ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 018 – 2026

CONTRATO No:	**018 – 2026**
OBJETO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA".**
VALOR TOTAL:	**DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 10.377.346.950).**
PLAZO:	**El plazo estimado de ejecución de la contratación será Hasta el treinta y uno (31) de Agosto del 2026, contado desde 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:	**CORPORACIÓN DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO-SORTESALUD- R/L. SANDRA MARCELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ C.C 1.098.607.217 de Bucaramanga - Santander**
SUPERVISORES CONTRATO:	**PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA Coordinadora Medica ALEXANDRA GARCIA ESPARZA Subgerente NUBIA ISBELIA QUINTERO LOZANO Coordinadora de Enfermería**

La Dra. **PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA,** Coordinadora Medica, **ALEXANDRA GARCIA ESPARZA,** Subgerente y **NUBIA ISBELIA QUINTERO LOZANO,** Coordinadora de Enfermería de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, en calidad de **Supervisores,** y la señora **SANDRA MARCELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ,** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía Nro. 1.098.607.217 de Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la empresa **CORPORACIÓN DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO-SORTESALUD-** con Nit Nro. 901.784.115-0, 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 **CORPORACIÓN DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO-SORTESALUD-** con Nit Nro. 901.784.115-0, se firmó el contrato respectivo el primero (01) de enero de 2026.

FORMA DE PAGO: La empresa social del estado Hospital san juan de dios de Floridablanca pagara al contratista el valor del contrato a suscribir mediante facturas debidamente radicadas dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación completa y conforme a los documentos exigidos como la factura, la respectiva constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual suscrita por el supervisor designado. Igualmente deberá aportar la certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales (SENA, ICBF y cajas de compensación familiar) cuando a ello hubiere lugar conforme a lo dispuesto en la ley 828 del 2003 y Articulo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas aplicables, así como el pago de las estampillas y contribuciones que legalmente correspondan. 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 a la certificación del supervisor y la interventoría técnica y financiera.

2. Que existen los Certificados de Registro Presupuestal Nro. **26000019** rubro **REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS OPERATIVOS** y Nro. 26000020 rubro **REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS** del 01 de enero 2026 del presupuesto de recursos propios, recursos de la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.

3. Que, el 01 de enero de 2026 se realizó la aprobación de la póliza de amparo de cumplimiento, Calidad del Servicio y Pago de Salarios, Prestaciones Sociales Nro. 4426241 y Responsabilidad Civil Nro. 013001051600 expedidas por **SURAMERICANA,** la cual contiene los amparos de cobertura y cumplimiento de las garantías requeridas en el contrato.

4. 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 **01 de enero 2026**.
2. Fijar como fecha de Terminación el **31 de agosto 2026**.
3. Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

Para constancia se firma la presente acta, al primer (01) día de enero del año dos mil veintiséis (2026).

Firma: Paola Andrea Florez A.	Firma:
PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA **Coordinadora Medica** **ALEXANDRA GARCIA ESPARZA** **Subgerente** **NUBIA ISBELIA QUINTERO LOZANO** **Coordinadora de Enfermería**	**R/L SANDRA MARCELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ** **C.C 1.098.607.217 de Bucaramanga - Santander** **CORPORACIÓN DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO-SORTESALUD-** **NIT Nro. 901.784.115-0** **CONTRATISTA**

PROYECTO:
LISBETH GOMEZ MENDOZA
Abogada - Contratista

Revisó:
LINO GERARDO OCHOA
Abogado -Contratista