# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.4025275 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 9 días de tiempo transcurrido *(14/09/2022 3:09:42 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 202203749 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBSECRETARÍA DE PRESUPUESTO, ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 3 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 6 días de tiempo transcurrido *(16/09/2022 8:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 15/12/2022 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

**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

COLOMBIA, Barranquilla

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**Lilian**

COLOMBIA, Barranquilla
Número de documento 51807152

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| LILIAN ZARATE | BBVA | Ahorros | 0518073291 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *LILIAN ZARATE MONROY* ***Fecha de aprobación:*** *15/09/2022 5:23:33 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *RAUL LACOUTURE DAZA* ***Fecha de aprobación:*** *16/09/2022 6:02:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_4025275_Firmado
**Contrato en ejecución:**

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | SECRETARÍA GENERAL |
| **Proceso de Contratación** | CD-1094-2022 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 15.450.000 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 |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 2/12/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Garantías

| | |
|---|---|
| **¿Solicitud de garantías?** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

| | |
|---|---|
| **Definir Plan de Pagos?** | ☐Sí ☑No |

## Condiciones de facturación y pago

| | |
|---|---|
| **Forma de pago** | Abono en cuenta |
| **Plazo de pago de la factura** | A definir |

## Comentarios

| | |
|---|---|
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.4025275 |
| **Proveedor** | LILIAN ZARATE |
| **Creado por** | |
| **Agregado en** | - |
| **Comentario** | |

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

| | |
|---|---|
| **Dirección de notificaciones** | CL 40 45 46 |

**Ubicación** CO-ATL-08001 - Barranquilla
**País** COLOMBIA
**Departamento** Atlántico
**Municipio** Barranquilla
**Dirección** CL 40 45 46
**Código postal** 080003

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

## Municipio de ejecución del contrato

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

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.4025275

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
15.450.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 80111600 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBSECRETARÍA DE PRESUPUESTO, ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS | 1,00 | UN | 15.450.000,00 | 15.450.000,00 | 15.450.000,00 |

# Documentos del Proveedor

## Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019 | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | ☑ | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA Y FECHADA | ☑ | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS título profesional | ☑ | ☐ |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL (MÉDICOS, ENFERMEROS, ODONTÓLOGOS, PSICÓLOGOS, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS) | ☑ | ☐ |
| VIGENCIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES TARJETA PROFESIONAL | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (20 MESES) | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA | ☑ | ☐ |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN SALUD (ACTUALIZADA) | ☑ | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN PENSIÓN (ACTUALIZADA) | ☑ | ☐ |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | ☑ | ☐ |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | CERTIF BANCARIA LZM 2022.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA | PROCURADURIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA | CONTRALORIA .pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL (20 MESES) | experiencia laboral 20 meses _compressed.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN PENSIÓN (ACTUALIZADA) | Certificado_afiliacion_pension.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN SALUD (ACTUALIZADA) | Certificado_afiliacion_salud.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA | Polici´a Nacional de Colombia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS | Consulta Medidas Correctivas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL DECRETO 0723 DE 2013 (2 AÑOS DE VIGENCIA CONTADOS DESDE SU EXPEDICIÓN) | aptitud laboral salud_compressed.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP FIRMADA Y FECHADA | FormUnicHdVSigep .pdf | Detalle | No | ☐ |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS FIRMADA Y FECHADA | FORMATO BIENESYRENTAS 2022 -LT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS título profesional | DIPLOMAS_compressed.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA | CEDULA LILIAN ZARATE color.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL (MÉDICOS, ENFERMEROS, ODONTÓLOGOS, PSICÓLOGOS, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS) | TARJETA PROFESIONAL LILIAN ZARATE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019 | RUT LILIAN JULIO 2022.pdf | Detalle | No | ☐ |
| VIGENCIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES TARJETA PROFESIONAL | CERT_VIGENCIA_TARJETA_PROF.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 7 días de tiempo transcurrido *(15/09/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 7 días de tiempo transcurrido *(15/09/2022 5:23:32 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 11 CDP.pdf | 11 CDP.pdf | (detalle) |
| CLAUSULADO LILIAN.pdf | CLAUSULADO LILIAN.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

## Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**: ☐ Sí ☑ No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto**: Inversión

**Fuente de los recursos:**

| | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |
| **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)** | 15.450.000 |
| **Total** | 15.450.000 |

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202201947 | CDP | No validado | 27.810.000 COP | 27.810.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 27.810.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 27.810.000 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202207296 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 15.450.000 COP | 15.450.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 15.450.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 15.450.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -