ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 052– 2024

CONTRATO No:	**052– 2024**
OBJETO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA LECTURA DE MUESTRAS DE PATOLOGIA, CITOLOGIA DE LIQUIDOS Y ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA (ANTICUERPOS TUMORALES Y RECEPTORES HORMONALES) PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA".**
VALOR TOTAL:	**DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000)**
PLAZO:	**EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO**
CONTRATANTE:	**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**
CONTRATISTA:	**LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA S.A.S.** **R/L JUDITH JOHANNA SANABRIA SANDOVAL C.C. Nro. 63.517.885 DE BUCARAMANGA**
SUPERVISOR CONTRATO:	**ORLANDO BELEÑO GUERRA** **COORDINADOR MEDICO**

En Floridablanca, se reunieron el Dr. **ORLANDO BELEÑO GUERRA,** Coordinador Médico de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, en calidad de **Supervisor,** y la señora **JUDITH JOHANNA SANABRIA SANDOVAL,** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía Nro. **63.517.885** de Bucaramanga, en calidad de Representante Legal de la empresa **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA S.A.S.** identificada con NIT Nro. 804.006.853-1, como Contratista, 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 empresa B **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA S.A.S.** identificada con NIT Nro. 804.006.853-1, se firmó el contrato respectivo el Cinco (05) de Marzo 2024.

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 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 término establecido en la presente cláusula quedará sujeto a la disponibilidad de recursos en caja. El último pago que se efectúe por parte de la ESE al contratista estará sujeto a la suscripción del acta de liquidación correspondiente. PARÁGRAFO 1: En el caso de presentarse inconsistencias o requerimientos por parte de la E.S.E. el término 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. PARÁGRAFO 2: El monto a pagar estará sujeto al grado de ejecución de la cobertura contratada de acuerdo a la certificación del supervisor y la interventoría técnica y financiera.

3. Que existe el Certificados de Disponibilidad Presupuestal Nro. **00000106 del 28 de Febrero 2024** 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 05 de Marzo de 2024 se realizó la aprobación de la póliza de cumplimiento, y calidad de servicio Nro. 3869339–2 expedida por **SURAMERICANA**, la cual contiene los amparos de cobertura y cumplimiento de las garantías requeridas 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, 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 el **05 de marzo de 2024**.
2. Fijar como fecha de Terminación el **31 de marzo de 2024**.
3. Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

Para constancia se firma la presente acta, el Cinco (05) de Marzo del año dos mil veinticuatro (2024).

Firma:	Firma:
ORLANDO BELEÑO GUERRA **SUPERVISOR**	**R/L JUDITH JOHANNA SANABRIA SANDOVAL C.C. Nro. 63.517.885 DE BUCARAMANGA** **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA S.A.S. NIT NRO. 804.006.853-1** **CONTRATISTA**

PROYECTO: María Fernanda Larrotta
MARÍA FERNANDA LARROTTA
ABOGADA CONTRATISTA