

# MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

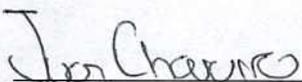
<b>Id Solicitud:</b>	317324
<b>Número de orden de compra a modificar:</b>	48915

<b>Entidad compradora:</b>	Instituto Nacional de Salud
<b>Nombre del solicitante:</b>	Paula Camila Campos Abril
<b>Proveedor:</b>	La Previsora S.A.
<b>Mecanismo de agregación de demanda:</b>	Seguros de Vehículos II

<b>Tipo de Solicitud:</b>	Liquidación de la Orden de Compra
<b>Fecha:</b>	2022-03-30 13:03:09

## Detalle o justificación

Solicitud de cierre de la orden de compra No.48915 de conformidad con lo señalado en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 el cual dispone "Los contratos de tracto sucesivo, aquéllos cuya ejecución o cumplimiento se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, serán objeto de liquidación de común acuerdo por las partes contratantes..." La orden de compra No.48915 no es objeto de liquidación por tratarse de ejecución instantánea. La orden de compra cuenta con el informe final de ejecución y cumplimiento suscrita por la supervisión, evidenciando el recibido a satisfacción.



Firma ordenador del gasto

Nombre: Juan Camilo Chavarro Marin

Documento: 1.136.880.706

Firma de proveedor

Nombre:

Documento:

 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b> Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión: 03
		<b>FOR-A02.0000-038</b>	2019-03-29
		Página 1 de 2	

(1) Contrato No.	ORDEN DE COMPRA 48915 DE 2020		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	La Previsora S.A		
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	Rosbert Ramirez Vargas		
(4) Director de proyecto/Dependencia:	Grupo Gestión Administrativa		
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	1515		
(6) Objeto del contrato:	Adquisición de los seguros de vehículos todo riesgo para el parque automotor del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, a través del Acuerdo Marco de precios No. CCE-877-1-AMP- 2019.		
(7) Fecha de inicio: 21 de mayo de 2020	(8) Fecha terminación: 18 de junio de 2020		

**(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN**

**1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)**

- 1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y períodos: Coordinador Grupo Gestión Administrativa
- 1.2. Fecha de inicio. Mayo 21 de 2020
- 1.3. Fecha de terminación del contrato. Junio 18 de 2020
- 1.4. Ejecución del contrato: El contrato de la adquisición de los seguros todo riesgo para el parque automotor del INS se ejecutó de manera satisfactoria. El contratista brindó los seguros solicitados dentro los plazos pactados. Adicional a esto los seguros cubrieron los siniestros que se pudieran presentar durante la ejecución del contrato.
- 1.5. Informe sobre modificaciones (cuando aplique). No aplica
- 1.6. Relación de los **productos** específicos entregados y pactados en el contrato. El contratista hizo entrega de la póliza No. 1011193. La póliza se adjunta a este informe.

**2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)**

Valor inicial contratado	\$10.571.493
Valor adiciones	\$0
<b>VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)</b>	\$10.571.493
Valor total ejecutado	\$10.571.493
Valor pagado o desembolsado al contratista.	\$10.571.493
Saldo a favor del contratista	\$0
Valor a reintegrar o reintegrado por parte del contratista. (adjuntar copia del reintegro si el mismo tuvo lugar)	\$0
<b>VALOR A LIBERAR</b>	\$0
<b>VALOR LIBERADO (Cuando aplique)</b>	\$0
Relación de pagos expedida por Gestión Financiera el	<b>28 de marzo de 2022</b>

**3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)**

**3.1 PÓLIZAS O GARANTÍAS EXIGIDAS.**

Fecha de aprobación de la garantía. La cual debe ser anterior a la suscripción del acta de inicio.	N.A
Información sobre la vigencia extensión de la vigencia, para los casos de liquidación del contrato. (Se debe adjuntar la garantía, extendida)	N.A

 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>	<b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b> Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción	Versión: 03
		<b>FOR-A02.0000-038</b>	2019-03-29
			Página 2 de 2

### 3.2 Cumplimiento de las normas y requerimientos de seguridad y salud en el trabajo

Durante la ejecución el contratista cumplió con las normas y requerimientos de seguridad y salud en el trabajo, más específicamente lo establecido en el POE-A01.2014-001 "Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo", especialmente lo dispuesto en el Anexo 1 sobre normas y requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

### 3.3 Cumplimiento de criterios de sostenibilidad ambiental.

Durante la ejecución el contratista cumplió con los lineamientos de sostenibilidad ambiental del INS, dio cumplimiento a las normas legales de protección ambiental vigentes en Colombia, así como a la normatividad interna del INSTITUTO, relacionadas con el deber de proteger el medio ambiente y los recursos naturales, con responsabilidad social en procura del desarrollo sostenible del medio ambiente

#### 4. DOCUMENTOS ADJUNTOS (9)

- Relación de pagos
- Póliza 1011193
- Certificación De Aprobación De Pago Final
- Certificación de parafiscales
- Informe parcial de supervisión

#### 5. OBSERVACIONES (10)

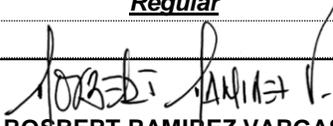
- El presente informe se realiza con bases a los soportes de ejecución relacionados en el numeral 4

#### De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (ES) CERTIFICA QUE: (11)

1. El/La Contratista LA PREVISORA S.A durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con el cien por ciento (100%) del objeto contractual y las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
2. Verificó, durante el término de ejecución del contrato, el pago a los aportes al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales, de conformidad con lo establecido en las disposiciones legales vigentes.
3. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el/La Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.
4. Recibió de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por El/La Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.
5. **Durante el término de ejecución el/La Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 "Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo", especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolló.**
6. **Durante el término de ejecución del contrato se hizo seguimiento a los riesgos estimados en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se materializó ninguno.**
7. Que según el desarrollo del contrato, el contratista se evalúa así: MALO: El proveedor/contratista incumplió las obligaciones (Requiere acto administrativo en firme). REGULAR: El proveedor/contratista cumple en forma general lo indicado en el contrato, hubo reparos en la ejecución, fue necesario tomar medidas correctivas y conciliatorias (Adjuntar soportes que evidencien las medidas tomadas). BUENO: El proveedor/contratista cumple con sus obligaciones con oportunidad, calidad y atención requerida.

<u>Bueno</u>	<u>Regular</u>	<u>Malo</u>
X		

En constancia, firmo: (12)

  
**ROSBERT RAMIREZ VARGAS**

(13) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., Marzo 29 de 2022



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHpcampos PAULA CAMILA CAMPOS ABRIL  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)  
 Fecha y Hora Sistema: 2022-03-25-3:34 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	Número de Compromiso:	69820	Valor Total:	10.571.493,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	860002400	Tercero:	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Número:	OC 48915	Fecha:	21/05/2020 0:00:00
-------	-----------------	---------	----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	ORDEN DE COMPRA 48915. OBJ: Adquisición de los seguros de vehículos todo riesgo para el parque automotor del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, a través del Acuerdo Marco de precios No. CCE-877-1-AMP- 2019.
---------	--

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2020-06-10	214220	10.571.493,00	0,00	196520	150937020	2020-06-16	10.571.493,00	0,00	10.571.493,00	040212854	BANCO DE BOGOTA S. A.			OTRO DOCUMENTO DE COBRO	POLIZA101193, RP6982 OC 48915	13-01-01-DT	PROVEEDOR POLIZA101193, RP 69820 OC 48915 PAGO POLIZA CONTRA TODO RIESGO	

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas

