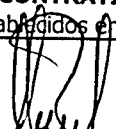


		PROCESO GESTION ADMINISTRATIVA				GA-F-01																				
		ACTA DE INICIO				Ver.03																				
ACTA DE INICIO No. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 343 - 2026																										
CONTRATANTE		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO																								
CONTRATISTA		ANGELA MILENA ROJAS GONZALEZ																								
OBJETO		EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL DE FORMA INDEPENDIENTE, A TODO COSTO Y RIESGO, BAJO EL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, SEGÚN LO PREVISTO EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º 20250003 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Y LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HÉCTOR OROZCO OROZCO.																								
RUBRO		2.4.5.02.09.931.02.01		C.D.P		2026000094		C.R.P		2026000407																
DENOMINACION RUBRO		Honorarios PIC Mpal																								
VALOR		\$3.600.004		En letras:		TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL CUATRO PESOS																				
FORMA DE PAGO		<table><tr><td></td><td>Actividad</td><td>Nº de Jornadas</td><td>Vabr Unitario</td><td>Vabr Total</td></tr><tr><td></td><td>Cronograma de actividades</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>Realizar Jornada de salud dirigida para habitantes de cale, en donde se brinda acciones educativas para la prevención de 2 enfermedades transmisibles, salud mental, rutas de salud para el manejo de SPA, Salud Oral, Vacunación. Incluye la Articulación con programas sociales presentes en el Municipio</td><td>4 Personas intervenidas: 200 Habitantes de Cale Por Jornada Mínimo 50 Personas.</td><td>\$ 900.00,1</td><td>\$ 3.600.004</td></tr></table>											Actividad	Nº de Jornadas	Vabr Unitario	Vabr Total		Cronograma de actividades					Realizar Jornada de salud dirigida para habitantes de cale, en donde se brinda acciones educativas para la prevención de 2 enfermedades transmisibles, salud mental, rutas de salud para el manejo de SPA, Salud Oral, Vacunación. Incluye la Articulación con programas sociales presentes en el Municipio	4 Personas intervenidas: 200 Habitantes de Cale Por Jornada Mínimo 50 Personas.	\$ 900.00,1	\$ 3.600.004
			Actividad	Nº de Jornadas	Vabr Unitario	Vabr Total																				
	Cronograma de actividades																									
	Realizar Jornada de salud dirigida para habitantes de cale, en donde se brinda acciones educativas para la prevención de 2 enfermedades transmisibles, salud mental, rutas de salud para el manejo de SPA, Salud Oral, Vacunación. Incluye la Articulación con programas sociales presentes en el Municipio	4 Personas intervenidas: 200 Habitantes de Cale Por Jornada Mínimo 50 Personas.	\$ 900.00,1	\$ 3.600.004																						
Para tal fin, EL CONTRATISTA entregará a su supervisor la factura electrónica, adjuntando el Informe de actividades detallado y el comprobante de pago de la Seguridad Social, de conformidad con la normatividad que rige la materia. Una vez verificado el cumplimiento de las actividades mensuales y del pago a la seguridad social en los términos de ley, el supervisor procederá a elaborar y firmar el acta de supervisión. PARAGRAFO PRIMERO: A la orden de pago se le realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el HOSPITAL. PARAGRAFO SEGUNDO: El contratista deberá facturar electrónicamente los servicios en reemplazo de la cuenta de cobro, debiendo generar dicho documento a más tardar el último día hábil del mes al que corresponde el cobro. PARAGRAFO TERCERO: GLOSAS. -Descuento del 10% del valor de la actividad, por incumplimiento del cronograma de ejecución o cambio sin previa autorización del Coordinador del Plan de Intervenciones Colectivas. -Descuento del 50% del valor de la actividad por ejecutarla en un lugar distinto al estipulado en el anexo técnico (Zona Rural/Zona Urbana). -Descuento del 100% del valor de la actividad por ejecutarla en un Entorno diferente al establecido en el anexo técnico, para el caso del entorno comunitario se tendrá como no valida las actividades que se desarrollen en Infraestructuras de la ESE cuando la captación de los participantes se asocie a la asistencia de prestación de servicios de salud y no cumplan los requisitos técnicos de población objeto. - Descuento del 100% del valor de la actividad por no respetar el perfil del talento humano definido por la actividad contratada. - Descuento del 100% del valor de la actividad cuando en el proceso de evaluación y verificación técnica de la actividad se compruebe su no ejecución. Se realizarán descuentos proporcionales a los criterios descritos en el anexo técnico (observaciones, entregables, o producto esperado y unidad de medida) de acuerdo a la evaluación técnica realizada en el formato definido por la entidad territorial.																										
PLAZO EJECUCION		El plazo de ejecución del contrato será de dos (02) meses, contados a partir del 13 de abril al 12 de junio de 2026, en todo caso la ejecución será contada a partir de la aprobación de las pólizas y la suscripción del acta de inicio.																								
FECHA DE INICIACION		13/04/2026																								
FECHA DE TERMINACION		12/06/2026																								
SUPERVISOR		NUBIA RODRIGUEZ VERA																								
CARGO SUPERVISOR		Profesional Universitario (Área de la salud grado 15 codigo 0243)																								
GARANTIAS		Cumplimiento		Fecha Expedición		10/04/2026		Fecha Vigencia		13/04/2026 - 12/12/2026		No Poliza		61-46-101040875												
En las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco, se reunieron el (la) señor(a) NUBIA RODRIGUEZ VERA , Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 40,784,304 de Florencia (Caquetá), en calidad de SUPERVISORA del contrato de la referencia, según designación escrita, en representación del HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO E.S.E y por otro lado el (la) señor (a) ANGELA MILENA ROJAS GONZALEZ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 1.117.512.193 de Florencia Caquetá, quien en adelante se denominara CONTRATISTA , con el objeto de Iniciar la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 343 - 2026 de conformidad con los términos establecidos en el mismo.																										
Para constancia se firma en Florencia-Caquetá, a los trece (13) días del mes de Abril de 2026.																										
 NUBIA RODRIGUEZ VERA C. C. 40.784.304 de Florencia SUPERVISOR  ANGELA MILENA ROJAS GONZALEZ C.C. 1.117.512.193 de Florencia CONTRATISTA																										
Detalle		Nombres y Apellidos				Cargo				Firma																
Elaboro:		Shirley Carvajal Chavarro				Contratista Apoyo Supervision																				
Revisó:		Nubia Rodriguez Vera				Jefe de Enfermeria																				
 Sistema Integrado de Gestión y Control /Aprobado Mayo 2011/Documento controlado																										