# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.827151 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 12/02/2019 10:19:28 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.827151 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Fecha de inicio de contrato** | 20/02/2019 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 19/07/2019 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de inicio de obligaciones ambientales** | 20/02/2019 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones ambientales** | 19/07/2019 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **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

**Yeimmin Paola Ariza Suarez**

Número de documento 1101757561

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Yeimmin Paola Ariza Suarez | BANCO BBVA | Ahorros | 857014930 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Yeimmin Paola Ariza Suarez ARIZA SUAREZ* ***Fecha de aprobación:*** *19/02/2019 1:08:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *HERIKA BIBIANA ARIZA GONZÁLEZ* ***Fecha de aprobación:*** *20/02/2019 8:15:23 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL |
| **Proceso de Contratación** | CGAO-CD-036-2019 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 18.353.570 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Transporte incluido |
| **Fecha inicio de ejecución (estimada)** | 20/02/2019 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de ejecución (estimada)** | 19/07/2019 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de prorrogación** | 11/07/2019 9:00:00 AM *((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) 20/02/2019 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 19/11/2019 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 19/02/2019 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 20/02/2019 6:34:05 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.1222610 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.835.357,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA | 20/03/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Vencido Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☑Sí ☐No

**¿Pago de anticipos?** ☐Sí ☑No

**Plan de pagos:**

| Pago | % de facturación prevista | Valor total previsto | Fecha prevista de emisión |
|---|---|---|---|
| ☐ Pago 001 | 6 | 1.101.214,20 | - |
| ☐ Pago 002 | 10 | 1.835.357,00 | - |
| ☐ Pago 003 | 10 | 1.835.357,00 | - |
| ☐ Pago 004 | 10 | 1.835.357,00 | - |
| ☐ Pago 005 | 10 | 1.835.357,00 | - |

Ver más

Total: 100%

## 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.827151

**Proveedor** Yeimmin Paola Ariza Suarez

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

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.827151

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
18.353.570,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 80111600 | Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER (Duración mensual 5 meses por valor mensual del 3.670.714) | 1,00 | UN | 18.353.570,00 | 18.353.570,00 | 18.353.570,00 |

**2** CO1.PCCNTR.827151

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
18.353.570,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 80111600 | Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER (Duración mensual 5 meses por valor mensual del 3.670.714) | 1,00 | UN | 18.353.570,00 | 18.353.570,00 | 18.353.570,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| DOC_C_01. Oferta de servicios del contratista firmada (formato anexo 1) Nota: descargar el archivo en word que se encuentra en "documentos del contrato", firmar y cargar en PDF | ☑ | ☐ |
| DOC_C_02. Inscripción Agencia Pública de Empleo APE | ☑ | ☐ |
| DOC_C_03. Formato Único de Hoja de Vida del SIGEP (función pública), firmada | ☑ | ☐ |
| DOC_C_04. Declaración de Bienes y Rentas impreso del SIGEP o formato descargado del departamento administrativo de la función pública, impresa y firmada – DEBE CORRESPONDER A INGRESOS TOTAL AÑO 2018 | ☑ | ☐ |
| DOC_C_05. Formato hoja de vida Agencia pública de Empleo firmada (realizar actualización y soporte) | ☑ | ☐ |
| DOC_C_06. Fotocopia cédula de ciudadanía - Nota: legible y ampliada al 150% | ☑ | ☐ |
| DOC_C_07. Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) Nota 1. Cuando los estudios son realizados en el exterior los mismos DEBEN ser presentarlos con homologación por parte del Ministerio de Educación) | ☑ | ☐ |
| DOC_C_08. Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área | ☑ | ☐ |
| DOC_C_09. Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | ☑ | ☐ |
| DOC_C_010. Certificación de afiliación como independiente a Salud y activo cotizante; Certificación de afiliación como independiente a Pensión y activo cotizante; y último recibo de pago de salud, Pensión | ☑ | ☐ |
| DOC_C_011. Copia tarjeta profesional cuando aplique | ☑ | ☐ |
| DOC_C_012. Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría y que este activa | ☑ | ☐ |
| DOC_C_013. Certificado de antecedentes (contraloría, procuraduría, policía, medidas correctivas) | ☑ | ☐ |
| DOC_C_014. Examen pre-ocupacional de ingreso: Certificado por un médico especialista en salud ocupacional. Deberá ser integral y contener como mínimo la siguiente información, de acuerdo al profesiograma establecido por la Dirección General. *Exámenes de Laboratorio clínico: (Glicemia y perfil lipídico) *Análisis Optométrico *Análisis de Fonoaudiología (Audiometría) *Cuadro Hemático *Examen de Orina *Examen Médico Ocupacional con énfasis Osteomuscular y Cardiovascular *Valoración mental y so | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| DOC_C_01. Oferta de servicios del contratista firmada (formato anexo 1) Nota: descargar el archivo en word que se encuentra en "documentos del contrato", firmar y cargar en PDF | Oferta de Servicios del Contratista - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_010. Certificación de afiliación como independiente a Salud y activo cotizante; Certificación de afiliación como independiente a Pensión y activo cotizante; y último recibo de pago de salud, Pensión | Certificado de salud y pension - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_011. Copia tarjeta profesional cuando aplique | ***Sin documento*** | | | |
| DOC_C_012. Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría y que este activa | Certificacion Bancaria - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_013. Certificado de antecedentes (contraloría, procuraduría, policía, medidas correctivas) | Certificado de antecedentes - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_014. Examen pre-ocupacional de ingreso: Certificado por un médico especialista en salud ocupacional. Deberá ser integral y contener como mínimo la siguiente información, de acuerdo al profesiograma establecido por la Dirección General. *Exámenes de Laboratorio clínico: (Glicemia y perfil lipídico) *Análisis Optométrico *Análisis de Fonoaudiología (Audiometría) *Cuadro Hemático *Examen de Orina *Examen Médico Ocupacional con énfasis Osteomuscular y Cardiovascular *Valoración mental y so | Examenes pre ocupacinales - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_02. Inscripción Agencia Pública de Empleo APE | Inscripción Agencia Pública de Empleo APE - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_03. Formato Único de Hoja de Vida del SIGEP (función pública), firmada | Hoja de vida del funcionario Sigep - PAOLA ARIZA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_04. Declaración de Bienes y Rentas impreso del SIGEP o formato descargado del departamento administrativo de la función pública, impresa y firmada – DEBE CORRESPONDER A INGRESOS TOTAL AÑO 2018 | Formato declaración de bienes y rentas - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_05. Formato hoja de vida Agencia pública de Empleo firmada (realizar actualización y soporte) | Hoja de Vida Agencia Publica de Empleo - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_06. Fotocopia cédula de ciudadanía - Nota: legible y ampliada al 150% | Cedula ciudadania - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_07. Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) Nota 1. Cuando los estudios son realizados en el exterior los mismos DEBEN ser presentarlos con homologación por parte del Ministerio de Educación) | Documentos Académicos - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_08. Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área | Documentos de Experiencia - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |
| DOC_C_09. Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | Rut - Paola Ariza.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 19/02/2019 5:00 PM
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 19/02/2019 1:07:56 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| Clausulado.pdf | Clausulado.pdf | (detalle) |
| DESIGNACION DE SUPERVISOR.pdf | DESIGNACION DE SUPERVISOR.pdf | (detalle) |
| GTH_F_109_V03_Modelo_de_Oferta_Contratación_de_Servicios_Personales.docx | GTH_F_109_V03_Modelo_de_Oferta_Contratación_de_Servicios_Personales.docx | (detalle) |
| INVITACION LISTA DCTOS.pdf | INVITACION LISTA DCTOS.pdf | (detalle) |
| MODELO CERTIF. CAPAC E IDONEIDAD.pdf | MODELO CERTIF. CAPAC E IDONEIDAD.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | HERIKA BIBIANA ARIZA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 63503746 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Gregorio Ruiz Medina | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 13616132 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | HERIKA BIBIANA ARIZA GONZÁLEZ | 20/02/2019 8:15:23 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | HERIKA BIBIANA ARIZA GONZÁLEZ |
| Supervisor | Gregorio Ruiz Medina | 20/02/2019 8:15:23 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | HERIKA BIBIANA ARIZA GONZÁLEZ |

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 nacional/ territorial

**Código BPIN** 2018011000473 **Año de vigencia** 2026

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 | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1919 | CDP | Con Compromiso | 475.660.000 COP | 18.353.570 COP | 36-02-00-068-954610 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 475.660.000 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 18.353.570 COP
**Última consulta a SIIF** Consulta Exitosa
**Fecha de consulta SIIF** 23/10/2019 6:30 PM

Compromiso presupuestal de gastos

⚠ **Hay códigos de compromiso dónde el valor total de la facturas es menos que el valor de compromiso. Por favor verifique si necesita liberar el valor restante**

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 15919 | Presupuestal (CDP) | 20/02/2019 12:00 AM | Con obligación | 18.353.570 COP | 18.353.570 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 18.353.570 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 18.353.570 COP
**Última consulta a SIIF** Consulta Exitosa
**Fecha de consulta SIIF** 20/03/2019 8:19 AM