CONTRATO	:	**No.**
CONTRATANTE	:	**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**
CONTRATISTA	:	**FABIAN HUMBERTO BEDOYA TORRES**
Nº IDENTIFICACIÓN	:	**1,121,865,809 de Villavicencio**
OBJETO	:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4 X 4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.**
VALOR	:	**CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) MCTE**
PLAZO	:	**TRES (3) MESES Y 15 DIAS**
LUGAR DE SUSCRIPCIÓN	:	**VILLAVICENCIO – META**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	:	

Entre los suscritos a saber: **YANED SIERRA CASTRILLON**, identificada con cédula de ciudadanía número 40.392.235 Expedida en **VILLAVICENCIO (META)**, quien actúa en nombre y representación del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO (META)**,en su carácter de SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, nombrada mediante Decreto 1000-24/001 del 02 DE ENERO DE 2024 y Acta de Posesión No. 1100-04.82/004 del 02 de ENERO de 2024, delegada para contratar de conformidad con la Resolución No. 1000-67.20/067 del 16 de Mayo de 2022, modificada por la Resolución Nº 254 del 26 de diciembre de 2022, quien para los efectos del presente contrato se llamará **EL MUNICIPIO**, por una parte, y por la otra **FABIAN HUMBERTO BEDOYA TORRES,** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. **1,121,865,809 de Villavicencio** y **NIT 1,121,885,809,** obrando en nombre propio, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, quien manifiesta bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en causal de alguna inhabilidad o de incompatibilidad para contratar, hemos convenido celebrar el presente Contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4 X 4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META",** que se regirá por las cláusulas que adelante se expresan, previas las siguientes consideraciones: **1.** Que mediante oficio de fecha 21 de Agosto del 2024, la secretaria de Salud elabora el presupuesto oficial por un valor total de **CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) MCTE**, 2. Que se anexa planilla donde se relacionan las actividades en desarrollo del Proyecto denominado "**FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4X4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"**

registrado con código BPPIM del sistema de seguimiento y evaluación de proyectos, SSEPI N°2020500010290. 3. Que se anexa formato de programación de recursos por fuentes financiación con cargo al proyecto "**FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4X4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"** registrado con código BPPIM del sistema de seguimiento y evaluación de proyectos, SSEPI N°2020500010290. 4. Que el DIRECTOR DE PLANEACIÓN SOCIOECONÓMICA O SECRETARIO DE PLANEACIÓN certifica que el Proyecto: "**FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4X4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"** registrado con código BPPIM del sistema de seguimiento y evaluación de proyectos, SSEPI N°2020500010290, se encuentra registrado en el banco de proyectos. 5. Que se anexa el formato de seguimiento a la programación de las actividades principales con cargo al proyecto " **FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4X4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"** registrado con código BPPIM del sistema de seguimiento y evaluación de proyectos, SSEPI N°2020500010290. 6. Que la Secretaría de salud elabora el listado de actividades a desarrollar. 7. Que el Director de Sistemas certifica que se publicó en la página web del Municipio el Proyecto: "**FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4X4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"** registrado con código BPPIM No. 2020500010290 del sistema de seguimiento y evaluación de proyectos" **FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4X4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"**. Que se encuentra publicado en la página web de la Alcaldía. **8.** Que el Jefe de la Oficina de Contratación mediante certificado de fecha 30 de Agosto del 2024, certifica que para el proceso de contratación cuyo objeto es "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4 X 4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META ",** se encuentra incluido dentro del Plan Anual de Adquisiciones Vigencia 2024. **9.** Que la SECRETARÍA DE SALUD elaboró el análisis del sector para conocer el sector relacionado con el objeto del presente proceso de Contratación directa. **10.** Que la SECRETARÍA DE SALUD presentó estudio previo modalidad contratación directa cuyo objeto es la "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4 X 4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META 11.** Que para la suscripción del presente contrato se cuenta con la Disponibilidad Presupuestal No. 3397 del 4 de Septiembre de 2024 por valor de **CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) MCTE 12.** Que la propuesta presentada por el contratista hace parte integral del presente contrato. **13** Que el interesado allegó a la SECRETARÍA DE SALUD los respectivos documentos necesarios para la contratación y la Hoja de Vida, los cuales harán parte integral del presente contrato. **14.** Que el contratista se compromete con la entidad a la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado el cual se regirá por las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios y por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. – OBJETO**: "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 4 X 4 AMPLIADA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META. CLÁUSULA SEGUNDA. – ALCANCE DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** deberá desarrollar las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	EVIDENCIA
1	Realizar asistencia técnica y/o seguimiento a 3 (3) EAPB (Subsidiado y Contributivo) Programadas en la implementación de la RIAS y sus herramientas operativas para alteraciones de la	EAPB con Desarrollo de Capacidades realizada y _Semaforizado de los hallazgos de las asistencias técnicas de EAPB	Acta de asistencia técnica con compromisos adquiridos y firmas de los participantes y/o informe de seguimiento

	salud bucal y salud auditiva-comunicativa		con los respectivos soportes
2	Realizar asistencia técnica y/o seguimiento mensual 1 IPS de la ESE Municipal y dos (IPS privadas) de la redd prestadores, en la implementación de las RIAS y sus herramientas operativas para alteraciones de la salud bucal y salud auditiva-comunicativa	IPS con Desarrollo de Capacidades realizada y _Semaforizado de los hallazgos de las asistencias técnicas de las IPS Asistidas	Acta de asistencia técnica con compromisos adquiridos y firmas de los participantes y/o informe de seguimiento con los respectivos soportes
3	Organizar con sectores e instituciones las actividades de soy generación más sonriente, y para la celebración de la fecha de la dimensión asociada a los eventos no transmisibles asignados.	Plan de Trabajo formulado y evaluado	Informe Técnico elaborado y reprotado a Salud Departamental
4	Realizar mensualmente el desarrollo de capacidades en salud bucal y auditiva en 5 (cinco) entidades (entorno institucional y laboral)	Capacitaciones realizadas	Formato de actividades educativas, enfoque diferencial en físico y diligenciado, fotos.
5	Paarticipar en el comité semanal de ECNT y Elaborar juntamente con referente y equipo de la Dimensión el cronograma semanal de actividades	Comité realizado	Acta de reunión y cronograma semanal
6	Apoyar y participar en la reunión trimestral del Comité Sectorial de Salud para las ECNT y el Semtestral de Mesa Transectorial	Comité Sectorial de Salud para las ECNT	Acta de reunión y lista de asistencia
7	Realizar apoyo al ajuste y seguimiento del Plan de Acción de la Política d eEstilos deVida Saludable-CERS	Informe de avance delPlan de Acción	Informe de la actividad, listado de asistencia
8	Apoyar y liderar la celebración de las Fechas conmemorativs DEL Programa de EVS-ECNT asignado por el supervisor del contrato.	Participación y asistencia	Acta de actividad
9	Desarrollar mensualmente 2 actividades de coordinación intersectorial para el fortalecimiento de la cultura de estilos de vida saludable.	Jornadas realizadas	Informe dela Actividad y lista de Asistencia
10	Participar en el comité semanal de ECNT y Elaborar conjuntamente con referente y equipo de la Dimensión el cronograma semanal de actividades	Comité realizado	Acta de reunión y cronograma semanal
11	Apoyar y participar en la reunión trimestral del Comité Sectorial de Salud para las ECNT y el Semtestral de Mesa Transectorial	Comité Sectorial de Salud para las ECNT	Acta de reunión y lista de asistencia
12	Apoyar las actividades comunitarias que programa la secretaria de salud y las Estrategias PASOS SALUDABLES Y RUTAS	Jornadas realizadas	Formato de enfoque diferencial diligenciado y digitalizado.

	SALUDABLES y RED DE CANCER INFANTIL		
13	Apoyar las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas. Dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental incluido tener al día el reporte en la plataforma control Doc	Evento vigilado. Control doc actualizado	Cuadro ERI, informe o formatos de acciones realizadas. Certificado de entrega al funcionario responsable y/o pantallazo control doc.

CLÁUSULA TERCERA. – VALOR: Para los efectos fiscales y legales se estima el valor total del presente contrato la suma de **CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) MCTE,** en los términos y cubrimientos presentados en la propuesta, la cual hace parte integral de este contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Dentro del valor estipulado, está incluida la totalidad de los costos que demande su ejecución, utilidad del **CONTRATISTA**, costos directos e indirectos relacionados con la prestación del servicio, costos administrativos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los impuestos, tasas y contribuciones que surjan del presente contrato, están a cargo del **CONTRATISTA** y por lo tanto el **MUNICIPIO** efectuará las retenciones de ley a que haya lugar. **PARÁGRAFO TERCERO: INDEMNIDAD TRIBUTARIA**. **EL CONTRATISTA** mantendrá en desarrollo de sus obligaciones indemne al **MUNICIPIO** con todo lo relacionado con las obligaciones tributarias derivadas del contrato. **CLÁUSULA CUARTA. – FORMA DE PAGO:** **El MUNICIPIO** pagará al **CONTRATISTA** el presente contrato en Tres (3) mensualidades vencidas cada una por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) MCTE** y un último de pago de Quince (15) dias por valor de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MCTE, previo informe de actividades del contratista y la entrega de soportes de pago de seguridad social de conformidad con lo establecido por la ley cuenta de cobro e informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista. El último pago se realizará con acta de terminación. **CLÁUSULA QUINTA. – APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** Los compromisos contractuales que se deriven del presente contrato, serán con cargo al presupuesto de la actual vigencia fiscal del **MUNICIPIO** y se imputaran al código 0403-2-3.19.05.0300.023-71**,** de la cuenta denominada ” **Fortalecimiento de la estrategia 4 x 4 ampliada en el Municipio de Villavicencdio-Meta” de** acuerdo al Certificado de Disponibilidad No **3397** del 4 de Septiembre de 2024. **CLÁUSULA SEXTA – TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El término para la ejecución del objeto contratado será de TRES (3) MESES Y 15 DIAS**,** contados a partir de la firma del acta de inicio. La cual deberá suscribirse dentro de los tres (3) días siguientes a la designación de la supervisión, previa verificación de todos los documentos contractuales. **CLÁUSULA SEPTIMA. – VIGENCIA DEL CONTRATO:** El contrato tendrá como vigencia el término para la ejecución de la prestación del servicio y CUATRO (04) meses más. **CLÁUSULA OCTAVA. – VIGILANCIA Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DE ESTE CONTRATO** La vigilancia para el cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATISTA,** se hará a través de la Secretaria de Salud o el funcionario que este designe. **CLÁUSULA NOVENA. – OBLIGACIONES DEL SUPERVISOR.-** En concordancia con lo estipulado en el capítulo séptimo de la ley