# Información general

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2177713 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 26/01/2021 4:42:25 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.2177713 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial para la gestión y cumplimiento de las metas e indicadores asignados de acuerdo los lineamientos emitidos por el SENA. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 330 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1/02/2021 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2021 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

**SENA REGIONAL NARIÑO Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

COLOMBIA, Pasto

**0** Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

**Andres Felipe Guerrero Albornoz**

COLOMBIA, Pasto
Número de documento 1085262083

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Andres Felipe Guerrero Albornoz | DAVIVIENDA | Ahorros | 0550488417603625 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Andres Felipe Guerrero Albornoz* ***Fecha de aprobación:*** *26/01/2021 7:44:26 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Sara Angela Arturo Gonzalez* ***Fecha de aprobación:*** *27/01/2021 2:54:12 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO SENA |
| **Proceso de Contratación** | PSP-NRÑ-RN-00035-2021 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 47.132.800 COP |

# Condiciones

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

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐ Sí ☐ No

**Cumplimiento** ☑ Sí ☐ No

☑ Cumplimiento del contrato

☑ % del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 1/02/2021 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 1/02/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 28/01/2021 9:09:36 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.6247097 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 4.713.280,00 COP | Seguros del Estado | 30/04/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐ Sí ☑ No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2177713

**Proveedor** Andres Felipe Guerrero Albornoz

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 7. Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V10.pdf | 7. Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V10.pdf | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 22 11 E 05 Vía a Oriente

**Ubicación** CO-NAR-52001 - Pasto

**País** COLOMBIA

**Departamento** Nariño

**Municipio** Pasto

**Dirección** Calle 22 11 E 05 Vía a Oriente

**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Calle 22 No. 11 este 05, via a oriente | COLOMBIA > Nariño > Pasto |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2177713

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
47.132.800,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111700 | Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial para la gestión y cumplimiento de las metas e indicadores asignados de acuerdo los lineamientos emitidos por el SENA. | 1,00 | UN | 47.132.800,00 | 47.132.800,00 | 47.132.800,00 |

# 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. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |
| 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. | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. | ☑ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | ☑ | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | ☑ | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | ☑ | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | ☑ | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | ☑ | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | 2. Certificado afiliado a Pensión.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | 3. Certificado afiliado a Salud.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | 4. Certificado profesional CONPIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Lo debe consultar la Entidad. | 14. Certificado Procuraduria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Lo debe consultar la Entidad. | 15. Certificado contraloria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Lo debe consultar la Entidad. | 16. Certificado Judicial.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Lo debe consultar la Entidad. | 6. Consulta de Inhabilidades delitos sexuales.PDF | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) Lo debe consultar la Entidad. | 7. Certificado Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | 4. Certificado profesional CONPIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | 1. Cuenta bancaria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | 8. Documentos academicos.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | 9. Documentos laborales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | 0. GTH_F_109_V06__Oferta_Servicios_Personales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | GTH-F-231_V3_Autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | 10. Hoja de vida función pública.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | 11. Cedula Andres Felipe Guerrero Albornoz.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150%. | Libreta Militar Andres Felipe Guerrero Albornoz.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | 5. Certificado APE 2021.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | 12. Declaracion de bienes y rentas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| RUT | 13. Rut Andrés Guerrero.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 27/01/2021 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 26/01/2021 7:44:25 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| Documentos previos Orientadores Junior Emprendimiento.pdf | Documentos previos Orientadores Junior Emprendimiento.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Sara Angela Arturo Gon | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 30717892 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Diana Cristina Fuertes T | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 27094474 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | Sara Angela Arturo Gonzalez | 27/01/2021 2:54:13 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Sara Angela Arturo Gonzalez |
| Supervisor | Diana Cristina Fuertes Torres | 27/01/2021 2:54:13 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Sara Angela Arturo Gonzalez |

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** | 47.132.800 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 47.132.800 |

**Código BPIN** 2018011000473 **Año de vigencia** 2021

Validado

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

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 36-02-00-052-

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 121 | CDP | No validado | 750.839.100 COP | 47.132.800 COP | 36-02-00-052-000000 | Editar |

**Saldo de CDP** 750.839.100 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 47.132.800 COP
**Última consulta a SIIF** Error
**Fecha de consulta SIIF** 26/01/2021 4:52 PM

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 6321 | Presupuestal (CDP) | 27/01/2021 12:00 AM | Generado | 47.132.800 COP | 38.563.200 COP | Sin documento | C-3602-1300-8-0-3602017-02 | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 47.132.800 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

| | |
|---|---|
| **Saldo total comprometido** | 47.132.800 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 1/02/2021 7:54 AM |