	INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO : AP-CT-F-04-03
			VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 11/10/2017

INVITACIÓN A COTIZAR No. 088-2018

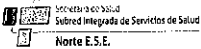
OBJETO A CONTRATAR	SE REQUIERE ADQUIRIR BASCULAS DIGITALES PARA LA TOMA DE PESO Y TALLA A LA COMUNIDAD DE LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE NORTE E.S.E. EN LA ESTRATEGIA DE CUIDATE SE FELIZ, EL COMPONENTE 1 DE GESTIÓN DEL RIESGO Y EL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA, LAS CUALES SE DESARROLLAN ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO 084-2017 SUSCRITO SON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL.
---------------------------	---

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	BASCULA APORTATIL DE USO MEDICO	UNIDAD	50	BALANZA DIGITAL SOLAR CON SISTEMA DE CELDA SOLAR O LUZ ARTIFICIAL DE PISO CON CAPACIDAD 150 KILOGRAMOS INCREMENTOS:0-100KG X 100 GR. CONSTRUCCIÓN DE ACERO DE CALIBRE GRUESO MATERIAL RESISTENTE PANTALLA LCD DE 1- 1/2
2	TALLIMETRO	UNIDAD	39	TALLIMETRO DE CINTA MÉTRICA CON RETRACCIÓN AUTOMÁTICA CON RANGOS DE MEDICIÓN DE 10 A 200 CM, PARA MEDIR PERSONAS MAYORES DE 2 AÑOS DE PIE, DESARMABLE, MEDICIÓN AJUSTABLE: 40 A 200CMS PARA FIJAR LA PARED, RANGO DE MEDICIÓN 10-200 CM.

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN	03 DEMAYO DE 2018
CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS	FECHA: 08 DE MAYO DE 2018 HORA: 10:00 A.M. LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 1 CENTRAL DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICO, TÉCNICO Y ECONÓMICO DE LAS PROPUESTAS	DESDE EL 09 DE MAYO DE 2018
PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIÓN	10 DEMAYO DE 2018
FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS	11 DE MAYO DE 2018

Documentos soportes que debe anexar el proponente	JURÍDICOS: 1. ROTULACIÓN DEL SOBRE DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). 2. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). 3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). 4. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (30) DÍAS). 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT - 6. REGISTRO ÚNICO DE PROponentES (VIGENCIA 2018 CON INFORMACION DE CIERRE 2017). 7. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT - 8. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL. 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 12. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 13. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). 14. CERTIFICACIÓN BANCARIA.
	TÉCNICOS: 1. PRESENTAR EL CERTIFICADO DE REGISTRO INVIMA O PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN SI APLICA. 2. FICHA TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS. 3. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN DONDE GARANTICE QUE EL EQUIPO ES APTO PARA TRABAJO PESADO 4. CARTA DE GARANTÍA MÍNIMO DE 6 MESES. 5. CERTIFICADO DE EXPERIENCIA CON COPIA DE CONTRATOS CUYO OBJETO SEA IGUAL O SIMILAR AL DE LA PRESENTE INVITACIÓN, DONDE MANIFIESTE UNA EXPERIENCIA MÍNIMO DE 3 AÑOS. 6. SE DEBE TENER EN CUENTA LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL REQUERIMIENTO PARA LA OFERTA DE LOS ELEMENTOS. ECONÓMICOS: 1. PRESENTAR OFERTA DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO DISCRIMINANDO EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL. ADICIONALMENTE EN LA PROPUESTA DEBERÁ ALLEGAR EN FÍSICO SU OFERTA, DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS.

832
MAY 11 2018

	INVITACIÓN A COTIZAR	CÓDIGO : AP-CT-F-04-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN :3
		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

INVITACIÓN A COTIZAR No. 088-2018

OBJETO A CONTRATAR	SE REQUIERE ADQUIRIR BASCULAS DIGITALES PARA LA TOMA DE PESO Y TALLA A LA COMUNIDAD DE LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE NORTE E.S.E. EN LA ESTRATEGIA DE CUIDATE SE FELIZ, EL COMPONENTE 1 DE GESTIÓN DEL RIESGO Y EL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA, LAS CUALES SE DESARROLLAN ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO 084-2017 SUSCRITO SON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL.
---------------------------	---

Técnicos	CUMPLE O NO CUMPLE. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA QUE PERMITA ESTABLECER SI EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LO SOLICITADO.
Económicos	SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS Y TÉCNICOS.

Criterios de Desempeño	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1. ACEPTAR LA OFERTA PRESENTADA PRIMERO EN EL TIEMPO SEGÚN EL RADICADO ASIGNADO EN LA CENTRAL DE CORRESPONDENCIA.
-------------------------------	--

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN			
Valor	\$15.895.615	No.	873
Rubro Presupuestal	INSUMOS DE SALUD PÚBLICA	Fecha del CDP	26/04/2018

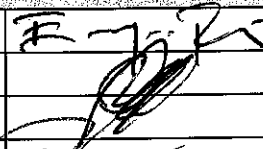
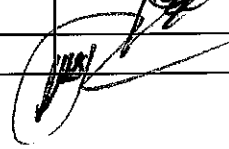
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO			
Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS DESPUÉS DE RADICADA LA FACTURA EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.	Plazo de ejecución	UN (1) MES

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS	
Sitio de entrega	ALMACENES UBICADOS EN LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA ENTIDAD.

Forma de entrega	EN CONCORDANCIA A LOS REQUERIMIENTOS DE DESPACHO REALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONFORME A LOS ÍTEMS Y CANTIDADES REQUERIDOS POR LA ENTIDAD.
-------------------------	---

Garantías de exigibilidad	* DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS. CUANDO EVENTUALMENTE SE SURTAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRORROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES AL CONTRATO INICIALMENTE CELEBRADO, LAS GARANTÍAS DEBERÁN SER AMPLIADAS EN SU COBERTURA EN TIEMPO Y EN VALOR, SEGÚN CORRESPONDA, DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.
----------------------------------	---

DATOS DE CONTACTO - DESARROLLO DEL PROCESO DE SELECCIÓN	
Datos de contacto	CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL O ACLARACIÓN RESPECTO AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN, FAVOR COMUNICARSE A: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS Correo electrónico: comprasrednorte@gmail.com ; comprasrednorte4@gmail.com Teléfonos: 3499080 ext. 102 - 3012120144

APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	ÁLVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo (E):	ÁLVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Abril 26 De 2018

CDP. No.

873

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 232102010300000000000003

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321020103

NOMBRE RUBRO.....: INSUMOS DE SALUD PÚBLICA

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 33,375,153.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 64,582,807.00

SALDO DE APROPIACION : 97,957,960.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,

EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,

PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

ADQUISICION DE BASCULAS DIGITALES PARA LA TOMA DE
PESO Y TALLA A LA COMUNIDAD DE LAS LOCALIDADES SUB

POR UN VALOR INICIAL DE : 15,895,615.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 15,895,615.00

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE

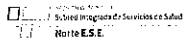
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 33,375,153.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 48,687,192.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

	SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO : AP-CT-F-01-04
			VERSION : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 1
			FECHA : 11/10/2017

Fecha de Solicitud d/m/a	17/04/2018	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre del Solicitante:	MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR
Proceso:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

OBJETO A CONTRATAR
ADQUIRIR BASCULAS DIGITALES PARA LA TOMA DE PESO Y TALLA A LA COMUNIDAD DE LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EN LA ESTRATEGIA DE CUIDATE SE FELIZ. EL COMPONENTE 1 DE GESTION DEL RIESGO Y EL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE LA SALUD PUBLICA. LOS CUALES DESARROLLAN ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO 084-2017 SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL.

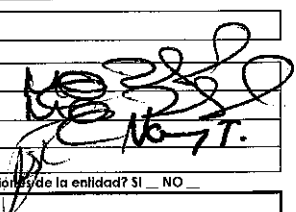
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR
SE REQUIERE LA COMPRA DE BASCULAS PARA DAR CUMPLIMIENTO EN LOS ESPACIOS Y/O PROCESOS DE VIVIENDA, PUBLICO Y VSP. EN EL MARCO DEL CONTRATO 084-2017 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Y EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL, CON EL FIN DE REALIZAR LA TAMIZACION A LA POBLACION OBJETO A INTERVENIR EN PROCESO DE GESTION DEL RIESGO. LA TAMIZACION DE LA ESTRATEGIA CUIDATE SE FELIZ Y VSP.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	BASCULA PORTATIL DE USO MEDICO	50	UNIDAD	50	BALANZA DIGITAL SOLAR CON SISTEMA DE CELDA SOLAR O LUZ ARTIFICIAL DE PISO CON CAPACIDAD 150 KILOGRAMOS. INCREMENTOS: 0.00KG A 100 GR. CONSTRUCCIÓN DE ACERO DE CALIBRE GRUESO O MATERIAL RESISTENTE PANTALLA LCD DE 1-1/2.		
2	TALLIMETRO	39	UNIDAD	39	TALLIMETRO DE CINTA MÉTRICA METÁLICA CON RETRACCION AUTOMÁTICA CON RANGOS DE MEDICIÓN DE 10 A 200 CM. PARA MEDIR PERSONAS MAYORES DE 2 AÑOS DE ED. DESARMABLE. MEDICIÓN AJUSTABLE: 40 A 200CMS PARA FLUJAR A LA PARED. RANGO DE MEDICION 10-200 CM		
¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☐ NO ☐							

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR
1. CERTIFICAR CAPACIDAD HASTA 150 KGS EN MATERIAL DE ALTA RESISTENCIA, APTO PARA TRABAJO PESADO 2. ANEXAR FICHA TECNICA DE LOS PRODUCTOS SOLICITADOS 3. LAS UNIDADES TRABAJADAS DEBEN VENIR EL KILOGRAMOS Y LIBRAS PARA LAS BASCULAS Y MILIMETROS Y CENTIMETROS PARA LOS TALLIMETROS 4. EL OFERENTE DEBERA ACREDITAR MINIMO 3 AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA VENTA DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS 5. ANEXAR GARANTIA DE CALIDAD POR EL FABRICANTE DE MINIMO 6 MESES

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
GENERALES: 1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS. 2. ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA. EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL. 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN. 7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE. 8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
ESPECÍFICAS: 1. ENTREGAR LOS ELEMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS 2. EN CASO DE QUE EL ELEMENTO PRESENTE FALLAS O DEFECTOS DE FABRICA EL CONTRATISTA ESTARÁ OBLIGADO A REALIZAR REPOSICION DEL MISMO. 3. BRINDAR SOPORTE TECNICO EN CASO DE SER REQUERIDO 4. LAS FICHAS TECNICAS DEBEN VENIR EN IDIOMA ESPAÑOL

Plazo estimado de ejecución del contrato (Indicar para cuanto tiempo)	
---	--

Firmas	Nombre y firma del solicitante:	MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR	
	Nombre y firma del Director que revisa:	MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR	
	Nombre y firma Vaso, Subgerente Corporativa y/o de Servicios de Salud:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	
	Nombre y firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

* Este campo es diligenciado por la Dirección receptora: ¿El bien o servicio solicitado se encuentra incluido en el Plan Anual de Adquisición de la entidad? SI ☐ NO ☐

Observaciones:

779.
190418
9:20

 INSTITUCIÓN DE SALUD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Norte E.S.E.	ANÁLISIS DE RIESGOS		CÓDIGO : AP-CI-F-02-03
			VERSIÓN : 3
			PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 11/10/2017

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA								IMPACTO								ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO		
		Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)								
		4		3		2		1		4		3		2		1						
		ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA					
Casilla de selección																		Generación automática	Generación automática			
AMBIENTALES:	DAÑOS AMBIENTALES OCASIONADOS POR EL MATERIAL EN QUE ESTA ELABORADO EL PRODUCTO																	1	2	BAJA - GESTIONARLO	CONTRATISTA	
DE LA NATURALEZA:	EVENTOS NATURALES QUE PUEDAN OCASIONARSE DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO.																		1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE
OPERACIONAL:	POR INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO O LO RELACIONADO CON LA CALIDAD DEL MISMO																		1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE
ECONÓMICOS:	FACTORES ECONOMICOS QUE PUEDAN AFECTAR LA ADQUISICION DEL PRODUCTO																		2	5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
FINANCIERO:	NO CONTAR CON EL RECURSO PARA LA ADQUISICION DEL PRODUCTO																		2	5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
REGULATORIO:	DEMORA EN LA RADICACION OPORTUNA DE LAS CUENTAS POR PARTE DEL CONTRATISTA, DEMORA EN LA LEGALIZACION DEL CONTRATO, POR FALTA DE FIRMAS U OTRO REQUISITO DE TIPO LEGAL PARA SU INCORPORACION A LA COMUNIDAD Y AGREMIACIONES POR LA NO PRESTACION DEL SERVICIO O INADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS LOS CUALES PUEDEN AFECTAR LA VIDA DE LAS PERSONAS.																		3	6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
SOCIALES O POLÍTICOS:		4																	3	7	ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA
																				0		
																				0		
																				0		
																				0		

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR
Cargo:	DIRECTORA GESTIÓN DEL RIESGO (E)
Fecha Elaboración d/m/a	17/04/2018