

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                    | <b>INVITACIÓN A COTIZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
|                                                                                                                    | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                       | VERSIÓN : 4            |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       | PÁGINA : 1 DE 2        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        | FECHA : 12/06/2018       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>066-2020 S.NTE</u>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                          | INSPECCION Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA CONTRA INCENDIOS INTALADO EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES LAS CUALES PERTENECEN A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON BASE EN LOS CRITERIOS DE NORMA VIGENTE Y ACTUAL, SEGUN CORRESPONDE PARA ESTE SISTEMA                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Item                                                                                                               | Nombre / Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad de medida                                                                                                                                                      | Cantidad               | Consumo Promedio Mensual | Especificación Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Observaciones |
| 1                                                                                                                  | Inspeccion y diagnostico del sistema contra incendios instalado en las Unidades y/o sedes de:<br>1.CAPS Chapinero<br>2.USS Suba<br>3. CAPS Suba<br>4. CAPS Gaitana<br>5. USS Engativa<br>6. CAPS Emaus<br>7. CAPS Verbenal.<br>El entregable sera un informe con todos los hallazgos encontrados y la cotizacion de los mismos con el fin de garantizar el correcto y adecuado funcionamiento del sistema de proteccion contra incendios de acuerdo a normatividad vigente | UNIDAD                                                                                                                                                                | 7                      | N/A                      | En las visitas se deben efectuar inspecciones y diagnosticos al sistema de bombas contra incendios, con el fin de verificar el adecuado funcionamiento y estado de la red; inspección al sistema de abastecimiento de agua, suestructura y áreas aledañas.<br><br>También se realiza insoección, y diagnóstico al sistema de rociadores automátios, sistema detuberías y mangueras (gabinetes), y al sistema de detección y alarmas. |               |
| <b>CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6/05/2020                                                                                                                                                             |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>VISITA TÉCNICA (OBLIGATORIA)</b>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Día: 12/05/200<br>Hora: 8:00a.m<br>Lugar: USS CHAPINERO - Entrada funcionarios - Calle 66 No 15- 41<br>Contacto: Ingeniero Macedonio Hernández<br>Celular: 3012110342 |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13/05/2020 HASTA LA 1:00P.M<br>UNICAMENTE PLATAFORMA SECOP II                                                                                                         |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 14/05/2020                                                                                                                                                            |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha: 15/05/2020<br>Hora: Hasta las 2:00 P.M.<br>Por la Plataforma SECOP II                                                                                          |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha: 15/05/2020<br>Hora: 2:10 P.M<br>Por la Plataforma SECOP II                                                                                                     |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTRE EL 18/05/2020 y 20/05/2020                                                                                                                                      |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>PÚBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES</b>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 20/05/2020                                                                                                                                                            |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>SUBSANACIONES Y OBSERVACIONES A LAS EVALUACIONES</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 21/05/2020 HASTA LA 1:00P.M                                                                                                                                           |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS.                                                                      |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROponente</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>JURÍDICOS:</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED)                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| 2 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED)                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED)                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| 4 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| 5 FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| 6 FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       |                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |

- 7 FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADA AL 150%
- 8 FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL (OPCIONAL)
- 9 CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 10 CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 11 CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
- 12 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
- 13 CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS.
- 14 CERTIFICACIÓN BANCARIA

#### SARLAFT

1. AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 -2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED).
2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. (SOLO LOS OBLIGADOS A LLEVAR CONTABILIDAD).
3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO.

NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A).  
SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO.

#### TÉCNICOS: HABILITANTES

- 1 PRESENTAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR SIN EXCEDER LOS PERIODOS DE TIEMPO ESTABLECIDOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS
- PRESENTAR HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL QUE REALIZARÁ LOS DIAGNOSTICOS QUE SERÁ COMO MÍNIMO: DIRECTOR DEL PROYECTO EL CUAL DEBE SER PROFESIONAL EN INGENIERÍA CIVIL, ELÉCTRICO O ELECTRÓNICO, MECÁNICO CON EXPERIENCIA MÍNIMA DE CINCO (5) AÑOS DE EJERCICIO PROFESIONAL Y ESPECIFICA EN LA DIRECCIÓN DE PROYECTOS
- 2 SIMILARES DE TRES (3) AÑOS, QUE DEBE SER CERTIFICADA POR LOS ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS CONTRATANTES, O POR LOS FABRICANTES Y/O DISTRIBUIDORES DE EQUIPOS Y/O SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS.
- 3 EXPERIENCIA DE CONTRATACIÓN CON EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO DE MÍNIMO 4 AÑOS, REFERENTE AL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO DE SISTEMAS CONTRA INCENDIOS, MEDIANTE COPIA DE CONTRATOS SUSCITOS CON OTRAS EMPRESAS CON MONTO IGUAL Y/O SUPERIOR AL PRESUPUESTO DISPONIBLE DE ESTA INVITACIÓN A COTIZAR

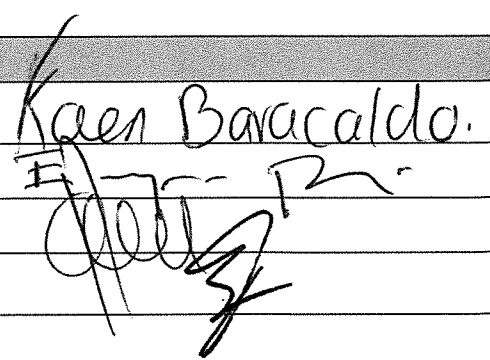
#### ECONÓMICOS:

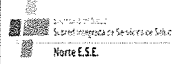
1. PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR. (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED).
2. LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS.
3. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.
4. LA PROPUESTA DEBE SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jurídicos               | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Sarlaft                 | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Técnicos                | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS. SU RESULTADO SERÁ HABILITADO O NO HABILITADO.                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Económicos              | 1.SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS, FINANCIEROS, SARLAFT Y TÉCNICOS.<br>2.SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN A LA INVITACIÓN.                                                                              |
| 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:<br>1. SE TENDRÁ EN CUENTA EL OFERENTE QUE SOPORTE EL CUMPLIMIENTO A LA CIRCULAR 22-2018 EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE BOGOTÁ.<br>2. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA. |

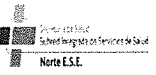
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN |                                                                            |               |            |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| Valor                                                                   | TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$39.270.000) | No.           | 550        |
| Rubro Presupuestal                                                      | MANTENIMIENTO ESE                                                          | Fecha del CDP | 29/02/2020 |

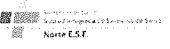
| CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|
| Forma de pago                      | NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | Plazo de ejecución | CUATRO (4) MESES |

| FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                       |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Sitio de entrega                           | EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                       |
| Garantías de exigibilidad                  | A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR 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 TRES (3) MESES MÁS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                       |
| Obligaciones del Contratista               | <p><b>GENERALES:</b></p> <p>1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.</p> <p>2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.</p> <p>3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.</p> <p>4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .</p> <p>5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN 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.</p> <p>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.</p> <p>7. 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.</p> <p>8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS 5 PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.</p> <p>9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.</p> <p>10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</p> <p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <p>1. EL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO DEBE CONTAR CON TODOS LOS RECURSOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL MISMO MITIGANDO EL RIESGO DE GENERAR, DESENCADENAR UNA FALLA. POR ELLO DEPENDE DE LA LOGÍSTICA QUE SE REALICE CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</p> <p>2. EL PROVEEDOR DEBE GARANTIZAR LA CANTIDAD, IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y COMPETENCIAS DEL PERSONAL QUE REALIZARÁ LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DESTACANDO QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ LAS ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO CUENTE CON LA EXPERIENCIA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LA CLASE DE RIESGO Y DEMÁS COMPETENCIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL MISMO.</p> <p><b>ACLARACIONES</b></p> <p>EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES POR MEDIO DE LA PLATAFORMA SECOP II DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO.</p> <p>FAVOR DILIGENCIAR LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES:<br/>ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.<br/>ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.<br/>ANEXO 3: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.<br/>ANEXO 4: SARLAFT EMPRESA<br/>ANEXO 5: ANEXO ECONOMICO</p> |                                   |                                                                                       |
| APROBACIÓN                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                       |
| Firmas                                     | Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS    |  |
|                                            | Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA           |                                                                                       |
|                                            | Nombre y Firma Dirección de Contratación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS     |                                                                                       |
|                                            | Nombre y Firma Subgerente Corporativo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DR. FABIO CORTES CRUZ             |                                                                                       |
|                                            | Nombre y Firma Gerente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DR. JAIME HUMBERTO GARCÍA HURTADO |                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |                  |                           | CÓDIGO : AP-CT-F-01-05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                           |                  |                           | VERSIÓN : 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           | PÁGINA : 1 DE 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  | FECHA : 12/06/2018        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| Fecha de Solicitud D/M/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2020/02/11                                                                                |                  | Fecha de Recibido D/M/A   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| Nombre del Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | JAIRO HURTADO VALENZUELA                                                                  |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| Proceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RECURSOS FÍSICOS                                                                          |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| Correo Electrónico y teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | recursosfisicos@subrednorte.gov.co; hurtadovalenzuela@gmail.com / 3506583722 / 3005669319 |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| PAA( X ) PROYECTO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO                                                    |                  | Profesional Especializado |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| Inspección y diagnóstico del sistema contra incendios instalado en las diferentes Unidades y/o sedes las cuales pertenecen a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., con base en los criterios de norma vigente y actual, según corresponde para este sistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <b>JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <p>Es necesario realizar la verificación y diagnóstico de las edificaciones que actualmente cuentan con sistemas de red contra incendio a fin de tomar las medidas necesarias para que dichos sistemas cuenten con el correspondiente mantenimiento y/o se pongan en funcionamiento según corresponda, dado que se necesario adoptar medidas preventivas para la evacuación y mitigación en casos de incendio. Dando cumplimiento a la normatividad vigente y actual para los sistemas protección contra incendio.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley 400 de 1997 Por la cual se adoptan normas sobre Construcciones Sismo Resistentes</li> <li>• Ley 1229 de 2009 Por la cual se modifica y adiciona la Ley 400 del 19 de agosto de 1997.</li> <li>• Reglamenta Colombiano de Construcción Sismo Resistente NSR-10</li> <li>• Decreto 2525 de 2010.</li> <li>• Decreto 092 de 2011.</li> <li>• Decreto 340 de 2012.</li> <li>• Ley 9 de 1979.</li> <li>• Resolución 2400 de 1979</li> <li>• NTC 2301- Código para suministro y distribución de agua para extinción de incendios- referencia con la NFPA 13- norma para instalación de sistemas de rociadores.</li> <li>• CODIGO DE SEGURIDAD HUMANA NFPA 101</li> <li>• MANUAL DE PROTECCION CONTRA INCENDIO NFPA</li> <li>• NORMA PARA LA INSTALACION DE SISTEMAS DE ROCIADORES NFPA 13</li> <li>• NORMA PARA LA INSTALACION DE SISTEMAS DE TUBERIA VERTICAL Y MANGUERAS NFPA 14</li> <li>• NORMA PARA LA INSTALACION DE TUBERIAS PARA SERVICIO PRIVADO DE INCENDIOS Y SUS ACCESORIOS NFPA 24</li> <li>• MANUAL DE BOMBAS ESTACIONARIAS CONTRA INCENDIO NFPA 20.</li> <li>• NORMA PARA LA INSTALACION DE CONEXIONES DE MANGUERAS CONTRA INCENDIO NTC 1669.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nombre / Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cantidad                                                                                  | Unidad de medida | Promedio consumo mensual  | Especificación Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Observación | *PAA |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Inspección y diagnóstico del sistema contra incendios instalado en las Unidades y/o sedes de:<br>1. CAPS Chapinero<br>2. USS Suba<br>3. CAPS Suba<br>4. CAPS Gaitana.<br>5. USS Engativá<br>6. CAPS Emaús<br>7. CAPS Verbenal.<br>El entregable será un informe con todos los hallazgos encontrados y la cotización de los mismos con el fin de garantizar el correcto y adecuado funcionamiento del sistema de protección contra incendios de acuerdo a normatividad vigente. | 7                                                                                         | Unidad           | No aplica                 | En las visitas se deben efectuar inspecciones y diagnósticos al sistema de bombas contra incendios, con el fin de verificar el adecuado funcionamiento y estado de la red; inspección al sistema de abastecimiento de agua, su estructura y áreas aledañas. También se realiza inspección y diagnóstico al sistema de rociadores automáticos, sistema de tuberías y mangueras (Gabinetes), y al sistema de detección y alarmas. |             |      |
| ¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI _____ NO _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <b>REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| 1. Presentar cronograma de actividades a ejecutar sin exceder los periodos de tiempo establecidos en los estudios previos.<br><br>2. Presentar hojas de vida del personal que realizará los diagnósticos que será como mínimo: Director del proyecto el cual debe ser profesional en ingeniería civil, eléctrico o electrónico, mecánico con experiencia mínima de cinco (5) años de ejercicio profesional, y específica en la dirección de proyectos similares de tres (3) años, que debe ser certificada por los entes públicos o privados contratantes, o por los fabricantes y/o distribuidores de equipos y/o sistemas de extinción de incendios.<br><br>3. Experiencia de contratación con el sector público y/o privado de mínimo 4 años, referente al diagnóstico, mantenimiento de sistemas contra incendio, mediante copia de contratos suscritos con otras empresas con monto igual y/o superior al presupuesto disponible de esta invitación a cotizar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <b>CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| TÉCNICOS (SI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ECONÓMICOS (SI)                                                                           |                  | OTROS                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUALES:     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |
| <b>SE REQUIERE VISITA TÉCNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |      |

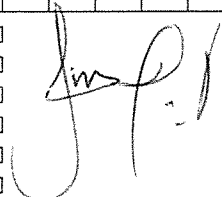
296  
12.02.2020  
9:45

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SI (X) OBLIGATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |                                                                                | NO                                                                                          |                                                                                                            |
| <b>GARANTÍAS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
| Patrimonio Autónomo<br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Póliza Seriedad de la Oferta<br><input type="checkbox"/>                | Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes<br><input type="checkbox"/> | Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones<br><input type="checkbox"/> | Póliza Segura de Manejo de Recursos Públicos para Particulares<br><input type="checkbox"/>                 |
| Garantía Bancaria<br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Póliza Cumplimiento del Contrato<br><input checked="" type="checkbox"/> | Póliza Estabilidad de Obra<br><input type="checkbox"/>                         | Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual<br><input type="checkbox"/>                   | Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos<br><input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>                           |                                                                                |                                                                                             | CÓDIGO : AP-CT-F-01-05                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.                       |                                                                                |                                                                                             | VERSIÓN : 5                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                              |                                                                                |                                                                                             | PÁGINA : 2 DE 2                                                                                            |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
| <b>GENERALES:</b><br>1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.<br>2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.<br>3. MANTENER DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.<br>4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS.<br>5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN 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.<br>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.<br>7. 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.<br>8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.<br>9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.<br>10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.<br><b>ESPECÍFICAS:</b><br>1. El contratista y/o proveedor para el desarrollo del contrato debe contar con todos los recursos necesarios para la realización del mismo mitigando el riesgo de generar, desencadenar una falla. Por ello depende de la logística que se realice con el supervisor del contrato.<br>2. El proveedor debe garantizar la cantidad, idoneidad, experiencia y competencias del personal que realizará la ejecución del contrato, destacando que el personal que realizará las actividades de verificación y diagnóstico cuente con la experiencia, elementos de protección personal de acuerdo a la clase de riesgo y demás competencias para la ejecución del mismo. |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
| <b>PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
| Cuatro (4) meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
| <b>CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
| 1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas.<br>3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho termino. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |                                                                                |                                                                                             |                                                                                                            |
| <b>Firmas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre y Firma del solicitante:                                         | JAIRO HERNADO HURTADO VALENZUELA                                               |                                                                                             |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Firma del Director de la Oficina de Contratación:                       | HEMILET CALA CELIS                                                             |                                                                                             |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:  | ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS                                                 |                                                                                             |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nombre y Firma Gerente:                                                 | YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ                                                 |                                                                                             |                                                                                                            |

|                                                                                   |                                                                                  |  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
|  | <b>ANÁLISIS DE RIESGOS</b>                                                       |  | CÓDIGO : AP-CT-F-02-04 |
|                                                                                   |                                                                                  |  | VERSIÓN : 4            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |  | PÁGINA : 1 DE 1        |
|                                                                                   |                                                                                  |  | FECHA : 12/06/2018     |

| TIPO DE RIESGO        | TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR<br>LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)                                                                                                                                                                                                                         | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA                |       |       |      | IMPACTO                                   |       |       |      | ESTIMACIÓN            | ASIGNACIÓN DEL RIESGO<br>(DEFINICIÓN) | QUIÉN ASUME EL<br>RIESGO | FORMA DE MITIGARLO                                                                                             |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|-------|------|-------------------------------------------|-------|-------|------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4                                         | 3     | 2     | 1    | 4                                         | 3     | 2     | 1    |                       |                                       |                          |                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ALTA                                      | MEDIA | MEDIA | BAJA | ALTA                                      | MEDIA | MEDIA | BAJA |                       |                                       |                          |                                                                                                                |
| Casilla de selección  | Casilla de diligenciamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Casilla de selección<br>(Escoja solo una) |       |       |      | Casilla de selección<br>(Escoja solo una) |       |       |      | Generación automática | Generación automática                 | Generación automática    |                                                                                                                |
| ECONÓMICOS:           | Dado el estado actual de los equipos puede variar los costos económicos estimados en la verificación inicial.                                                                                                                                                                                                  |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          | Revisar periódicamente el comportamiento del mercado respecto de los bienes y/o servicios a contratar          |
| SOCIALES O POLÍTICOS: | Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios de las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato                                                                                                                                                     |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          | Análisis de las políticas estatales al respecto                                                                |
| OPERACIONAL:          | Suficiencia del presupuesto oficial.                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           | 3     |       |      |                                           | 3     |       |      | 6                     | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO            | CONTRATANTE              | Ejecución presupuestal supervisada                                                                             |
| FINANCIERO:           | Son el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez para obtener recursos para cumplir con el objeto del contrato y el riesgo de las condiciones financieras establecidas para la obtención de los recursos, tales como plazo, tasas, garantías, contragarantías y refinanciamientos entre otros |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          | Respalda las operaciones presupuestales con los debidos certificados                                           |
| REGULATORIO:          | Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato                                                                                                                                                                                                          |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          | Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera                                                         |
| DE LA NATURALEZA:     | Son los eventos naturales previsibles en los cuales no hay intervención humana que puedan tener impacto en la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros                                                                                                   |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          | Acatar las recomendaciones que emitan las entidades encargadas                                                 |
| AMBIENTALES:          | Son los derivados de las obligaciones legales o reglamentarias de carácter ambiental, así como las licencias planes de manejo o permisos y autorizaciones ambientales incluyendo tasas retributivas y compensatorias, obligaciones de mitigación, tareas de monitoreo y control, entre otras                   |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          | Cumplimiento de la normatividad actual e implementación inmediata de las normas que la modifiquen o sustituyan |
| TECNOLÓGICO:          | Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato.                                                                                   |                                           |       |       | 1    |                                           |       |       |      | 1                     | BAJA - GESTIONARLO                    | CONTRATISTA              | Acatar las recomendaciones que emiten las entidades y áreas recomendadas                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          |                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          |                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |       |       |      |                                           |       |       |      | 0                     |                                       |                          |                                                                                                                |

|                                     |                                                                 |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR                       |                                                                 |
| Firma:                              |                                                                 |
| Nombre:                             | JAIRO HURTADO VALENZUELA                                        |
| Correo Electrónico                  | recursosfisicos@subrednorte.gov.co; hurtadovalezuella@gmail.com |
| Cargo: Profesional Especializado    |                                                                 |
| Fecha Elaboración d/m/a: 11/02/2020 |                                                                 |



## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Febrero 29 De 2020

CDP. No.

550

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.....: 31201080100000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 312010801

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 1,129,521,618.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 11,148,053,455.00

SALDO DE APROPIACION : 12,277,575,073.00

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:

INSPECCION Y DIAGNOSTICO DEL SISTEMA DE INCENDIOS  
DE LA SUBRED NORTE ESE

OR UN VALOR INICIAL DE : 39,270,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 39,270,000.00

TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 1,129,521,618.00  
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.  
DISPONIBILIDAD NETA : 11,108,783,455.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (307 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO