**ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PADUA**
**GACHANTIVÁ – BOYACÁ**
**NIT. 820.003.638-7**

| **ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR** | |
|---|---|
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026 LOS DIAS LUNES Y VIERNES |
| **FECHA:** | 30 JUNIO DE 2026 |

| **I. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD:** | |
|---|---|
| **1. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA NECESIDAD POR CONTRATAR.** | Que el artículo 49 de la Constitución Política de Colombia, determina que "La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control".<br><br>Que la Empresa Social del Estado, Centro de Salud San Antonio de Padua de Gachantivá requiere contar con profesionales que apoyen el servicio asistencial en el área de psicología durante tres días a la semana, con el fin de garantizar la prestación del esencial servicio de salud a nuestro cargo, específicamente en el área de la salud mental de la población, mediante consulta de lunes o viernes de todas las semanas en las que el contrasto se encuentre vigente.<br><br>Que dentro de la planta de personal de la E.S.E no se cuenta con suficiente personal en el área de Piscología para atender satisfactoriamente la demanda de los servicios mencionados en precedencia, lo cual justifica esta contratación.<br><br>Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.4.1.9. del Decreto 1082 de 2015, reglamentario de la ley 1150 de 2007, las entidades estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la entidad estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, sin que sea |

| | |
|---|---|
| | necesario obtener previamente varias ofertas, agregando que dichos servicios corresponden a aquellos de naturaleza intelectual diferentes a los de consultoría que se derivan del cumplimiento de las funciones de la entidad estatal, así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales, vinculados a la realización de las tareas propias de la entidad, es decir, acudiendo a la figura conocida como intuito personae.<br>Que al respecto la persona con la que se contrata es una profesional en psicología egresada de una universidad reconocida por su facultad de salud, con una amplia trayectoria como médico general, es decir, que posee la idoneidad suficiente y la experiencia comprobada para realizar las funciones para las que se le contrata, lo cual garantiza el cumplimiento del objeto contractual. Que existe disponibilidad presupuestal para ejecutar este contrato |

**II. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, ESPECIFICACIONES, AUTORIZACIONES, PERMISOS Y LICENCIAS REQUERIDOS PARA SU EJECUCIÓN, LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO (SI APLICA)**

| | |
|---|---|
| **1. OBJETO PARA CONTRATAR:** | **ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR** |
| **2. ESPECIFICACIONES:** | PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026 LOS DIAS LUNES Y VIERNES |
| **3. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR DENTRO DEL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS**. | |

| Clasificación UNSPSC | Segmento | Familia | Clase | Producto |
|---|---|---|---|---|
| 85121608 | Servicios de Salud | Práctica médica | Servicios médicos de doctores especialistas | Servicios de psicología |

| | |
|---|---|
| **4. AUTORIZACIONES, PERMISOS, LICENCIAS REQUERIDOS PARA SU EJECUCIÓN** | No Aplica. |

**III. MODALIDAD DE SELECCIÓN DE CONTRATISTA, FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN Y CONDICIONES DEL CONTRATO.**

| | |
|---|---|
| **1. TIPO DE CONTRATO:** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| **2. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN** | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| **3. PLAZO DE EJECUCIÓN** | El plazo de ejecución del contrato será de CUARENTA (40) dia contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio y hasta el 13 de Agosto de 2026. |
| **4. LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA:** | En las instalaciones de la Empresa Social del Estado Centro de Salud San Antonio de Padua de Gachantivá |
| **5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** | **1. Realizar (50)** visitas Plan de Cuidado Familiar población focalizada por un valor de TREINTA Y SIETE MILSEISCIENTOS VEINTISÉIS PESOS (37.626.oo)Mcte cada una<br>**2. Planeación actividades a ejecutar (Cantidad 1**) por un valor DE CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVENTA Y SEIS PESOS (141.096.OO)M/CTE cada una<br>**3. Unidades de Análisis (Cantidad 18)** por un valor de CUARENTA Y SIETE MIL TREINTA Y DOS PESOS(47.032.OO/M/CTE por cada una<br>**4. Salas Comunitarias (Cantidad 3 ) por un valor** de CUARENTA Y SIETE MIL TREINTA Y DOS PESOS(47.032.OO)/M/CTE por cada una<br>**5.** Estar afiliada al sistema de seguridad social integral.<br>**6.** Las demás que sean necesarias para la correcta ejecución del contrato.<br>**7.** Estar afiliada al sistema de seguridad social integral.<br>**8.** Las demás que sean necesarias para el buen cumplimiento del objeto contractual |
| **IV. ANÁLISIS QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO PRESUPUESTO Y CDP.** | |
| **1. ANÁLISIS:** | Para determinar el valor del presente proceso se tuvo en cuenta la propuesta recibida por la persona natural, cuyos valores se constituye en precios de referencia para el presente año. |
| **2. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y JUSTIFICACIÓN:** | Con el fin de poder estimar el presupuesto de la presente contratación, la Empresa Social del Estado Centro de Salud San Antonio de Padua de Gachantivá, recibió una propuesta para la prestación de los servicios requeridos, y del estudio de la misma se evidenció que el presupuesto aproximado corresponde a la suma de TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (3.715.557,00 |
| **3. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD** | El valor del futuro contrato se pagará con cargo del presupuesto general de rentas y gastos de la ESE para la vigencia fiscal del |

| | |
|---|---|
| **PRESUPUESTAL:** | 2026 conforme al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 119 del 19 de junio de 2026, acudiendo al rubro denominado PIC Municipal" código 2450209003-123227 |
| **4. FORMA DE PAGO:** | La ESE Centro de Salud San Antonio de Padua de Gachantivá cancelará el valor del contrato mediante actividades realizadas , al finalizar el contrato , previa certificación de recibo a satisfacción por parte de la supervisora del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.<br><br>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.4.18.7 del Decreto 514 de 2025, reglamentario de la ley 2381 de 2024, mediante el presente acuerdo de voluntades, la contratista se compromete a asumir el pago de las cotizaciones que le corresponden al Sistema de Seguridad Social integral, esto es, a salud, pensiones y riesgos profesionales, liberando de tal obligación a la Empresa Social del Estado, Centro de Salud San Antonio de Padua de Gachantivá, acuerdo que se realiza de manera libre y voluntaria, es decir sin presión de ninguna naturaleza. Los pagos se realizarán dentro de los cinco días calendario, siguientes a fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. |
| **V. JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN QUE PERMITEN IDENTIFICAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE.** | |
| **1. JUSTIFICACIÓN:** | De acuerdo con lo estipulado en el Manual de Contratación de la E.S.E., atendiendo las características y/o especificaciones requeridas por la Entidad, el valor estimado del contrato se fundamenta en la presentación de por lo menos una propuesta que se solicita a personas naturales, y cuyo valor se constituye en precios de referencia, teniendo en cuenta lo contemplado en el Manual de Contratación de la entidad, verificando la propuesta que cuente con el menor precio y que cumpla con las condiciones requeridas. |
| **2. CRITERIOS DE SELECCIÓN** | Se requiere de un PSICOLOGA con, experiencia profesional no menor a 5 años demostrada a través de la tarjeta profesional y experiencia especifica de mínimo 5 años demostrada a través de la presentación de contratos y/o certificaciones cuyo objeto sea igual o similar al del presente contrato. |
| **VI. SOPORTE QUE PERMITE LA TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATO Y GARANTÍAS DE AMPARO ESTABLECIDAS PARA EL CONTRATO.** | |
| **1. ANÁLISIS:** | Conforme con lo establecido en La Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1510 de 2013 y ley 1150 del 2007, las garantías no serán obligatorias en los procesos de contratación directa.<br>Se pretende contribuir a la reducción de controversias judiciales y extrajudiciales en contra del Estado, y lograr, que las partes del contrato estatal puedan hacer las previsiones necesarias para |

| | |
|---|---|
| | mitigar los riesgos, por ello se hace necesario, estimar, tipificar y cuantificar los riesgos previsibles involucrados en la contratación estatal. |
| **VII. ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO INTERNACIONAL.** | |
| **1. ACUERDOS INTERNACIONALES** | NO APLICA |
| **VIII. ANEXOS.** | |
| **ANEXO 1.** | Análisis del Riesgo y Forma de Mitigarlo |
| **ANEXO 2.** | CDP |
| **ANEXO 3.** | Propuesta |
| **ANEXO 4.** | RP |
| **RESPONSABLE** | |
| | |
| **NOMBRE RESPONSABLE:** | JOSÉ ANDRÉS RAMÍREZ SUARÉZ |
| **CARGO:** | GERENTE |
| **FIRMA:** | |

**ANEXOS**
**ANALISIS DEL RIESGO DESCRIPCION TIPIFICACION DEL RIESGO**
**RIESGOS EN LA ETAPA DE PLANEACIÓN**

| **CUADRO DE TIPIFICACION, ESTIMACION Y ASIGNACION DE RIESGOS (Se exigirán Garantías cuando la calificación sea igual o superior a 4)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RIESGO** | **CATEGORÍA DEL RIESGO (1 A 5)** | **IMPACTO DEL RIESGO (1 A 5)** | **VALORACIÓN DEL RIESGO (1 A 5)** | **ASIGNACIÓN DEL RIESGO** | **MONITOREO DEL RIESGO** | | |
| | | | | | **Quién** | **Cómo** | **Periodicidad** |
| 1. RIESGO DE NO INCLUSION EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES | 2 | 2 | 2 | La Entidad Contratante | Quien selecciona el contratista | Verificando que el objeto del contrato se encuentre incluido dentro del Plan Anual de Adquisiciones. | Al momento de la Elaboración del Estudio Previo. |

| **CUADRO DE TIPIFICACION, ESTIMACION Y ASIGNACION DE RIESGOS (Se exigirán Garantías cuando la calificación sea igual o superior a 4)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RIESGO** | **CATEGORÍA DEL RIESGO (1 A 5)** | **IMPACTO DEL RIESGO (1 A 5)** | **VALORACIÓN DEL RIESGO (1 A 5)** | **ASIGNACIÓN DEL RIESGO** | **MONITOREO DEL RIESGO** | | |
| | | | | | **Quién** | **Cómo** | **Periodicidad** |
| 2. RIESGO DE INDEBIDA UTILIZACION DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN | 2 | 2 | 2 | La Entidad Contratante | Quien selecciona el contratista | Verificando que por la naturaleza, descripción y características del objeto, se ajuste a la Modalidad de Selección del Contratista. | Al momento de la Elaboración del Estudio Previo. |
| 3. RIESGO DE NO DESCRIPCION CLARA DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS | 3 | 3 | 3 | La Entidad Contratante | Quien selecciona el contratista | Conocimiento suficiente por parte de la persona que solicita los servicios a Contratar. | Al momento de la Elaboración del Estudio Previo. |
| 4. RIESGO DE DISEÑO DEL PROCESO DE | 3 | 3 | 3 | La Entidad Contratante | Quien elabora el estudio previo | Incluir dentro del estudio previo la | Al momento de la Elaboración |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATACIÓN QUE PERMITA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LA ENTIDAD ESTATAL, CUMPLIR SU MISIÓN Y SI ES COHERENTE CON EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS Y METAS | | | | | | coherencia del objeto contractual con el cometido misional de la Entidad. | del Estudio Previo |
| 5. FALTA DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL | 3 | 3 | 3 | La Entidad Contratante | Responsables de actividades de contratación. | Cumplimiento al Manual de Funciones y Competencias. | Permanente |

**RIESGOS EN LA ETAPA DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA**

| **CUADRO DE TIPIFICACION, ESTIMACION Y ASIGNACION DE RIESGOS (Se exigirán Garantías cuando la calificación sea igual o superior a 4)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RIESGO** | **CATEGORÍA DEL RIESGO (1 A 5)** | **IMPACTO DEL RIESGO (1 A 5)** | **VALORACIÓN DEL RIESGO (1 A 5)** | **ASIGNACIÓN DEL RIESGO** | **MONITOREO DEL RIESGO** | | |
| | | | | | **Quién** | **Cómo** | **Periodicidad** |
| RIESGO DE NO VERIFICACION DE FACTORES DE SELECCIÓN DEL CONTRATIS | 3 | 3 | 3 | La Entidad Contratante | Quien selecciona el contratista | Verificando o que los factores o criterios de escogencia del contratist | Al momento de la Elaboración del Estudio Previo |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TA CONSAGRADOS POR LA NORMA | | | | | | a contenidos en la norma estén acordes con el Curriculum del Contratista. | |

**RIESGOS EN LA ETAPA DE CONTRATACIÓN**

| **CUADRO DE TIPIFICACION, ESTIMACION Y ASIGNACION DE RIESGOS (Se exigirán Garantías cuando la calificación sea igual o superior a 4)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RIESGO** | **CATEGORÍA DEL RIESGO (1 A 5)** | **IMPACTO DEL RIESGO (1 A 5)** | **VALORACIÓN DEL RIESGO (1 A 5)** | **ASIGNACIÓN DEL RIESGO** | **MONITOREO DEL RIESGO** | | |
| | | | | | **Quién** | **Cómo** | **Periodicidad** |
| 1. RIESGO DE QUE NO SE FIRME EL CONTRATO | 3 | 3 | 3 | El Contratista | Quien selecciona el contratista | Seleccionando al contratista que reúna el perfil previo. | Una vez se elabore el Estudio previo. |
| 2. RIESGO DE NO PUBLICACIÓN | 3 | 3 | 3 | La Entidad Contratante | Supervisor asignado | Luego de firmado el contrato. | Permanente y hasta tanto se verifique que la terminación del proceso de contratación. |
| 3. RIESGO DE NO REALIZAR REGISTRO PRESUPUESTAL | 3 | 3 | 3 | La Entidad Contratante | Supervisor asignado | Luego de firmado el contrato. | Permanente y hasta tanto se verifique el Registro Presupuestal. |

**RIESGOS EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN**

**ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PADUA**
**GACHANTIVÁ – BOYACÁ**
**NIT. 820.003.638-7**

| **CUADRO DE TIPIFICACION, ESTIMACION Y ASIGNACION DE RIESGOS (Se exigirán Garantías cuando la calificación sea igual o superior a 4)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RIESGO** | **CATEGORÍA DEL RIESGO (1 A 5)** | **IMPACTO DEL RIESGO (1 A 5)** | **VALORACIÓN DEL RIESGO (1 A 5)** | **ASIGNACIÓN DEL RIESGO** | **MONITOREO DEL RIESGO** | | |
| | | | | | **Quién** | **Cómo** | **Periodicidad** |
| RIESGO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO CONTRATADO | 3 | 3 | 3 | El Contratista | Supervisor asignado | Comparando las obligaciones del contrato con los servicios ejecutados por el contratista. | Permanente durante el plazo de ejecución del contrato. |
| RIESGO DE CALIDAD DEL SERVICIO | 3 | 3 | 3 | El Contratista | Supervisor asignado | Comparando las obligaciones del contrato con los servicios ejecutados por el contratista. | Permanente durante el plazo de ejecución y termino para la liquidación del contrato |
| CAMBIOS NORMATIVOS O DE LEGISLACIÓN TRIBUTARIA | 3 | 3 | 3 | La Entidad contratante | Supervisor asignado | Verificando y actualizándose en cuento a los cambios normativos tributarios. | Permanente |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RIESGOS LABORALES | 2 | 2 | 2 | La Entidad contratante | Supervisor asignado | Cumpliendo buenas practicas con respecto a riesgo Laborales del Contratista dependiendo de la naturaleza del servicio. | Permanente |
| NO REALIZAR APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | 3 | 3 | 3 | La Entidad contratante | Supervisor asignado | Verificando previo a cada pago los soportes que acrediten el pago de seguridad social integral conforme a los requisitos legales. | Permanente |