ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 070 – 2023

CONTRATO No:	**070 – 2023**
OBJETO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA."**
VALOR TOTAL:	**TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($30.400.000)**
PLAZO:	**SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2023, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.**
CONTRATANTE:	**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**
CONTRATISTA:	**FLOR ALBA FONSECA DULCEY** **C.C. Nro. 37.548.803 de Bucaramanga**
SUPERVISOR CONTRATO:	**LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA** **PROFESIONAL UNIVERSITARIO TALENTO HUMANO**
FECHA DE INICIO:	**03 DE MAYO DE 2023**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31 DE DICIEMBRE DE 2023**
MUNICIPIO:	**Floridablanca**

En Floridablanca, a los TRES (03) días del mes de Mayo de 2023, se reunieron la señora **FLOR ALBA FONSECA DULCEY** identificada con la cedula de Ciudadanía Nro. **37.548.803 de Bucaramanga – Santander,** en calidad de Contratista y el Dr. **LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA Profesional Especializado Área de Talento Humano** de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca con el fin de elaborar la presente acta de inicio del Contrato.

CONSIDERANDO

1. Que la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, aprobó la Propuesta realizada por la señora FLOR ALBA FONSECA DULCEY identificada con la cedula de Ciudadanía Nro. 37.548.803 de Bucaramanga – Santander, se firmó el contrato respectivo el día 01 de Mayo de 2023.

2. **FORMA DE PAGO:** La Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, pagará al Contratista el valor del contrato a suscribir mediante facturas debidamente radicadas, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura y/o constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual, suscrita por el supervisor del contrato, igualmente deberá anexar certificación del pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA ICBF y cajas de compensación familiar, cuando corresponda y estampillas a que hubiere lugar. El último pago que se efectué por parte de la ESE al contratista estará sujeto a la suscripción del acta de liquidación correspondiente. **PARÁGRAFO**. En caso de presentarse inconsistencias o requerimientos por parte de la ESE, el termino para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada la glosa o solicitud. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del contratista, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna.

3. Que existe el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. **00000183 del 20 de Abril de 2023** el cual se imputa al rubro **2.4.5.02.09.01 REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS OPERATIVOS,** del presupuesto de recursos propios, recursos de la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

4. Que el día 01 de Mayo de 2023 se realizó la aprobación de la Póliza de Cumplimiento Nro. 3626015–9, expedida el 01 de Mayo de 2023 por SURAMERICANA, que contiene los amparos de cumplimiento y cobertura requerido en el contrato.

5. Que, por lo anterior, la suscripción del acta implica aceptación de condiciones, disposiciones y conocimientos profesionales y técnicos suficientes para la debida ejecución de como aprobación de póliza de garantía del contrato, certificación de inicio de cobertura de la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL), certificaciones presupuestales y de seguridad social se han cumplidos a cabalidad en la forma que determina la ley y los documentos del contrato. El supervisor deja constancia expresa del cumplimiento cabal de tales exigencias.

Que en mérito de lo anterior.

ACUERDAN

1. Fijar como fecha de inicio del 03 de Mayo **de 2023.**
2. Fijar como fecha de Terminación el 31 de Diciembre **de 2023.**
3. Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

Para constancia se firma la presente acta, a los TRES (03) días, del mes de MAYO del año dos mil veintitrés (2023).

Firma:	Firma:
LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA **SUPERVISOR**	**FLOR ALBA FONSECA DULCEY** **C.C. . 37.548.803 de Bucaramanga** **CONTRATISTA**

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
JAIME ALBERTO HERNÁNDEZ SUÁREZ Asesor Jurídico Contratación	OFICINA DE CALIDAD ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca	OFICINA DE CALIDAD ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	23 Febrero de 2.023	08 Marzo de 2.023	Emisión inicial para el proceso de jurídica y contratación

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **FLOR ALBA FONSECA DULCEY** con **CC** No. **37548803**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 890202024 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	**Fecha de última cobertura:** 03/05/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 01/05/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 2023010158828.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de mayo de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.