



GOBERNACION  
DEL QUINDIO

# GOBERNACION DEL QUINDIO

NIT. 890001639-1

## INVITACION PUBLICA

### Contratación Directa N° 3574

Contratación Directa

Vigencia 2.023

Fecha de Elaboración: 11 de julio de 2023

Planeación Precontractual N° 4.631 del 2.023

## 1. CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

### 1.1. OBJETO

CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SEGUIMIENTO AL FLUJO DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO, DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, DESDE LA DIRECCION DE CALIDAD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

### 1.2. REQUISITOS DE PARTICIPACION

#### PERSONA NATURAL

Documentación Requerida:

- \* 1. PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA.
- 2. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA.
- 3. FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA DE LA FUNCION PÚBLICA SIGEP.
- 4. FORMATO DE DECLARACION DE BIENES Y RENTAS SIGEP.
- 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT).
- 6. FOTOCOPIA DEL DIPLOMAS Y/O ACTAS DE GRADO Y TARJETA PROFESIONAL.
- 7. CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA
- 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS, FISCALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS.
- 9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE LA PROFESION.
- 10. DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CELEBRAR CONTRATOS CON EL DEPARTAMENTO.
- 11. EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL.
- 12. LIBRETA MILITAR (EN CASO DE SER HOMBRE MENOR DE 50 AÑOS)

### 1.3. PRESUPUESTO OFICIAL Y FINANCIACIÓN

Presupuesto Oficial Estimado: \$9,600,000.00

IVA Incluido

CDP No.	Vigencia CDP	Id. Presupuestal	Descripción	Valor Presupuestado
5 822	2.023	1804 - 2.1.2.02.02.008.03	Todos los demás servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	\$9.600.000

### DOCUMENTOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

Pliego de Condiciones, Adendos, Aclaraciones, Avisos y demás anexos

Anexos

## 3. CONDICIONES GENERALES Y MINUTA DEL CONTRATO

### 3.1. OBJETO

CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SEGUIMIENTO AL FLUJO DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO, DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, DESDE LA DIRECCION DE CALIDAD EN

# LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

## Items Detallados del Objeto del Contrato

Item	Nombre del Item	Código SICE	Cantidad	Tipo Valor	Vlr. Unit	% iva	Vlr. Sin Iva	Vlr. Con Iva
1	OBLIGACIONES	0	8,00	Total	\$ 9.600.000,00	0,00	9.600.000,00	9.600.000,00
<p>Descripción: 1. Apoyar a la Dirección de Calidad y Prestación de Servicios de Salud en la planeación del cronograma de actividades a desarrollar para el logro de metas propuestas, de acuerdo con el objeto del contrato.</p> <p>2. Brindar apoyo en la asistencia técnica a las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud relacionada con los procesos de flujo de recursos del sistema general de seguridad social en salud en el departamento del Quindío, de acuerdo con las instrucciones impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>3. Brindar acompañamiento a cada una de las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud públicas y privadas del Departamento, Entidades Responsables de Pago, y realizar la actualización y manejo de la Herramienta de flujo de recursos definida por la Superintendencia Nacional de Salud</p> <p>4. Brindar apoyo en la organización, logística y desarrollo de las mesas de saneamiento de cartera y aclaración de cuentas en el Departamento del Quindío.</p> <p>5. Apoyar con el seguimiento a compromisos adquiridos por las Entidades Responsables de Pago y Entidades Beneficiarios de Pago en el marco de las diferentes mesas de saneamiento de cartera y aclaración de cuentas realizadas para el departamento del Quindío.</p> <p>6. Apoyar con la notificación y seguimiento de inconsistencias e incumplimientos de los compromisos de pago y/o depuración adquiridos en las diferentes mesas de flujo de recursos.</p> <p>7. Apoyar en la elaboración de informes que sean solicitados por los Entes que ejercen vigilancia y control o por la Secretaría Departamental de Salud, de acuerdo con el cumplimiento del objeto contractual.</p> <p>8. Apoyar a la Dirección de Calidad y Prestación de Servicios de Salud en la respuesta a solicitudes, peticiones, quejas y derechos de petición de los participantes a las mesas de saneamiento de cartera y aclaración de cuentas en el departamento del Quindío</p>								

### 3.2. VALOR, FORMA DE PAGO Y REQUERIMIENTOS PARA EL PAGO

Presupuesto Oficial Estimado: \$9,600,000.00

**IVA Incluido**

Tipo de Pago	Fecha Probable de Pago	Porcentaje de Ejecución (%)	Porcentaje de Pago (%)	Valor a Pagar
Parcial	25-julio-2023	0	33	3,200,000.00
Condición del Pago				
Parcial	25-septiembre-2023	0	33	3,200,000.00
Condición del Pago	El Departamento del Quindío realizará tres (3) pagos cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) incluido impuestos previa presentación del Informe de actividades realizadas durante cada periodo de prestación del servicio, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la ley. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC. PARÁGRAFO: EL DEPARTAMENTO, realizará en cada pago parcial los descuentos correspondientes a los tributos que cause este contrato.			
Parcial	25-agosto-2023	0	33	3,200,000.00
Condición del Pago				

#### 3.2.1. DESCUENTOS POR IMPUESTOS, TASAS Y OTROS

Tipo de Contribución	% de Contribución	Valor Base	Total
DEPTO ESTAMPILLA PROHOSPITAL	2,00	\$ 9.600.000,00	\$ 192.000,00
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 192.000,00</b>

### 3.3. VIGENCIA DEL CONTRATO Y PLAZOS DE EJECUCION

#### 3.3.2. Plazo Total de Ejecución: 90 días

#### 3.3.3. Entregas Parciales

Plazo N°	Porcentaje de Ejecución (%)	Plazo (Días)	Contado a partir de
1	0,00	90	Acta de Inicio de la Ejecución del Contrato

Observaciones CUMPLIMIENTO DE OBJETO Y OBLIGACIONES

### 3.5. CLAUSULAS EXCEPCIONALES

La entidad podrá ejercitar las potestades excepcionales atribuidas por la Ley 80 de 1993, en la forma y términos establecidos por ella

### 3.6. MULTAS

#### Liquidación y Cobro:

### 3.7. CLAUSULA PENAL PECUNIARIA

En caso de incumplimiento total de las obligaciones a cargo de el CONTRATISTA, éste deberá pagar a título de la cláusula penal pecuniaria un valor equivalente al DIEZ POR CIENTO ( 10.00 %) del valor total del contrato, incluidos reajustes de precios. Previamente a la declaratoria de incumplimiento, la entidad requerirá al contratista para que los explique dentro del termino que le señale y aporte las pruebas pertinentes. Si la explicación fuere infundada o no fuere satisfactoria, la entidad hará efectiva la pena pecuniaria mediante la aplicación de mecanismos de compensación de las sumas adeudadas al contratista, el cobro de la garantía, o a cualquier otro medio para obtener el pago, incluyendo el de la jurisdicción coactiva. Contra el acto que declare el incumplimiento y haga efectiva la cláusula penal pecuniaria procede el recurso de reposición, de acuerdo con el art. 77 de la ley 80 de 1993.

### 3.10. VIGILANCIA Y CONTROL DEL CONTRATO

La vigilancia y control del contrato se realizará a través de quien el contratante designe mediante oficio.

### 3.11. REQUISITOS DE CELEBRACION DEL CONTRATO

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha última cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
Persona Natural	Riesgos Profesionales	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliacion con fecha de ultima cotización
	Certificado de Ausencia de antecedentes disciplinarios	S	0 meses	S	Para contratos de prestacion de servicios
	Formato Único de Hoja de Vida	S	0 meses	S	Para contratos de prestacion de servicios
	Certificado de Ausencia de antecedentes profesionales	S	0 meses	S	Para contratos de prestacion de servicios
	Pensiones	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliacion con fecha de ultima cotización
	Salud	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliacion con fecha de ultima cotización

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha última cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
Persona Juridica	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha última cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
Union Temporal	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrente. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrente. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrente. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta

Union Temporal	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha ultima cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
Consortio	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha ultima cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
Proyecto de Socie	Caja de Compensación	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta

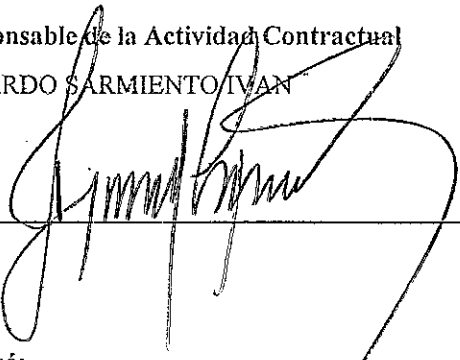
### 3.12. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y OTROS REQUISITOS DEL CONTRATO

El contrato se perfeccionará cuando se logre acuerdo sobre el objeto y la contraprestación, éste se eleve a escrito, y se efectue el Registro Presupuestal

Como requisito de ejecución se requerirá de la EXPEDICION DE RP Y ACTA DE INICIO

El CONTRATISTA acreditará AFILIACION A SS

Responsable de la Actividad Contractual  
FAJARDO SARMIENTO IVAN



---

Revisó:

Elaboró: FAJARDO SARMIENTO IVAN



GOBERNACION  
DEL QUINDIO

# GOBERNACION DEL QUINDIO

## COMPROBANTE DE ENTREGA DE PLIEGOS

N° 3574

Fecha de Apertura:

Fecha de Cierre:

Valor Pliegos:

\$0.00

Fecha de Entrega Pliegos: 11 de julio de 2023

ENTREGA No

1

Nombre del Proponente: MESA ARIAS LUISA FERNANDA

Nit: 41959366

Direccion: CL 5N 17 78 APTO 502

Telefono/Fax:

e-mail: luisameza84@hotmail.com

No.: 0

Envio Invitación: IVAN FAJARDO SARMIENTO

Nit: 10274541

Elaboró: BSALUD

PCT Enterprise

**GOBERNACION DEL QUINDIO**  
**COMPROBANTE DE RADICACION DE PROPUESTAS**



**Contratación Directa N° 3574**

**Fecha de Apertura:**

**Fecha de Cierre:**

**Valor Pliegos:**

**Fecha Radicación Propuesta : 11/07/2023 9:39:04a. m.**

**PROPUESTA No.**

**1**

**Nombre del Proponente : MESA ARIAS LUISA FERNANDA**

**Nit : 41959366**

**Direccion : CL 5N 17 78 APTO 502**

**Telefono/Fax. : .. /**

**e-mail : luisamesa84@hotmail.com**