
	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 2	Código FR-CP-04	Página 1 de 2	
	HOJA DE RUTA – CONTRATO DE SUMINISTRO. (SUPERIOR A 180 S.M.M.L.V. E INFERIOR A 1000 S.M.M.L.V)	Fecha Vigencia: 2013-11-07	DOCUMENTO CONTROLADO		

PROCESO:	CONTRATO DE SUMINISTRO.	CUANTÍA:	SUPERIOR A 180 S.M.M.L.V. E INFERIOR A 1000 S.M.M.L.V.
PROCEDIMIENTO:	CON FORMALIDADES PLENAS “PROCESO DE INVITACION”.	OBJETIVO:	CONTRATAR MEDIANTE INVITACIÓN PRIVADA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS.

ETAPA PRECONTRACTUAL.



ITEMS	ACTIVIDAD	FLUJO/RUTA (Firma y Fecha).	RESPONSABLE	TÉRMINO
1.	Solicitud De La Necesidad.		Jefe de dependencia.	Un (1) día.
	Certificación De La No Existencia O Insuficiencia De Los Bienes O Del Servicio A Adquirir.		Jefe De Almacén. Jefe de recurso humano. Regente farmacia nivel central	
2.	Estudio De Oportunidad Y Conveniencia.		Jefe de dependencia	Un (1) día.
3.	Certificado De Disponibilidad Presupuestal.		Jefe De Presupuesto.	
4.	Términos De Referencia.		Gerente.	
5.	Recepción De Propuestas.		Subgerencia Financiera Y Administrativa/ Compras.	Cinco (5) días.
6.	Verificación de los requisitos exigidos en los términos de referencia.		Comité evaluador de ofertas	Un (1) día.

ETAPA CONTRACTUAL.

9.	Elaboración De La Minuta.		Jefe Oficina Asesora Jurídica.	Un (1) día.
10.	Firma De La Minuta.		El Contratista.	Un (1) día.
11.	Certificado De Compromiso Presupuestal.		Jefe De Presupuesto.	Un (1) día.
12.	Aprobación De Garantías / Registro Del Contrato En El Sistema.		Jefe Oficina Asesora Jurídica.	Un (1) día.
13.	Notificación Al Supervisor.		Jefe Oficina Asesora.	Un (1) día.

ETAPA POSTCONTRACTUAL.

14.	Acta De Inicio.		Supervisor.	Un (1) día.
15.	Informes Parciales. (Si Se Requieren).		Supervisor.	De acuerdo al término de ejecución de la Orden.
16.	Acta De Liquidación.		Supervisor.	Cuatro (4) meses desde la finalización del contrato
17.	Acta De Prorroga. (Si Se Requieren).		Supervisor.	Antes de finalizar contrato Una (1) semana
18.	Acta De Adición. (Si Se Requieren).		Supervisor.	Antes de finalizar contrato Una (1) semana
19.	Acta de Suspensión. (Si se requiere).		Supervisor.	Dos (2) días

 <p>Departamento del Meta Asociación Salud Empresa Social del Estado</p>	<p>ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD</p>	<p>Versión 2</p>	<p>Código FR-CP-04</p>	<p>Página 2 de 2</p>	 <p>GOBERNACIÓN DEL META</p>
	<p>HOJA DE RUTA – CONTRATO DE SUMINISTRO. (SUPERIOR A 180 S.M.M.L.V. E INFERIOR A 1000 S.M.M.L.V)</p>	<p>Fecha Vigencia: 2013-11-07</p>	<p>DOCUMENTO CONTROLADO</p>		