**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**
**PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO**
**CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA**

## El SUPERVISOR DE CONTRATO

## C E R T I F I C A:

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.1681896 DE 2020, Proceso: MC-CSN- 00204-2020 SECOP II, suscrito con el CENTRO ODONTOLOGICO Y MAXILOFACIAL Doctor JUAN DAVID DIAZ B. SAS, identificado con NIT. 900.638.684-1, cuyo objeto es CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, SENA REGIONAL CASANARE; durante el período comprendido entre 1º. de agosto de 2020 y el 7 de diciembre de 2020, por un valor de Novecientos ochenta y dos mil setecientos veinticuatro pesos ($982.724) M/cte. Prestó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales según planillas 9410243344, PE 9411291104. 9412242669, 9413540121.

Se expide en Yopal, a los 09 días del mes de diciembre de 2020.

| FACTURA | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| 1091 | 31/08/2020 | $ 77.232 |
| 1127 | 30/09/2020 | $ 299.156 |
| 1163 | 31/10/2020 | $ 34.073 |
| 1229 | 05/12/2020 | $ 34.073 |
| 1230 | 09/12/2020 | $ 538.190 |
| **TOTAL** | | **$ 982.724** |

MARTHA MILADY PRADO PEÑALOZA
SUPERVISOR

*Nota: Anexo Formato de Relación de servicios prestados (GTH-F-009 V.01) – SMA, correspondientes a las facturas relacionadas.*

Liquidó y revisó: Martha Milady Prado Peñaloza

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**
**RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS - SMA**

| No. | IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | NOMBRE DEL PACIENTE | ORDEN DE ATENCION No. | FECHA DE LA ORDEN | SERVICIO PRESTADO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 32 | 11/08/2020 | CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 43.159 |
| 2 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 33 | 24/08/2020 | CONTROL ORTOPEDIA | $ 34.073 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **$ 77.232** |

GTH-F-009 V.01

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**
**RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS - SMA**

| No. | IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | NOMBRE DEL PACIENTE | ORDEN DE ATENCION No. | FECHA DE LA ORDEN | SERVICIO PRESTADO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1222113845 | BARRERA RAMIREZ MIGUEL ANGEL | 38 | 25/08/2020 | FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS | $ 42.986 |
| 2 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 43 | 31/08/2020 | PLACAS DE HAWLEY | $ 186.276 |
| 3 | 36375663 | PEREZ BALDRICHI VILMA PATRICIA | 44 | 01/09/2020 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO ADICIONAL | $ 35.821 |
| 4 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 50 | 18/09/2020 | CONTROL - CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 34.073 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **$ 299.156** |

GTH-F-009 V.01

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**
**RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS - SMA**

| No. | IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | NOMBRE DEL PACIENTE | ORDEN DE ATENCION No. | FECHA DE LA ORDEN | SERVICIO PRESTADO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 52 | 13/10/2020 | CONTROL - CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 34.073 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **$ 34.073** |

GTH-F-009 V.01

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**
**RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS - SMA**

| No. | IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | NOMBRE DEL PACIENTE | ORDEN DE ATENCION No. | FECHA DE LA ORDEN | SERVICIO PRESTADO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 64 | 09/11/2020 | CONTROL - CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 34.073 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **$ 34.073** |

GTH-F-009 V.01

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**
**RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS - SMA**

| No. | IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | NOMBRE DEL PACIENTE | ORDEN DE ATENCION No. | FECHA DE LA ORDEN | SERVICIO PRESTADO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 70 | 30/11/2020 | RADIOGRAFIA PANORAMICA | $ 21.492 |
| 2 | 1029647997 | ROJAS GALEANO HERNAN DAVID | 71 | 30/11/2020 | CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 43.159 |
| 3 | 1006555208 | CORREA PRADO PAULA SOFIA | 72 | 30/11/2020 | CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 43.159 |
| 4 | 1123433387 | CASTRO FERRIN JOSE MANUEL | 75 | 30/11/2020 | CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 43.159 |
| 5 | 1006555208 | CORREA PRADO PAULA SOFIA | 76 | 03/12/2020 | DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVINAL | $ 57.316 |
| 6 | 1006555208 | CORREA PRADO PAULA SOFIA | 76 | 03/12/2020 | FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS | $ 42.986 |
| 7 | 1006555208 | CORREA PRADO PAULA SOFIA | 76 | 03/12/2020 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 35.821 |
| 8 | 1222113845 | BARRERA RAMIREZ MIGUEL ANGEL | 77 | 04/12/2020 | CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 43.159 |
| 9 | 1222113845 | BARRERA RAMIREZ MIGUEL ANGEL | 78 | 04/12/2020 | FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS | $ 42.986 |
| 10 | 1123433387 | CASTRO FERRIN JOSE MANUEL | 79 | 04/12/2020 | CONSULTA ODONTOLOGO GENERAL | $ 43.159 |
| 11 | 1123433387 | CASTRO FERRIN JOSE MANUEL | 79 | 04/12/2020 | FLUORIZACION Y/O PROFILAXIS | $ 42.986 |
| 12 | 1123433387 | CASTRO FERRIN JOSE MANUEL | 79 | 04/12/2020 | DETARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVINAL | $ 57.316 |
| 13 | 1123433387 | CASTRO FERRIN JOSE MANUEL | 79 | 04/12/2020 | RADIOGRAFIA PANORAMICA | $ 21.492 |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **$ 538.190** |

GTH-F-009 V.01

**OBJETO**: CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, SENA REGIONAL CASANARE.

**FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado por el SENA al Contratista, en pagos parciales el valor equivalente a los servicios prestados, durante la presente vigencia según requerimientos realizados por el supervisor y debidamente autorizados, así como la presentación de los siguientes documentos:

1. Acta de recibo debidamente firmada por el supervisor.
2. Comprobantes de pago en donde se demuestre el cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones frente al pago al Sistema de Seguridad Social Integral.
3. Factura y/o documentos equivalentes con los requisitos de Ley (Art. 617 y 618 del Estatuto Tributario o las normas que lo modifiquen).

**NOTA:** Los pagos estarán sujeto a la disponibilidad de PAC.

**OBLIGACIONES:** De conformidad con la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordante, el contratista se compromete a cumplir con las siguientes obligaciones:

**a)** Ejecutar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el SENA.
**a).** Ejecutar el objeto del presente contrato en los plazos establecidos bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las clausulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la Invitación Pública los cuales hacen parte vinculante del contrato**.**
**c).** Informar al SENA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA.
**d).** Informar al SENA, dentro del día hábil siguiente a conocida su existencia, la causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviviente.
**e).** En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, El CONTRATISTA deberá efectuar el pago oportuno de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familia, SENA e ICBF) y acreditar encontrarse a paz y salvo como requisito previo para cada pago que se le vaya a efectuar.
**f).** Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía en la ejecución del contrato al supervisor del Contrato.

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

a) Garantizar la atención en el menor tiempo posible máximo tres días hábiles según la resolución 1552 de 2013 y normas que la reglamenten o modifiquen.
b) El contratista garantizará que en todo momento la atención telefónica directa desde el inicio del mismo y durante su vigencia, para exista contacto permanente con los usuarios y el supervisor del contrato.
c) Llevar la historia clínica debidamente diligenciada, efectuar la remisión oportuna de la historia clínica y dejar constancia con fecha exacta de cada atención o control que se haya prestado al paciente.

d) Permitir el acceso a los registros de servicios prestados, así como las estadísticas y demás soportes relacionados con la atención de los usuarios, con el fin de verificar y revisar los servicios prestados por la entidad en caso de ser necesario.
e) El contratista deberá entregar mensualmente las facturas por servicios prestados en la Oficina de Gestión Humana, del SENA Regional Casanare, ubicado en la Carrera 19 Nro. 36-68 de la ciudad de Yopal, anexando los originales de las Ordenes de Atención; las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas ofrecidas pactadas y aceptadas por el SENA.
f) El contratista deberá contar con la capacidad para generar reportes mensuales estadísticos sobre la ejecución del contrato y exámenes practicados.
g) Los servicios deberán ser practicados a los beneficiarios del SMA previa presentación de los documentos, que identifican el tipo de usuario y teniendo en cuenta los siguientes parámetros: - Orden de autorización expedida por el SENA Regional Casanare, que contengan firma del supervisor del contrato. Las órdenes estarán debidamente diligenciadas con los datos del funcionario, beneficiario y fecha de autorización. Los beneficiarios siempre se acreditarán con el carné de afiliación que les identifica como afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA. – Los beneficiarios menores de 18 años de edad se identificarán con el Registro Civil o tarjeta de identidad. Así mismo, cuando un usuario no tenga el carné de servicio médico vigente, éste podrá ser reemplazado por una certificación vigente expedida para el caso por el Supervisor del Contrato. – La Orden de autorización expedida por el SENA Regional Casanare expedida por el Supervisor del contrato tendrá una vigencia de treinta (30) días a partir de la fecha de dicha autorización.
h) El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado.
i) Cumplir con las exigencias legales y éticas con el manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
j) Informar al SENA de los casos en que sea necesaria la hospitalización para que a través de la entidad se adelanten los trámites administrativos respectivos.
k) Atender integralmente al paciente mientras se halle a su cargo.
l) Elaborar mensualmente las cuentas de cobro, anexando los originales de las Órdenes de Atención; las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas acordadas, estas deben ir acompañadas del paz y salvo de aportes parafiscales y de seguridad social por cada radicación mensual.
m) Informar oportunamente sobre cambios de sedes y horarios de atención al igual que ausencias temporales.
n) Abstenerse de emitir incapacidades, fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será soporte de estas solicitudes.
o) Cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la profesión médica.
p) Informar al SENA todos los casos en que, se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad.
q) Colaborar con el SENA para que el objeto del contratado se cumpla y garantizar que este sea de la mejor calidad.
r) El contratista garantiza la sostenibilidad de tarifas ofertadas en la propuesta durante la vigencia del contrato, en ningún momento deberá facturar precios por encima de los autorizados.
s) Asumir bajo su absoluta responsabilidad laboral, la totalidad de la carga salarial y prestacional de acuerdo con las normas legales vigentes, del personal que se requiera para la prestación de este servicio.

t) Cancelar cumplidamente los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales de Ley, al personal que ocupe dentro de la ejecución del contrato, so pena de ser reportado a la Superintendencia Nacional de Salud.
u) El CONTRATISTA, deberá efectuar el pago oportuno de sus obligaciones frente al sistema de
v) seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA E ICBF) el incumplimiento de esta obligación dará lugar a la imposición de multas sucesivas, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por el SUPERVISOR del contrato.
w) Cumplir con todos los protocolos de Bioseguridad tanto para la atención de los pacientes como para el ingreso al lugar de atención.
x) Todas las demás que se indiquen o deriven del contrato.

**OBLIGACIONES DEL SENA**

- Pagar el valor del contrato en la forma pactada.
- Poner a disposición de EL CONTRATISTA toda la información que sea de vital ayuda de tal manera que facilite su labor.
- Las demás derivadas de la naturaleza del Contrato, que se requieran para su debida ejecución.

**MULTAS**: En virtud de lo establecido en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan que en caso de retardo previamente verificado por el o los supervisores en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones señaladas en el contrato a cargo del **CONTRATISTA** y como apremio para que las atienda oportunamente, el **CONTRATISTA** pagará a favor del SENA multas equivalentes al UNO (1%) del valor del contrato por cada día de atraso en el cumplimiento de sus obligaciones, sin que el valor total de ellas pueda llegar a exceder el DIEZ por ciento (10%) del valor total del mismo, para tal efecto se dará aplicación al artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

**CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** Si **EL CONTRATISTA** no diere cumplimiento en forma total o parcial al objeto o a las obligaciones emanadas del contrato, pagará al **SENA** hasta el diez por ciento (10%) del valor total del mismo, como estimación anticipada de perjuicios, sin que lo anterior sea óbice para que se realice la reclamación de los perjuicios a que haya lugar, para tal efecto se dará aplicación al artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.
**INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** el **CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la presentación de la propuesta y con la firma del contrato, que ni él, ni las personas que representa se halla incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, articulo 90 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad por parte del **CONTRATISTA**, éste cederá el contrato previa autorización escrita del **SENA** a través de la supervisión y si ello no fuere posible el **CONTRATISTA** renunciará a su ejecución. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Presentada la causal de inhabilidad o incompatibilidad, el **CONTRATISTA** deberá informar al **SENA** dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su acontecimiento y podrá proponer un candidato, quien deberá manifestar por escrito que se encuentra dispuesto a continuar con la ejecución del contrato en las mismas condiciones pactadas con el primer Contratista. **EL SENA** se reserva la facultad de

aceptar al candidato propuesto por el **CONTRATISTA** o en su defecto autorizar la cesión a favor de un tercero que reúna las condiciones para continuar con la ejecución del contrato.

**INDEMNIDAD DEL SENA:** el **CONTRATISTA**, mantendrá indemne al SENA contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por EL **CONTRATISTA** o su personal, durante la ejecución del objeto y obligaciones del contrato. En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal contra el **SENA** por asuntos, que según el contrato sean de responsabilidad del **CONTRATISTA**, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne al **SENA** y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto. **EL SENA,** a solicitud del **CONTRATISTA**, podrá prestar su colaboración para atender los reclamos legales y el contratista a su vez reconocerá los costos que éstos ocasionen al **SENA,** sin que la responsabilidad de **EL CONTRATISTA** se atenúe por este reconocimiento, ni por el hecho de que el **SENA** en un momento haya prestado su colaboración para atender a la defensa de sus intereses contra tales reclamos, demandas o acciones legales. Si en cualquiera de los eventos previstos en este numeral **EL CONTRATISTA** no asume debida y oportunamente la defensa del **SENA** éste podrá hacerlo directamente, previa comunicación escrita al **CONTRATISTA**, quien pagará todos los gastos que el **SENA** incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciera el **CONTRATISTA**, el **SENA** tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude EL CONTRATISTA.

**GASTOS E IMPUESTOS:** Serán por cuenta del **CONTRATISTA** todos los gastos e impuestos, tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales derivados de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, así como el valor de la prima de la garantía única y sus modificaciones**.**

**SOLUCIÓN DIRECTA DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** Las partes en aras de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas en la ejecución del contrato, acudirán a los mecanismos de solución previstos en la Ley, tales como la conciliación, amigable composición y transacción.

**CESIÓN Y SUBCONTRATOS:** El **CONTRATISTA**, no podrá ceder ni subcontratar el respectivo contrato sin el consentimiento previo y escrito del **SENA** pudiendo éste negar la autorización de la cesión o del subcontrato.

**DE LA INTERPRETACIÓN UNILATERAL, MODIFICACIÓN UNILATERAL, TERMINACIÓN UNILATERAL Y CADUCIDAD:** Este contrato se rige por las cláusulas excepcionales de interpretación unilateral, modificación unilateral, terminación unilateral y caducidad, de que tratan los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993.

**CAUSALES DE TERMINACIÓN:** Este contrato se dará por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: **a)** Anticipadamente por mutuo acuerdo de las partes, siempre que con ello no se causen perjuicios al **SENA**. **b)** Por agotamiento del objeto o vencimiento del plazo. **c)** Por fuerza mayor o caso fortuito que hagan imposible continuar su ejecución. **d)** Unilateralmente por incumplimiento del contratista. **PARÁGRAFO:** La terminación anticipada del contrato se hará constar en acta suscrita por las partes.

**EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL**: Teniendo en cuenta que **EL CONTRATISTA** actúa con plena autonomía técnica y administrativa, frente al **SENA**, se excluye cualquier vínculo de tipo laboral entre el **SENA** y **EL CONTRATISTA** o el personal utilizado por éste para el desarrollo del objeto del contrato. En consecuencia será de exclusiva responsabilidad del contratista el pago de salarios y prestaciones a que hubiera lugar respecto del personal mencionado.

**PROPIEDAD INTELECTUAL:** Si de la ejecución del presente contrato resultan estudios, investigaciones, descubrimientos, invenciones, información, mejoras y/o diseños, éstos pertenecen a EL SENA de conformidad con lo establecido en el artículo 20 de la Ley 23 de 1982 modificado por el artículo 28 de la Ley 1450 de 2011, y el artículo 21 de la misma Ley, que establece el término de protección, sin perjuicio del respeto al derecho moral consagrado en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993 concordante con el artículo 30 de la Ley 23 de 1982. EL CONTRATISTA garantiza que los trabajos y servicios prestados al SENA por el objeto de este contrato no infringen ni vulneran los derechos de propiedad intelectual o industrial o cualesquiera otros derechos legales o contractuales de terceros.

**SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONFIDENCIALIDAD:** el CONTRATISTA se obliga a guardar estricta confidencialidad sobre toda la información sometida a reserva debidamente identificada como tal por EL SENA y conocida en virtud del desarrollo y ejecución del presente contrato. Esta obligación de confidencialidad se aplicará para todos los casos, salvo que la información confidencial sea requerida por autoridad competente. PARÁGRAFO. La presente cláusula de confidencialidad se mantendrá vigente mientras la información catalogada como tal conserve el carácter de reservada. En todo caso estará sujeta a la reglamentación sobre información confidencial de los artículos 260 a 266 de la Decisión 486 de la Comisión del Acuerdo de Cartagena y lo previsto en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, respecto de la información y documentos reservados, artículo 24 sustituido, y en las demás normas concordantes y complementarias que regulen la materia.

**LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término de cuatro (4) meses contados a partir de la terminación del mismo. En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes y se adopta mediante acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

**DOCUMENTOS:** Los documentos que a continuación se relacionan, se considerarán para todos los efectos parte integrante del contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: **a)** El estudio previo, pliego electrónico, adendas y los demás documentos previos expedidos por el **SENA** en desarrollo del proceso**. b)** La propuesta del **CONTRATISTA** y los documentos adjuntos presentados con la misma. **c)** Las instrucciones escritas al **CONTRATISTA** para la ejecución de los trabajos. **d)** Las actas y demás documentos que durante la ejecución del contrato se suscriban por las partes.

**PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato, se entenderá perfeccionado con la firma de las partes contratantes y para su legalización y ejecución requiere: **1)** Registro Presupuestal. **2)** Constitución de la garantía única en las condiciones señaladas en la cláusula octava del presente contrato por parte de EL CONTRATISTA y la aprobación de la misma por parte del **SENA**. **PARÁGRAFO:** El inicio de la ejecución estará condicionado, además, a los requisitos de inicio contemplados en el pliego de condiciones y/o estudio previo.

**SUSPENSIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato podrá ser suspendido excepcionalmente de manera temporal, en las siguientes circunstancias: 1 Por el mutuo acuerdo de las partes. 2. Por causas debidamente justificadas, previa solicitud del CONTRATISTA. **PARÁGRAFO:** En caso de suspensión el (la) CONTRATISTA se obliga a informar tal evento al Asegurador y a ampliar las garantías, proporcionalmente al término que dure la misma.

**RÉGIMEN LEGAL:** El contrato se regirá en general por las disposiciones comerciales y civiles pertinentes, salvo en los aspectos particularmente regulados por la Ley de contratación que le sean aplicables de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto Reglamentario 1082 de 2015**.**

**SUPERVISIÓN** La supervisión del presente contrato será ejercida por la Funcionario(a), MARTHA MILADY PRADO PEÑALOZA, Técnico Grado 01 Gestión del Talento Humano o quien hagas sus veces o a quien la ordenadora del gasto designe por escrito con las competencias técnicas para ejercer una vigilancia y control adecuado, de conformidad con el manual de supervisión en interventoría adoptado mediante Código: GCCON-M-002, Versión: 4 Código GCCON-M-002 del 30 de abril de 2018

*Responsable: Mildred Estrada Oropeza/Profesional Contratada*

*Revisó: Sandra Milena Girón/ Abogada Contratada*

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL
Dr. Juan David Diaz B.
U. Montpellier - Francia

**OFERTA TECNICA 2020**

| Código Grupo | NOMBRE | IPC 2020 | Cantidad | Valor Oferta |
|---|---|---|---|---|
| **4** | **TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO** | | | |
| Código SubGrupo | | | | |
| 4 1 | Tratamiento Odontológico | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 1 5 | Consulta Con Odontólogo General | 44.799 | 1 | 43.159 |
| 4 1 10 | Consulta Con Odontólogo Especialista | 58.946 | 1 | 56.788 |
| 4 1 15 | Consulta Urgencias | 74.272 | 1 | 71.553 |
| 4 1 20 | Control | 35.367 | 1 | 34.073 |
| 4 2 | **RADIOLOGÍA** | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 2 5 | Periapical Y Coronal | 9.667 | 1 | 9.313 |
| 4 2 10 | Oclusal | 22.309 | 1 | 21.492 |
| 4 2 15 | Panorámica | 22.309 | 1 | 21.492 |
| 4 2 20 | Perfil | 23.798 | 1 | 22.926 |
| 4 2 25 | A.T.M. | 37.182 | 1 | 35.821 |
| 4 2 30 | Fotografía Clínica | 17.849 | 1 | 17.195 |
| 4 2 34 | 5 Fotos | 74.367 | 1 | 71.645 |
| 4 2 35 | Paquete Ortodoncia(Panoram-Perfil-Modelos-5 Fotos) | 133.861 | 1 | 80.000 |
| 4 2 36 | Paquete Ortopedia(Panorámica-Perfil-Modelos) | 89.240 | 1 | 65.973 |
| 4 3 | **OPERATORIA** | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 3 5 | Obturación 1 Superficie Amalgama | 26.028 | 1 | 25.075 |
| 4 3 10 | Superficie Adicional | 17.103 | 1 | 16.476 |
| 4 3 15 | Obturación 1 Superficie Resina | 37.182 | 1 | 35.821 |

**Calle 9 No. 24 – 25 Telefax 6345222 Cel. 310 235 46 75**
**e-mail: centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es/Yopal – Casanare**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 3 20 | Superficie Adicional | 23.798 | 1 | 22.926 |
| 4 3 25 | Colocación Pin Milimétrico | 26.771 | 1 | 25.791 |
| 4 3 30 | Reconstrucción Angulo Incisal (Forma Plástica) | 93.702 | 1 | 90.272 |
| 4 3 35 | Obturación Una Superficie En Ionómero | 34.952 | 1 | 33.673 |
| 4 3 40 | Superficie Adicional | 23.798 | 1 | 22.926 |
| 4 3 48 | Reconstrucción Tercio Incisal Con Resina Foto curado | 126.424 | 1 | 123.796 |
| 4 3 49 | Frente Estético Por Diente | 132.374 | 1 | 127.528 |
| 4 4 | **ENDODONCIA** | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 4 5 | Blanqueamiento Dental | 52.056 | 1 | 50.150 |
| 4 4 10 | Uniradicular (Incluido Rx) Diente Permanente | 178.482 | 1 | 175.948 |
| 4 4 15 | Birradicular (Incluido Rx) Diente Permanente | 252.849 | 1 | 243.592 |
| 4 4 20 | Multiradicular (Incluido Rx) Diente Permanente | 327.217 | 1 | 315.238 |
| 4 4 25 | Apexificacion Y/O Apexicogenesis Con Mta | 223.102 | 1 | 214.935 |
| 4 4 30 | Apicectomia Dientes Unirradiculares | 118.988 | 1 | 114.632 |
| 4 4 35 | Apicectomia Dientes Birradiculares | 163.607 | 1 | 120.000 |
| 4 4 40 | Obturación Vía Apical En Anteriores | 104.115 | 1 | 100.303 |
| 4 4 45 | Obturación Vía Apical En Premolares | 133.861 | 1 | 95000 |
| 4 4 50 | Biopulpectomia En Anteriores Y Posteriores | 52.056 | 1 | 50.150 |
| 4 4 55 | Retratamiento Diente Unirradicular | 223.102 | 1 | 214.935 |
| 4 4 60 | Retratamiento Diente Birradicular | 297.471 | 1 | 286.581 |
| 4 4 65 | Retratamiento Diente Multirradicular | 371.838 | 1 | 358.225 |
| 4 4 85 | Cirugía Aplical | 416.460 | 1 | 401.214 |
| 4 5 | **ODONTOPEDIATRIA** | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 5 5 | Sesión De Adaptación | 29.746 | 1 | 28.657 |
| 4 5 10 | Frenectomía | 74.367 | 1 | 71.645 |
| 4 5 15 | Tratamiento De Conductos | | 1 | 71.645 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Dientes Temporales | 74.367 | | |
| 4 5 20 | Corona De Acero | 59.494 | 1 | 57.316 |
| 4 5 25 | Corona En Policarbonato | 59.494 | 1 | 57.316 |
| 4 5 30 | Exodoncia De Dientes Temporales | 22.309 | 1 | 21.492 |
| 4 5 35 | Pulpotomia | 22.309 | 1 | 21.492 |
| 4 5 40 | Sellante Por Diente | 22.309 | 1 | 21.492 |
| 4 5 45 | Fluorización Y/O Profilaxis | 44.620 | 1 | 42.986 |
| 4 6 | **CIRUGÍA ORAL** | - | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 6 5 | Exodoncia Simple Unirradicular Y Multirradicul | 44.620 | 1 | 42.986 |
| 4 6 10 | Cirugía Dientes Incluidos | 178.482 | 1 | 175.948 |
| 4 6 15 | Exodoncia Método Abierto | 148.734 | 1 | 143.289 |
| 4 6 20 | Exodoncia Semi-Incluidos | 148.734 | 1 | 145.289 |
| 4 6 25 | Excisión Radical De Lesión Tejido Blandos Etc | 133.861 | 1 | 128.961 |
| 4 6 30 | Capuchón Pericoronario | 74.367 | 1 | 40.000 |
| 4 6 35 | Ligadura De Diente Con Alambre | 96.677 | 1 | 50.000 |
| 4 6 40 | Ventana Quirúrgica, Hasta | 59.494 | 1 | 57.316 |
| 4 6 45 | Drenaje De Absceso Dentario Intraoral | 52.056 | 1 | 50.150 |
| 4 7 | **PROSTODONCIA** | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 7 5 | Prótesis Total Superior O Inferior (uno cada 3 años) | 565.194 | 1 | 544.503 |
| 4 7 10 | Prótesis Parcial Mucosoportada (incluye 3 controles post-entrega de tratamiento) | 327.217 | 1 | 315.238 |
| 4 7 15 | Prescripción Y Reparación De Prótesis Fija O Removible | 89.240 | 1 | 60.000 |
| 4 7 20 | Protesis Dentomusoportada o combinada 1 a 5 dientes O Combinada 1 A 5 Dientes (una cada 3 años incluye 3 controles post tratamiento) | 401.585 | 1 | 386.884 |
| 4 7 25 | Protesis Dentomusoportada o combinada más de 5 dientes es (una cada 3 años incluye 3 | 446.205 | 1 | 429.870 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | controles post tratamiento) | | | |
| 4 7 30 | Por Cada Pieza A Reemplazar | 44.620 | 1 | 42.986 |
| 4 7 35 | Corona Completa Metal-Porcelana (garantía de 2 años con cumplimiento de recomendaciones por parte del paciente) | 520.573 | 1 | 501.516 |
| 4 7 40 | Núcleo En Metal | 133.861 | 1 | 128.961 |
| 4 7 45 | Placa Neuromiorelajante | 178.482 | 1 | 175.948 |
| 4 7 50 | Temporalización | 74.367 | 1 | 71.645 |
| 4 7 55 | Modelo De Estudio | 37.182 | 1 | 20.000 |
| 4 7 60 | Incrustaciones En Metal | 243.926 | 1 | 238.996 |
| 4 7 65 | Tallado Selectivo | 74.367 | 1 | 72.645 |
| 4 7 70 | Rebase De Prótesis Dental Acrílica, Hasta | 148.734 | 1 | 143.289 |
| 4 7 75 | Retiro De Prótesis Fija Sobre Pilar, Hasta | 74.367 | 1 | 72.645 |
| 4 7 80 | Reconstrucción De Muñón en Ionomero | 126.424 | 1 | 123.796 |
| 4 8 | **PERIODONCIA** | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 4 8 5 | Férula Superior O Inferior Por Cuadrante | 104.115 | 1 | 70.000 |
| 4 8 10 | Gingivectomia Y Gingivoplastia Por Cuadrante | 126.424 | 1 | 123.796 |
| 4 8 15 | Raspado Y Alisado Radicular Por Cuadrante | 118.988 | 1 | 114.632 |
| 4 8 20 | Curetaje A Campo Abierto Por Cuadrante | 133.861 | 1 | 128.961 |
| 4 8 25 | Curetaje A Campo Cerrado Por Cuadrante | 118.988 | 1 | 115.632 |
| 4 8 30 | Injerto Óseo De 1 O Mas Paredes Y/O Injerto | 118.988 | 1 | 115.632 |
| 4 8 35 | Colgajo Posicionado Lateral Y/O Apical | 136.837 | 1 | 134.827 |
| 4 8 40 | Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante | 59.494 | 1 | 57.316 |
| **5** | **ORTODONCIA** | | | |
| Código SubGrupo | | - | | |
| 5 1 | **ORTODONCIA CORRECTIVA** | | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 5 1 5 | Cuota Inicial | | 1 | 458.530 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 594.943 | | |
| 5 1 10 | Segundo Pago | 475.954 | 1 | 366.824 |
| 5 1 15 | Tercer Pago | 594.943 | 1 | 458.530 |
| 5 1 20 | Cuarto Pago | 713.931 | 1 | 550.235 |
| 5 1 25 | Ortodoncia Correctiva | 2.379.770 | 1 | 1.834.119 |
| 5 1 42 | Placas De Hawley | 193.355 | 1 | 186.276 |
| **6** | **ORTOPEDIA MAXILAR** | - | | |
| Código SubGrupo | | - | | |
| 6 1 | **ORTOPEDIA MAXILAR** | - | | |
| Código Concepto | | - | | |
| | **Nombre** | - | | |
| 6 1 5 | Plano Inclinado | 133.861 | 1 | 128.961 |
| 6 1 10 | Arco Lingual | 133.861 | 1 | 128.961 |
| 6 1 15 | Mantenedor De Espacio Removible | 193.355 | 1 | 186.276 |
| 6 1 16 | Mantenedor De Espacio Fijo Unilateral | 118.988 | 1 | 114.632 |
| 6 1 20 | Placa Para Corrección De Habito Hasta | 148.734 | 1 | 143.289 |
| 6 1 25 | Botón De Nance | 148.734 | 1 | 143.289 |
| 6 1 30 | Placa De Hawley Con O Sin Aditamentos | 193.355 | 1 | 186.276 |
| 6 1 35 | Activador | 178.482 | 1 | 171.948 |
| 6 1 40 | Aparatos Extra Orales | 193.355 | 1 | 150.000 |
| 6 1 45 | Spring A Liner | 148.734 | 1 | 143.289 |
| 6 1 50 | Placa Circunferencial Con Banda Vestibular | 178.482 | 1 | 171.948 |
| 6 1 55 | Mentonera Mascara Facial | 208.228 | 1 | 150.000 |
| 6 1 60 | Traxion Extraoral | 282.596 | 1 | 150.000 |
| 6 1 65 | Quad Helix (Incluye Bandas) | 297.471 | 1 | 286.581 |
| 6 1 70 | Mascara Facial | 267.723 | 1 | 150.000 |
| 6 1 75 | Disyuntor Hirax | 282.596 | 1 | 272.251 |
| 6 1 80 | Placa Eishler | 178.482 | 1 | 171.948 |
| 6 1 85 | Frankell Iii Bimbler Klamp Bionator (Activador) SN | 356.965 | 1 | 343.897 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6 1 90 | Pistas Clase Ii Y Iii | 297.471 | 1 | 286.581 |

Total: 16.568.956



_____
Firma Representante Legal o Apoderado
Nombre: JUAN DAVID DIAZ BARRERA
C.C. 9.530.600