

## Información general

### Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.2251057                                                                                                                                                                                    |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                     |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de generación del estado    | 11/02/2021 12:42:29 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                              |
| Número del Contrato               | 202100868                                                                                                                                                                                             |
| Objeto del contrato               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y PROYECTOS DE MODERNIZACIÓN Y NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN 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             | 6 Meses                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio de contrato       | 15/02/2021 10:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                              |
| Fecha de terminación del contrato | 14/08/2021 11:59:00 AM ((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



Mailin Liliana Claro

COLOMBIA, Barranquilla

Número de documento 37330488

### Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                   | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| Mailin Liliana Claro Osorio |                  |                |                  |

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Mailin Liliana Claro Osorio Fecha de aprobación: 11/02/2021 9:34:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: RAUL LACOUTURE DAZA Fecha de aprobación: 15/02/2021 9:29:31 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-314-2021           |
| Título de la oferta     | □□□                   |
| Cuantía del contrato    | 18.630.000 COP        |

## Condiciones

### Condiciones ejecución y entrega

|                                  |                                                                    |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Condiciones de entrega:          | A definir                                                          |
| El contrato puede ser prorrogado | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Fecha de notificación de         | 2/08/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)            |

prorrogación

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.2251057  
Proveedor Mailin Liliana Claro Osorio  
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.2251057

1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal  
18.630.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción                                                                                                                                                                                           | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 3             | 80111600      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y PROYECTOS DE MODERNIZACIÓN Y NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. | 1,00     | A      | 18.630.000,00            | 18.630.000,00   | 18.630.000,00                                        |

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     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA 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"/> |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL (MÉDICOS, ENFERMEROS, ODONTÓLOGOS, PSICÓLOGOS, ADMINISTRADORES, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL ( 24 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"/> |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES – POLICÍA                                                                                                          | <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"/> |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Documentos del contrato

| Documento                                                                                                                                                                 | Nombre del documento                                                 | Detalle                 | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                    | <a href="#">Certificación Bancaria.pdf</a>                           | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA                                                                                                 | <a href="#">Procuraduria.pdf</a>                                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA                                                                                                      | <a href="#">Contraloria.pdf</a>                                      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL ( 24 MESES)                                                                                                                        | <a href="#">8-CERTIFICACIÓN DE TODA LA EXPERIENCIA LABORAL.pdf</a>   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE PENSION                                                                                       | <a href="#">Certificado_afiliacion_pension.pdf</a>                   | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO COMO INDEPENDIENTE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - CERTIFICADO DE SALUD                                                                                         | <a href="#">Certificado_afiliacion_salud.pdf</a>                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES – POLICÍA                                                                                                          | <a href="#">Policia Nacional de Colombia.pdf</a>                     | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA DE MEDIDAS CORRECTIVAS                                                                                                                                           | <a href="#">Medidas Correctivas 2021 - Policia Nacional.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="#">EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf</a>                            | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SIGEP (FIRMADA)                                                                                                                             | <a href="#">Hoja de vida del funcionario MAILIN-firmada.pdf</a>      | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (FIRMADA)                                                                                                        | <a href="#">FormatoBienesyRentas.pdf</a>                             | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE DIPLOMA DE ESTUDIOS                                                                                                                                          | <a href="#">5-CERTIFICACIONES DE ESTUDIOS Y TITULOS EXIGIDOS.pdf</a> | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                                                                                                      | <a href="#">2-CEDULA DE CIUDADANÍA..pdf</a>                          | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL Y/O MATRÍCULA PROFESIONAL (MÉDICOS, ENFERMEROS, ODONTÓLOGOS, PSICÓLOGOS, ADMINISTRADORES, CONTADORES, ARQUITECTOS, INGENIEROS, ABOGADOS) | <a href="#">Tarjeta Profesional.pdf</a>                              | <a href="#">Detalle</a> | No                             | <input type="checkbox"/> |
| REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) CON ACTUALIZACIÓN DE 2019                                                                                                                 | <a href="#">3-REGISTRO UNICO TRIBUTARIO ACTUALIZADO-RUT.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: 12/02/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 11/02/2021 9:34:27 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Documentos del contrato

#### Documentos del contrato

| Descripción                        | Nombre del documento                               | Detalle                   |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|
| CDP - 160-202100248.pdf            | <a href="#">CDP - 160-202100248.pdf</a>            | <a href="#">(detalle)</a> |
| CLAUSULADO MAILIN 2021 6 meses.pdf | <a href="#">CLAUSULADO MAILIN 2021 6 meses.pdf</a> | <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 \*

Paz

Destinación del gasto Funcionamiento

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Valor

0

Presupuesto General de la Nación - PGN

|                         |                                                                                                                                           |            |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Fuente de los recursos: | Sistema General de Participaciones - SGP.                                                                                                 | 0          |
|                         | 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) | 18.630.000 |
| Total                   |                                                                                                                                           | 18.630.000 |

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Si ☒ 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"/> 202100248 | CDP  | No validado | 108.675.000 COP | 108.675.000 COP     | 00-00-00                          | <a href="#">Editar</a> |

Saldo de CDP 108.675.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 108.675.000 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                                                  |
|------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 202100988 | Presupuestal (CDP) | -                | No validado       | 18.630.000 COP           | 18.630.000 COP     | Sin documento                | -                        | <a href="#">SIIF</a> <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a> |

Saldo de compromisos CDP 18.630.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 18.630.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -