ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 089 – 2024

CONTRATO No:	**089 – 2024**
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR (A) SOCIAL PARA DAR APOYO Y SOPORTE AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, EN LA RECOLECCION, CREACION Y DIFUSION DE CONTENIDOS REQUERIDOS POR LA INSTITUCION.**
VALOR TOTAL:	**QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.600.000)**
PLAZO:	**EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ DE TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO.**
CONTRATANTE:	**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**
CONTRATISTA:	**SILVIA LORENA HERNANDEZ LEON** **C.C. NRO. 1.032.440.410 DE Bogotá D.C**
SUPERVISOR(A) CONTRATO:	**YAMILE TOLOZA GAMBOA** **SUBGERENTE**

La Dra. **YAMILE TOLOZA GAMBOA**, Subgerente de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, en calidad de **Supervisor(a),** y el/la señor(a) **SILVIA LORENA HERNANDEZ LEON**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía Nro. **1.032.440.410 DE Bogotá D.C**, como Contratista, acuerdan suscribir 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 el/la señor(a) **SILVIA LORENA HERNANDEZ LEON** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía Nro **1.032.440.410 DE Bogotá D.C**, se firmó el contrato respectivo el veintitrés (23) de mayo de 2024.

2. **FORMA DE PAGO:** La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca pagará al contratista el valor del contrato en TRES (03) PAGOS MENSUALES por la suma de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MICTE ($5.200.000) cada uno, previa presentación del informe de ejecución de actividades debidamente avalado por el supervisor, la cuenta de cobro y/o facturas debidamente radicadas por la prestación de los servicios del contratista debidamente avaladas por el Supervisor, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura, con la respectiva constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual suscrita por el supervisor técnico, igualmente deberá anexar certificación de 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. 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 Certificado de Registro Presupuestal Nro. **00000295 del 23 de Mayo 2024** el cual se imputa al rubro **2.1.2.02.02.008.02 REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS** del presupuesto de recursos propios, recursos de la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

4. Que, el 28 de Mayo de 2024 se realizó la aprobación de la póliza de cumplimiento Nro. NB-100324639 expedida por SEGUROS MUNDIAL, la cual contiene el amparo de cumplimiento requerida 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 como la 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 el **28 de Mayo 2024**.
2. Fijar como fecha de Terminación el **27 de Agosto 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 veintiocho (28) de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).

Firma:	Firma:
YAMILE TOLOZA GAMBOA **SUPERVISOR(A)**	**SILVIA LORENA HERNANDEZ LEON** **C.C. NRO. 1.032.440.410 DE Bogotá D.C** **CONTRATISTA**

PROYECTÓ:
LISBETH [illegible] QUIROGA
SORTESALUD

REVISÓ:
MARIA JOSHIRA NIETO MANZANO
ABOGADA CONTRATISTA