Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.2307621
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	26/02/2021 9:09:34 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	206-ARC-DISAN-DHONAC-2021
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGO EN EL SERVICIO DE TERAPIAS DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y/O DISPENSARIO BLAS DE LEZO
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	4 Meses
Fecha de inicio de contrato	1/03/2021 10:46:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/06/2021 11:00:00 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

HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

COLOMBIA, Cartagena

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

claudia patricia arrazola molina

COLOMBIA, Cartagena
Número de documento 30897273

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
claudia patricia arrazola molina	davivienda	Ahorros	058570001519

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *claudia patricia arrazola molina* ***Fecha de aprobación:*** *27/02/2021 7:14:04 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *GUILLERMO HERNAN GIL DUQUE* ***Fecha de aprobación:*** *1/03/2021 10:45:31 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	grupo de contratos
Proceso de Contratación	193-MDN -DISAN-HONAC- 2021
Título de la oferta	▯▯▯
Cuantía del contrato	9.512.000 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

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 28/02/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 27/02/2021 7:19:31 AM *((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.6480202	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	200.000.000,00 COP	CONFIANZA	25/01/2022 *((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

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.2307621
Proveedor claudia patricia arrazola molina
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 carrera 2 # 14 - 210
Ubicación CO-BOL-13001 - Cartagena
País COLOMBIA
Departamento Bolívar
Municipio Cartagena
Dirección carrera 2 # 14 - 210
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA carrera 2 # 14 - 210	COLOMBIA > Bolívar > Cartagena

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.2307621

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
9.512.000,00

	Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1		85122100	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGO EN EL SERVICIO DE TERAPIAS DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y/O DISPENSARIO BLAS DE LEZO	1,00	UN	9.512.000,00	9.512.000,00	9.512.000,00

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
Formato Único Hoja de Vida Persona Natural - Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), actualizada e impresa desde el SIGEP (www.sigep.gov.co)	☑	☐
Fotocopia de Certificaciones de Experiencia Laboral registrados en la Hoja de Vida	☑	☐
Formato Único de Declaración de Bienes y Rentas – Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP)	☑	☐
Fotocopia Cédula de Ciudadanía (ambos lados)	☑	☐
Certificado de Antecedentes Judiciales Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días (www.antecedentes.policia.gov.co)	☑	☐
Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional (www.policia.gov.co – módulo" Consulta de Medidas Correctivas CNPC) Ley 1801-29 Julio/16. no superior a 30 días	☑	☐

Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no superior a 30 días (www.procuraduria.gov.co)	☑	☐
Certificado del Boletín de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República, con fecha de expedición no superior a 30 días (www.contraloria.gov.co)	☑	☐
Fotocopia Diploma Bachiller o Acta de Grado	☑	☐
Fotocopia Diploma o Acta de Grado Estudios Profesionales (Obligatorio para todos los aspirantes prestación de servicios profesionales	☑	☐
Fotocopia Certificado AIEPI Clínico Comunitario (Para el siguiente personal que realizará atención en salud infantil: Médicos – Enfermera Profesional - Auxiliar Enfermería - Odontólogos-Auxiliar Odontología- Fisioterapia – Ginecología – Pediatría - Nutrición - Psicología)	☑	☐
Fotocopia Tarjeta Profesional (Si Aplica)	☑	☐
Certificado de Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (RETHUS) (Si Aplica	☑	☐
Fotocopia Certificado del Curso de Atención de Víctimas de Violencia Sexual (Aplica para todo el personal asistencial de todos los servicios)	☑	☐
Compromiso de Confidencialidad, Anexo “C	☑	☐
Formulario “E” Aceptación Propuesta Económica	☑	☐
Diligenciar formato del Compromiso Anticorrupción. Anexo “B	☑	☐
Carta de presentación de la oferta acuerdo ANEXO “A”.	☑	☐
Fotocopia de formato datos básicos beneficiario cuenta SIIF diligenciado.	☑	☐
Certificación de Afiliación como independiente EPS con fecha de expedición no superior a 30 días	☑	☐
Certificación de Afiliación como independiente a la Administradora de Pensiones, con fecha de expedición no superior a 30 día	☑	☐
Copia del Carnet de Vacunación del aspirante (Verificación Esquema Vacunación acuerdo Tipo de Labor Personal avalado por el Área de Vacunación y SST acuerdo Procedimiento Requisitos de Vacunación acuerdo Labor Personal DIGSA Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT-95.1-18-V3) Verificación (www.PAI.web (A Nivel Nacional) –www.PAI2.0 (Bogotá D.C.)	☑	☐
Exámenes Ocupacionales de Ingreso del aspirante acuerdo Tipo de Labor avalado por SST	☑	☐
Fotocopia Registro Único Tributario (RUT) Persona Natural	☑	☐
Fotocopia de Certificación Bancaria con fecha de expedición no superior a 30 días	☑	☐

Documentos del contrato

Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad?	Confidencial
Carta de presentación de la oferta acuerdo ANEXO “A”.	Presentación de oferta.pdf	Detalle	No	☐
Certificación de Afiliación como independiente a la Administradora de Pensiones, con fecha de expedición no superior a 30 día	Certificado ProtecciÃ³n.pdf	Detalle	No	☐
Certificación de Afiliación como independiente EPS con fecha de expedición no superior a 30 días	Certificado_Afiliacion_30897273.pdf	Detalle	No	☐
Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no superior a 30 días (www.procuraduria.gov.co)	PROCURADURIA CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐
Certificado de Antecedentes Judiciales Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días (www.antecedentes.policia.gov.co)	CERTIFICADO POLICIA .pdf	Detalle	No	☐
Certificado de Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (RETHUS) (Si Aplica	RETHUS CLAUDIA .pdf	Detalle	No	☐
Certificado del Boletín de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República, con fecha de expedición no superior a 30 días (www.contraloria.gov.co)	CERTIFICADO CONTRALORIA.pdf	Detalle	No	☐
Compromiso de Confidencialidad, Anexo “C	Compromiso de confidencialidad.pdf	Detalle	No	☐
Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional (www.policia.gov.co – módulo” Consulta de Medidas Correctivas CNPC) Ley 1801-29 Julio/16. no superior a 30 días	MEDIDAS CORRECTIVAS.pdf	Detalle	No	☐
Copia del Carnet de Vacunación del aspirante (Verificación Esquema Vacunación acuerdo Tipo de Labor Personal avalado por el Área de Vacunación y SST acuerdo Procedimiento Requisitos de Vacunación acuerdo Labor Personal DIGSA Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT-95.1-18-V3) Verificación (www.PAI.web (A Nivel Nacional) –www.PAI2.0 (Bogotá D.C.)	PAI CLAUDIA ARRAZOLA.pdf	Detalle	No	☐
Diligenciar formato del Compromiso Anticorrupción. Anexo “B	COMPROMISO ANTICPRRUPCION.pdf	Detalle	No	☐
Exámenes Ocupacionales de Ingreso del aspirante acuerdo Tipo de Labor avalado por SST	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Detalle	No	☐
Formato Único de Declaración de Bienes y Rentas – Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP)	BIENES Y RENTAS.pdf	Detalle	No	☐
Formato Único Hoja de Vida Persona Natural - Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), actualizada e impresa desde el SIGEP (www.sigep.gov.co)	HOJA DE VIDA ACTUALIZADA DE CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐
Formulario “E” Aceptación Propuesta Económica	PROPUESTA ECONOMICA.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia Cédula de Ciudadanía (ambos lados)	CEDULA CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia Certificado AIEPI Clínico Comunitario (Para el	CERTIFICADO AIEPI COMUNITARIO.pdf	Detalle	No	☐

siguiente personal que realizará atención en salud infantil: Médicos – Enfermera Profesional - Auxiliar Enfermería - Odontólogos-Auxiliar Odontología- Fisioterapia – Ginecología – Pediatría - Nutrición - Psicología)				
Fotocopia Certificado del Curso de Atención de Víctimas de Violencia Sexual (Aplica para todo el personal asistencial de todos los servicios)	CURSO DE VIOLENCIA SEXUAL DADIS.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia de Certificación Bancaria con fecha de expedición no superior a 30 días	CERTIFICADO BANCARIO CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia de Certificaciones de Experiencia Laboral registrados en la Hoja de Vida	CERTIFICADO DE CONTRATOS.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia de formato datos básicos beneficiario cuenta SIIF diligenciado.	BENEFICIARIO CUENTA CIF.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia Diploma Bachiller o Acta de Grado	ACTA DE GRADO BACHILLER CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia Diploma o Acta de Grado Estudios Profesionales (Obligatorio para todos los aspirantes prestación de servicios profesionales	ACTA DE GRADO FONO CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia Registro Único Tributario (RUT) Persona Natural	RUT CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐
Fotocopia Tarjeta Profesional (Si Aplica)	TARJETA PROFESIONAL CLAUDIA.pdf	Detalle	No	☐

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 27/02/2021 7:14:03 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
EVALUACIÓN JURÍDICA.pdf	EVALUACIÓN JURÍDICA.pdf	(detalle)
MINUTA CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO 206.pdf	MINUTA CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO 206.pdf	(detalle)
señal claudia_02262021_075917.pdf	señal claudia_02262021_075917.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: Funcionamiento

Fuente de los recursos:

	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	9.512.000
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	9.512.000

Entidad Estatal registrada en el SIIF: ☑ Sí ☐ No

Código de autorización:

Código unidad/subunidad ejecutora: 15-01-11-057

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	
☐	47121	CDP	No validado	9.512.000 COP	9.512.000 COP	15-01-11-057	Editar

Saldo de CDP 9.512.000 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 9.512.000 COP
Última consulta a SIIF Error
Fecha de consulta SIIF 26/02/2021 12:06 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	
41621	Presupuestal (CDP)	-	No validado	9.512.000 COP	9.512.000 COP	Sin documento	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 9.512.000 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 9.512.000 COP
Última consulta a SIIF Error
Fecha de consulta SIIF 3/03/2021 9:17 AM