# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2848238 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 2 horas de tiempo transcurrido *(13/09/2021 4:59:06 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.2848238 |
| **Objeto del contrato** | Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor, para la gestión del desarrollo curricular y la ejecución de acciones de formación titulada, complementaria y virtual en la red Mecanica Industrial - Area tematica: Mantenimiento Mecanico Industrial (Complementaria) en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia 2021. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 95 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | - |
| **Fecha de terminación del contrato** | 18/12/2021 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 SANTANDER Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

COLOMBIA, Bucaramanga

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**LUIS ANTONIO VARGAS GOMEZ**

COLOMBIA, Girón
Número de documento 91534266

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| LUIS ANTONIO VARGAS GOMEZ | BANCOLOMBIA | Ahorros | 089-145734-41 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *LUIS ANTONIO VARGAS GÓMEZ* ***Fecha de aprobación:*** *13/09/2021 6:07:39 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO* ***Fecha de aprobación:*** *13/09/2021 7:39:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL |
| **Proceso de Contratación** | PSP-STD-CIMI-00515-2021 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 11.983.363 COP |

# Condiciones

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## 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) — 4 horas para terminar *(14/09/2021 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) — 18/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

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

**Fecha límite para entrega de garantías:** 18 horas para terminar *(14/09/2021 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

## 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.2848238
**Proveedor** LUIS ANTONIO VARGAS GOMEZ
**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** Kilometro 7 Vía Palenque Rincón de Girón
**Ubicación** CO-SAN-68307 - Girón
**País** COLOMBIA
**Departamento** Santander
**Municipio** Girón
**Dirección** Kilometro 7 Vía Palenque Rincón de Girón
**Código postal**

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

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | Kilometro 7 Vía Palenque Rincón de Girón | COLOMBIA > Santander > Girón |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2848238

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

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
11.983.363,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80111600 | Red Mecánica Industrial | 1,00 | UN | 26.489.540,00 | 11.983.363,00 | 11.983.363,00 |

# 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 |
|---|---|---|
| Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales (Formato GTH-¬-F-¬-231-¬- V01), Antecedentes inhabilidades delitos sexuales, Link para consultar https://inhabilidades.policia.gov.co:808 0/ NIT: 899.999.034---1 Entidad: Sena | ☑ | ☐ |
| Certificación bancaria. | ☑ | ☐ |
| Certificación de Afiliación a Salud (Independiente y Cotizante Activo), Certificación de Afiliación a Pensión, Planilla Pagada de Aportes del Mes según Corresponda (Mes Vencido) (Según Decreto 1273 de 2018). | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ), Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ), Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ), Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) | ☑ | ☐ |
| Certificado Existencia y Representación Legal (Para personas jurídicas). | ☑ | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas, Antecedentes disciplinarios de su profesión. | ☑ | ☐ |
| Documentos de Experiencia. | ☑ | ☐ |
| Documentos académicos | ☑ | ☐ |
| Exámenes Preocupacionales: 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. (Ver Profesiograma). | ☑ | ☐ |
| Formato GTH-F-109 – V6, Oferta del contratista firmada debidamente radicada. | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP – validada con el cargue de soportes que acrediten su idoneidad y experiencia | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RUT. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150% | ☑ | ☐ |
| Inscripción APE | ☑ | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) – junto con el pantallazo de verificación SIGEP. | ☑ | ☐ |
| FORMATO ARL | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales (Formato GTH-¬-F-¬-231-¬- V01), Antecedentes inhabilidades delitos sexuales, Link para consultar https://inhabilidades.policia.gov.co:808 0/ NIT: 899.999.034---1 Entidad: Sena | 14.AUTORIZACIÓN Y CONSULTA DSEX_.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación bancaria. | 10.CERTIFICACIÓN_BANCARIA (1).pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de Afiliación a Salud (Independiente y Cotizante Activo), Certificación de Afiliación a Pensión, Planilla Pagada de Aportes del Mes según Corresponda (Mes Vencido) (Según Decreto 1273 de 2018). | 11.CERTIFICACIONES_SALUDYPENSIÓN.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ), Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ), Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ), Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) | 13.CERTIFICADOSANTECEDENTES_IAS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Existencia y Representación Legal (Para personas jurídicas). | 6.CERTIFICADO_EXISTENCIA_RL.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas, Antecedentes | 12.TARGETAPROFESIONAL_ANTECEDENTES.pdf | Detalle | No | ☐ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| disciplinarios de su profesión. Documentos académicos | 7.DOCUMENTOS_ACADEMICOS.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos de Experiencia. | 8.DOCUMENTOS_EXPERIENCIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Exámenes Preocupacionales: 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. (Ver Profesiograma). | 16.EXAMENEESPREOCUPACIONALES_LIC.DR.pdf | Detalle | No | ☐ |
| FORMATO ARL | FORMULARO ARL2.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-109 – V6, Oferta del contratista firmada debidamente radicada. | Oferta Contratista Radicada.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función pública), impresa desde el usuario del SIGEP – validada con el cargue de soportes que acrediten su idoneidad y experiencia | 2.FORMATOUHV+VALIDACIÓN.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible | 3.CEDULA_CIUDADANIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del RUT. | 9.RUT.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia Libreta Militar (Menores de 50 años) legible y ampliada al 150% | 4.LIBRETAMILITAR.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Inscripción APE | 15.INSCRIPCION_APE.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) – junto con el pantallazo de verificación SIGEP. | 5.REPORTE_BIENES_RENTAS.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 1 hora de tiempo transcurrido *(13/09/2021 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 1 hora de tiempo transcurrido *(13/09/2021 6:07:38 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| ACTA No. 269 Seleccion aspirante Perfil Mecanica Industrial 07 septiembre.pdf | ACTA No. 269 Seleccion aspirante Perfil Mecanica Industrial 07 septiembre.pdf | (detalle) |
| 0768---GTH_F_075_V05_Estudios_Previos Instructores 2 DIEZ INSTRUCTORES (1) (1).pdf | 0768---GTH_F_075_V05_Estudios_Previos Instructores 2 DIEZ INSTRUCTORES (1) (1).pdf | (detalle) |
| GTH_F_109_V06__Formato_Modelo_de_Oferta_Servicios_Personales (4).docx | GTH_F_109_V06__Formato_Modelo_de_Oferta_Servicios_Personales (4).docx | (detalle) |
| GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V11 f.pdf | GTH-F-077_Formato_Minuta_Contrato_Prestacion_de_Servicios_V11 f.pdf | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto: CLAUDIA MARCELA MU | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento: 37727935 | 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** | 11.983.363 |
| **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** | 11.983.363 |

**Código BPIN**: 2018011000764 **Año de vigencia**: 2021

Validado

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

**Código de autorización**:

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

**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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 521 | CDP | Con Compromiso | 2.908.563.132 COP | 11.983.363 COP | 36-02-00-068-922410 | Editar |

**Saldo de CDP**: 2.908.563.132 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 11.983.363 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 13/09/2021 5:10 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

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