## ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Nro. 090 - 2025

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nro.** | **090- 2025** |
| **OBJETO:** | **APOYO TECNOLÓGICO Y MATERIAL DE OSTEONSINTESIS PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.** |
| **VALOR TOTAL:** | **CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($120.000.000)** |
| **PLAZO:** | **EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO O HASTA EL AGOTAMIENTO DEL RUBRO PRESUPUESTAL, LO QUE PRIMERO OCURRA, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO.** |
| **CONTRATANTE:** | **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA<br>NIT NRO. 890.202.024-3** |
| **CONTRATISTA:** | **CURVILCO DEL ORIENTE S.A.S.<br>R/L. NATALIA ELVIRA FANDIÑO BELTRÁN<br>C.C. Nro. 51.753.511 de Bogotá D.C.** |
| **SUPERVISOR CONTRATO:** | **PAOLA ANDREA FLÓREZ AMAYA<br>COORDINADORA MÉDICA** |

La Dra. **PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA,** Coordinadora Médica de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, en calidad de **Supervisor(a),** y el/la señor(a) **NATALIA ELVIRA FANDIÑO BELTRÁN,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 51.753.511 de Bogotá D.C., en calidad de Representante Legal de la empresa **CURVILCO DEL ORIENTE S.A.S.** identificada con NIT Nro. 800.038.389-6, 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 la empresa **CURVILCO DEL ORIENTE S.A.S.** identificada con NIT Nro. 800.038.389-6, se firmó el contrato respectivo el Once (11) de Noviembre 2025.

2. **FORMA DE PAGO:** La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca pagará al contratista el valor del contrato a suscribir, previa radicación de las facturas por el suministro realizado por el contratista debidamente aprobadas por el Supervisor junto con los documentos requeridos, 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 término establecido en la presente cláusula quedará sujeto a la disponibilidad de recursos en caja. **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 con la certificación del supervisor y la interventoría técnica y financiera.

3. Que existe el Certificado de Registro Presupuestal Nro. **00000542** el cual se imputa al rubro **2.4.5.02.09.01 REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS OPERATIVOS** expedido el 12 de Noviembre 2025 del presupuesto de recursos propios, recursos de la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

4. Que, el Doce (12) de Noviembre 2025 se realizó la aprobación de la póliza de amparo de Cumplimiento, Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes Nro. B-10070734, expedida por **SEGUROS MUNDIAL**, 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 **12 de Noviembre 2025.**
2. Fijar como fecha de Terminación el **31 de Diciembre 2025.**
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 Doce (12) días del mes de Noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

| Por la ESE, | Contratista, |
|---|---|
| Paola Andrea Florez A.<br>**PAOLA ANDREA FLÓREZ AMAYA**<br>**COORDINADORA MÉDICA**<br>**SUPERVISORA CONTRATO 090-2025** | **R/L. NATALIA ELVIRA FANDIÑO BELTRÁN**<br>**C.C. Nro. 51.753.511 de Bogotá D.C.**<br>**CURVILCO DEL ORIENTE S.A.S.**<br>**NIT Nro. 800.038.389-6**<br>**CONTRATISTA** |
| **PROYECTÓ:** MJDR<br>**MARIA JOSE DIAZ RUEDA**<br>**ABOGADA** | |