

|                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                     |                                       |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                                                                      | INVITACIÓN A COTIZAR                                                              |                                                                                     | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04                |                                                                      |
|                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                     | VERSIÓN : 4                           |                                                                      |
|                                                                                                                                                      | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                     | PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA : 12/06/2018 |                                                                      |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>140-2019 S.NTE</u>                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                     |                                       |                                                                      |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                   |                                                                                   | COMPRA KIT PARA APLICACIÓN DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3                  |                                       |                                                                      |
| ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                     |                                       |                                                                      |
| Item                                                                                                                                                 | Nombre / Descripción                                                              | Unidad de medida                                                                    | Cantidad                              | Especificación Técnica                                               |
| 1                                                                                                                                                    | KIT ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3 EL CUAL SE DESCRIBE EN DOCUMENTO ANEXO No 5 | KIT                                                                                 | A DEMANDA                             | INCLUYE ANEXO TÉCNICO-ESPECÍFICO , ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3 |
| CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                     |                                       |                                                                      |
| PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN                                                                                                            |                                                                                   | 22 DE OCTUBRE DE 2019                                                               |                                       |                                                                      |
| CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS                                                                                                                       |                                                                                   | Fecha: 25 DE OCTUBRE DE 2019<br>Hora: 11:00 A.M<br>Lugar: PLATAFORMA SECOP II       |                                       |                                                                      |
| APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS                                                                                                                   |                                                                                   | Fecha: 25 DE OCTUBRE DE 2019<br>Hora: 11:10 A.M<br>Lugar: SECOP II                  |                                       |                                                                      |
| EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS                                                                                       |                                                                                   | ENTRE EL 28 DE OCTUBRE DE 2019 Y EL 30 DE OCTUBRE DE 2019                           |                                       |                                                                      |
| PÚBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES                                                                                                                      |                                                                                   | 30 DE AGOSTO DE 2019                                                                |                                       |                                                                      |
| OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES A LAS EVALUACIONES                                                                                                   |                                                                                   | 31 DE OCTUBRE DE 2019 ANTES DE LAS 1:00P.M                                          |                                       |                                                                      |
| RESPUESTA A OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES                                                                                                          |                                                                                   | 1 DE NOVIEMBRE DE 2019                                                              |                                       |                                                                      |
| FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA                                                                                                 |                                                                                   | DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES |                                       |                                                                      |
| DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE                                                                                                    |                                                                                   |                                                                                     |                                       |                                                                      |
| JURÍDICOS:                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                     |                                       |                                                                      |
| 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
12. CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
13. 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. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO.
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:**

- 1 PRESENTAR UN CONTRATO DONDE CERTIFIQUE LA EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE OBJETO CONTRACTUAL.

**ECONÓMICOS:**

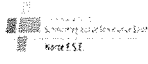
1. PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA (SI APLICA) Y VALOR UNITARIO TOTAL, POR CADA UNO DE LOS ÍTEMS OFERTADOS, (**ANEXO No. 6 ENTREGADO POR LA SUBRED**) ANEXO ECONÓMICO.
2. LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS.
3. EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.

| 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. (SE DEBE PRESENTAR LOS DOS FORMULARIOS CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Técnicos                | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS. SU RESULTADO SERÁ HABILITADO O NO HABILITADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Económicos              | SE EVALUARÁN LAS PROPUESTAS QUE ESTÉN HABILITADAS JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE.<br>SE EVALUARÁ QUE LA PROPUESTA ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS OFERTADOS (SE DEBE COTIZAR EL 100% DE LOS ÍTEMS). LA CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS.<br>SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN CON ADJUDICACIÓN TOTAL Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN.<br>LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN. |
| Criterios de Desempate  | 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                                                                   | CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS<br>M/CTE (\$55.200.000) | 1816                    |  |
| Rubro Presupuestal                                                      | MATERIALES Y SUMINISTROS                                                | 9 DE SEPTIEMBRE DE 2019 |  |

| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | SEIS (6) 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 CUATRO (4) MESES MÁS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                |  |
|                                            | B) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                |  |
| Obligaciones del Contratista               | <b>GENERALES:</b><br><br>1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.<br><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><br>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.<br><br>4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .<br><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><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><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><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><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><br>10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. |  |                |  |

|                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                     |                                                | <b>ESPECÍFICAS</b><br><br>1. HACER ENTREGA DE LOS KIT DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEL ANEXO TÉCNICO.<br><br>2. LOS ELEMENTOS QUE COMPONEN EL KIT DEBEN SER FABRICADOS EN MATERIALES DE BUENA CALIDAD Y DEBEN PODERSE LIMPIAR Y DESINFECTAR LUEGO DE CADA USO.<br><br>3. SE DEBE AMPLIAR A LOS IMPLEMENTOS DEL KIT LAS CARACTERISTICAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 003388 DE 2008.<br><br>4. LOS KIT DEBEN VENIR EMPACADOS INDIVIDUALMENTE.<br><br>5. OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA.<br><br>6. CAMBIAR DENTRO DE LOS 5 DÍAS SIGUIENTES EL KIT QUE SALGA DEFECTUOSO O NO CUMPLA CON LAS CONDICIONES TECNICAS EXIGIDAS |  |
| <b>ACLARACIONES</b> |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                     |                                                | El oferente podrá remitir sus observaciones y/o aclaraciones por mensaje en la plataforma de SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>ANEXOS</b>       |                                                | FAVOR DILIGENCIAR LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES:<br>ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.<br>ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES.<br>ANEXO 3: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.<br>ANEXO 4: SARLAFT - FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA<br>ANEXO 5: ANEXO TÉCNICO-ESPECIFICO KIT ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3<br>ANEXO 6: ANEXO ECONOMICO                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>APROBACIÓN</b>   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Firmas</b>       | Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras: | KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                     | Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras: | DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                     | Nombre y Firma Dirección de Contratación:      | DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                     | Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: | DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS ( E )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                     | Nombre y Firma Gerente:                        | DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

|                                                                                  |  |                                                            |  |                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
|  |  | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>              |  | <b>CÓDIGO : AP-CT-F-01-05</b> |  |
|                                                                                  |  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</b> |  | <b>VERSIÓN : 5</b>            |  |
|                                                                                  |  | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                          |  | <b>PÁGINA : 1 DE 2</b>        |  |
|                                                                                  |  |                                                            |  | <b>FECHA : 12/06/2018</b>     |  |

|                                 |  |                   |  |                                |  |  |  |
|---------------------------------|--|-------------------|--|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Fecha de Solicitud D/M/A</b> |  | <b>30/08/2019</b> |  | <b>Fecha de Recibido D/M/A</b> |  |  |  |
|---------------------------------|--|-------------------|--|--------------------------------|--|--|--|

|                                      |  |                                               |  |                                                          |  |  |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>         |  |                                               |  |                                                          |  |  |  |
| <b>Nombre del Solicitante:</b>       |  | <b>SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ</b>        |  |                                                          |  |  |  |
| <b>Proceso:</b>                      |  | <b>GESTION DEL RIESGO</b>                     |  |                                                          |  |  |  |
| <b>Correo Electrónico y teléfono</b> |  | <b>dirgestiondelriesgonorte@gmail.com</b>     |  |                                                          |  |  |  |
| <b>PAA( ) PROYECTO ( )</b>           |  | <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO</b> |  | <b>SANDRA MARIA BOCAREJO DIRECTOR GESTION DEL RIESGO</b> |  |  |  |

|                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                 |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COMPRA KIT PARA APLICACIÓN DE LA ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO 3</b> |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Aproximadamente 250 millones (43%) de los niños menores de 5 años que viven en países de bajos y medianos ingresos están en riesgo de tener un desarrollo inadecuado a causa de la pobreza y el retraso en el crecimiento (Ministerio de Salud y Protección Social), dado lo anterior en el marco del convenio 743 suscrita entre la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Norte, se requiere comprar los kit de dotación para la evaluación de la escala abreviada de desarrollo 3 acorde con la resolución 3280 de 2018, con el fin de dotar todas las unidades de atención especificadas por cada una de las Subredes Integrales de Atención.</p> |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                            |                                       |                 |                         |                                 |                                                                   |                                                                                                                                                |             |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b> |                                       |                 |                         |                                 |                                                                   |                                                                                                                                                |             |
|                                                            |                                       |                 |                         |                                 |                                                                   |                                                                                                                                                |             |
| <b>Item</b>                                                | <b>Nombre / Descripción</b>           | <b>Cantidad</b> | <b>Unidad de medida</b> | <b>Promedio consumo mensual</b> | <b>Especificación Técnica</b>                                     | <b>Observación</b>                                                                                                                             | <b>*PAA</b> |
| 1                                                          | Kit Escala Abreviada del Desarrollo 3 | 1               | kit                     | A demanda                       | Resolucion 3280 - anexo tecnico escala abreviada del desarrollo 3 | Se incluye anexo tecnico, la cantidad estara relacionada con el costo por unidad dado que se cuenta con un presupuesto específico \$55,200,000 |             |

|                                                               |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI x NO</b> |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                               |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR</b>                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| El kit debe contar con todos los elementos que están descritos en el anexo técnico del Ministerio de Salud y presentar soportes que acrediten la experiencia en la venta de este producto. |  |  |  |  |  |  |  |

|                                            |  |                   |  |              |  |                |  |
|--------------------------------------------|--|-------------------|--|--------------|--|----------------|--|
| <b>CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA</b> |  |                   |  |              |  |                |  |
| <b>TÉCNICOS</b>                            |  | <b>ECONÓMICOS</b> |  | <b>OTROS</b> |  | <b>CUALES:</b> |  |
|                                            |  |                   |  |              |  |                |  |

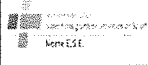
  

|                                   |  |  |  |           |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|
| <b>SE REQUIERE VISITA TÉCNICA</b> |  |  |  |           |  |  |  |
| <b>NO</b>                         |  |  |  | <b>NO</b> |  |  |  |
|                                   |  |  |  |           |  |  |  |

|                                                        |                                                                                |                                                                                                  |                                                                                                    |                                                                                                                   |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>GARANTÍAS DEL CONTRATO</b>                          |                                                                                |                                                                                                  |                                                                                                    |                                                                                                                   |  |  |  |
| <b>Patrimonio Autónomo</b><br><input type="checkbox"/> | <b>Póliza Seriedad de la Oferta</b><br><input type="checkbox"/>                | <b>Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes</b><br><input checked="" type="checkbox"/> | <b>Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones</b><br><input type="checkbox"/> | <b>Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares</b><br><input type="checkbox"/>                 |  |  |  |
| <b>Garantía Bancaria</b><br><input type="checkbox"/>   | <b>Póliza Cumplimiento del Contrato</b><br><input checked="" type="checkbox"/> | <b>Póliza Estabilidad de Obra</b><br><input type="checkbox"/>                                    | <b>Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual</b><br><input type="checkbox"/>                   | <b>Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos</b><br><input type="checkbox"/> |  |  |  |

|                                                                                     |  |                                                          |  |                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
|  |  | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>            |  | <b>CÓDIGO : AP-CT-F-01-05</b> |  |
|                                                                                     |  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.</b> |  | <b>VERSIÓN : 5</b>            |  |
|                                                                                     |  | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                        |  | <b>PÁGINA : 2 DE 2</b>        |  |
|                                                                                     |  |                                                          |  | <b>FECHA : 12/06/2018</b>     |  |

|                                     |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b> |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

016 1766  
 9-10-19  
 9:43a

**GENERALES:**

1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.
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.
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.
4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS.
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.
6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
7. 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.
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.
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.
10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

**ESPECÍFICAS:**

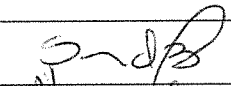
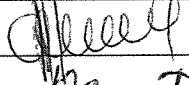
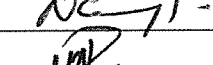
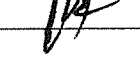
1. Hacer entrega de los Kit de acuerdo con las especificaciones del anexo técnico.
2. Los elementos que componen el kit deben ser fabricados en materiales de buena calidad y deben poderse limpiar y desinfectar luego de cada uso.
3. Se debe aplicar a los implementos del kit las características de seguridad establecidas en la resolución 003388 de 2008.
4. los kit deben ser entregados y/o empacados individualmente.
5. oportunidad en la entrega.
6. cambiar dentro de los 5 días siguientes el kit que salga defectuoso.

**PLAZO ESTIMADO DE EJECUCION DEL CONTRATO (en días o meses)**

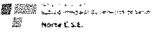
6 meses

**CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA**

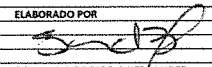
1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho término. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o 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.

|        |                                                                        |                                 |                                                                                      |
|--------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firmas | Nombre y Firma del solicitante:                                        | SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ |  |
|        | Firma del Director de la Oficina de Contratación :                     | LIDIA HEMILET CALA CELIS        |  |
|        | Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ    |  |
|        | Nombre y Firma Gerente:                                                | YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ  |  |

Observaciones:

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

| TIPO DE RIESGO        | TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)                                                                                                                                                                                                                            | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA              |       |       |      | IMPACTO                                 |       |       |      | ESTIMACIÓN            | ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN) | QUIÉN ASUME EL 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 (Escriba solo una) |       |       |      | Casilla de selección (Escriba solo una) |       |       |      | Generación automática | Generación automática              | Generación automática |                                                                                                                |
| ECONÓMICOS:           | Son los derivados del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de los mismos, entre otros                                                                                                                                         |                                         |       | 2     |      |                                         |       | 2     |      | 4                     | MEDIO BAJA - CONTROLARLO           | CONTRATANTE           | 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                                                                                                                                                     |                                         |       |       | 1    |                                         |       |       | 1    | 2                     | BAJA - GESTIONARLO                 | CONTRATISTA           | Análisis de las políticas estatales al respecto                                                                |
| OPERACIONAL:          | Son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes                                          |                                         |       |       | 1    |                                         |       |       | 1    | 2                     | BAJA - GESTIONARLO                 | CONTRATISTA           | 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 |                                         |       |       | 1    |                                         |       |       | 1    | 2                     | BAJA - GESTIONARLO                 | CONTRATISTA           | Respaldo las operaciones presupuestales con los debidos certificados                                           |
| REGULATORIO:          | Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato                                                                                                                                                                                                          |                                         |       |       | 1    |                                         |       |       | 1    | 2                     | BAJA - GESTIONARLO                 | CONTRATISTA           | Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera                                                         |
| DE LA NATURALEZA:     | Son los eventos naturales previsible 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                                                                                                    |                                         |       |       | 1    |                                         |       |       | 1    | 2                     | BAJA - GESTIONARLO                 | CONTRATISTA           | Acatar las recomendaciones que emitan as 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                   |                                         |       |       | 1    |                                         |       |       | 1    | 2                     | BAJA - GESTIONARLO                 | CONTRATISTA           | 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    | 2                     | BAJA - GESTIONARLO                 | CONTRATISTA           | Acatar las recomendaciones que emiten las entidades y áreas recomendadas                                       |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |       |       |      |                                         |       |       |      | 0                     |                                    |                       |                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |       |       |      |                                         |       |       |      | 0                     |                                    |                       |                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |       |       |      |                                         |       |       |      | 0                     |                                    |                       |                                                                                                                |

|                         |                                                                                     |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR           |                                                                                     |
| Firma:                  |  |
| Nombre:                 | SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ                                                     |
| Correo Electrónico      | direcciondelriesgonorte@gmail.com                                                   |
| Cargo:                  | Directora Gestion del Riesgo                                                        |
| Fecha Elaboración d/m/a | 30/08/2019                                                                          |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Septiembre 9 De 2019

CDP. No.

1816

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.....: 2310201100000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 231020110

NOMBRE RUBRO.....: MATERIALES Y SUMINISTROS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 66,031,704.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 581,641,486.00

SALDO DE APROPIACION : 647,673,190.00

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:

COMPRA DE KIT PARA PLICACION DE LA ESCALA ABREVIAD

A DEL DESARROLLO 3

POR UN VALOR INICIAL DE : 55,200,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 55,200,000.00

CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

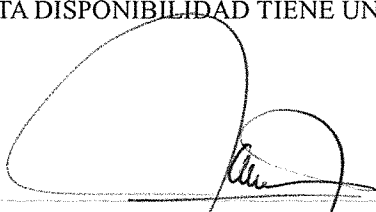
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE

DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 66,031,704.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 526,441,486.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (114 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO