

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.3972981                                                                                                                                                                                                        |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                         |
| Estado de contrato                | Firmado                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de generación del estado    | 16 horas de tiempo transcurrido (30/08/2022 6:15:42 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                    |
| Número del contrato               | CD-11-2022-4304                                                                                                                                                                                                           |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD EN EL PROGRAMA ENTORNOS SALUDABLES, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRASMISIBLES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA. |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                   |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                        |
| Duración del contrato             | 120 Días                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de inicio de contrato       | -                                                                                                                                                                                                                         |
| 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                       | <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



DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

COLOMBIA, Barranquilla  
★★★★★

0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



YOLIMA CECILIA ESQUIAQUI SALAS

COLOMBIA, Galapa  
Número de documento 1143125721

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                      | Nombbre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|--------------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| YOLIMA CECILIA ESQUIAQUI SALAS |                   |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

|               |                                |                      |                                                         |
|---------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | YOLIMA CECILIA ESQUIAQUI SALAS | Fecha de aprobación: | 30/08/2022 7:35:58 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

#### Aprobador – Entidad Estatal

|               |                              |                      |                                                          |
|---------------|------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | MARIA MONICA HERNANDEZ UCROS | Fecha de aprobación: | 31/08/2022 11:10:16 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|

Contrato Firmado:  
Contrato en ejecución:

### Información del contrato

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa. |
| Unidad de contratación  | Contratación Directa  |
| Proceso de Contratación | CD-2022-304           |
| Título de la oferta     | □□□                   |
| Cuantía del contrato    | 16.000.000 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:

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

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.3972981  
Proveedor YOLIMA CECILIA ESQUIAQUI SALAS  
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 Calle 34 N°43-31  
Ubicación CO-ATL-08001 - Barranquilla

**País** COLOMBIA  
**Departamento** Atlántico  
**Municipio** Barranquilla  
**Dirección** Calle 34 N°43-31  
**Código postal** 018000

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

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección      | Ubicación                           |
|----|----------------|-------------------------------------|
| 1  | CALLE 34 43 31 | COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla |

Bienes y servicios

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| 1   | CO1.PCONTR.3972981                                   |
| 1.1 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

Incluya el precio como lo  
indique la Entidad Estatal  
16.000.000,00

| Ref. | Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                                                | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo<br>indique la Entidad Estatal |
|------|----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|
| 1    |          | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD EN EL PROGRAMA ENTORNOS SALUDABLES, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA. | 1,00     | UN     | 16.000.000,00            | 16.000.000,00   | 16.000.000,00                                           |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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 ▾   |
| REQUISITOS HABILITANTES      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Documentos del contrato

| Documento               | Nombre del documento                 | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| REQUISITOS HABILITANTES | <a href="#">YOLIMA ESQUIAQUI.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: -  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 15 horas de tiempo transcurrido (30/08/2022 7:35:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

#### Documentos del contrato

| Descripción                                                           | Nombre del documento                                                                  | Detalle                   |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| ANÁLISIS DEL SECTOR PROFESIONALES CRÓNICAS F.pdf                      | <a href="#">ANÁLISIS DEL SECTOR PROFESIONALES CRÓNICAS F.pdf</a>                      | <a href="#">(detalle)</a> |
| CDP PROF CRONICAS.pdf                                                 | <a href="#">CDP PROF CRONICAS.pdf</a>                                                 | <a href="#">(detalle)</a> |
| EP CRONICAS-2 PROF.pdf                                                | <a href="#">EP CRONICAS-2 PROF.pdf</a>                                                | <a href="#">(detalle)</a> |
| VIABILIDAD DETERMINANTES AMBIENTALES.pdf                              | <a href="#">VIABILIDAD DETERMINANTES AMBIENTALES.pdf</a>                              | <a href="#">(detalle)</a> |
| Inexistencia Yolima Esquiaqui.pdf                                     | <a href="#">Inexistencia Yolima Esquiaqui.pdf</a>                                     | <a href="#">(detalle)</a> |
| Solicitud propuesta Yolima Esquiaqui.pdf                              | <a href="#">Solicitud propuesta Yolima Esquiaqui.pdf</a>                              | <a href="#">(detalle)</a> |
| Certificado Idoneidad Yolima Esquiaqui.pdf                            | <a href="#">Certificado Idoneidad Yolima Esquiaqui.pdf</a>                            | <a href="#">(detalle)</a> |
| Comunicación propuesta Yolima Esquiaqui.pdf                           | <a href="#">Comunicación propuesta Yolima Esquiaqui.pdf</a>                           | <a href="#">(detalle)</a> |
| ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES YOLIMA CECILIA ESQUIAQUI SALAS.pdf | <a href="#">ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES YOLIMA CECILIA ESQUIAQUI SALAS.pdf</a> | <a href="#">(detalle)</a> |

## Información presupuestal

#### Asignaciones para el seguimiento

|                     |                                                      |                   |                      |                     |            |                                     |
|---------------------|------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | <input type="text" value="MARIA MONICA HERNANDEZ"/>  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1010168653 | <a href="#">Guardar y notificar</a> |
| Supervisor          | <input type="text" value="Ligia Ines Oviedo Casta"/> | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 30569628   | <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 |  | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                                      | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |            |
| Destinación del gasto                                                                          |  | Paz                                                                                                                                       | Inversión                                                                                                                                           |            |
| Fuente de los recursos:                                                                        |  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                     | Valor      |
|                                                                                                |  | Presupuesto General de la Nación - PGN                                                                                                    |                                                                                                                                                     | 0          |
|                                                                                                |  | Sistema General de Participaciones - SGP.                                                                                                 |                                                                                                                                                     | 0          |
|                                                                                                |  | No Incluye AESGPRI                                                                                                                        |                                                                                                                                                     | 0          |
|                                                                                                |  | Sistema General de Regalías - SGR                                                                                                         |                                                                                                                                                     | 0          |
|                                                                                                |  | Recursos Próprios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                                                             |                                                                                                                                                     | 16.000.000 |
|                                                                                                |  | Recursos de Crédito                                                                                                                       |                                                                                                                                                     | 0          |
|                                                                                                |  | Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI) |                                                                                                                                                     | 0          |
|                                                                                                |  | Total                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     | 16.000.000 |

#### Validación Código BPIN

| Código BPIN                            | Año  | Estado   |
|----------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 2021080010004 | 2022 | Validado |

#### Código BPIN perteneciente al contrato

| Código BPIN                            | Año  | Estado   |
|----------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 2021080010004 | 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       |                        |
|------------------------------------|------|-------------|-----------------|---------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 202201910 | CDP  | No validado | 185.000.000 COP | 164.000.000 COP     | 00-00-00-000-4-1905015- 2.3.2.02.02.008 | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 164.000.000 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 -