href="#">Guardar y notificar</a> |

#### 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:

Presupuesto General de la Nación - PGN

0

Sistema General de Participaciones - SGP.

12.558.000

No Incluye AESGPRI

Sistema General de Regalías - SGR

0

Recursos Próprios (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

12.558.000

Validación Código BPIN

| Código BPIN                            | Año  | Estado   |
|----------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 2021002080048 | 2022 | Validado |

Código BPIN perteneciente al contrato

| Código BPIN                            | Año  | Estado   |
|----------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 2021002080048 | 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 |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-------|---------------------|-----------------------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |      |        |       |                     |                                   |

Saldo de CDP0 COP

Saldo de vigencias futuras0 COP

Saldo total a comprometer0 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 CDP0 COP

Saldo de compromisos AVF0 COP

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-