| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA SOLICITANTE | SUBGERENCIA CIENTIFICA | | DIA | MES | AÑO |
| ORDENADOR DEL GASTO | ELMER TAMAYO JAIMES<br>GERENTE | | 25 | 06 | 2026 |
| Servicios | Bienes | Otro _____ | PLAN DE ADQUISICIÓN | | X |
| X | | | ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIÓN | | |

## 2. ANTECEDENTES NORMATIVOS, MODALIDAD DE SELECCIÓN Y PROCEDENCIA DE LA CONTRATACIÓN

El Artículo 49 de la Constitución Política de Colombia de 1991, modificado por el Artículo 1 del Acto Legislativo 2 de 2009, consagra que *"LA ATENCIÓN DE LA SALUD Y EL SANEAMIENTO AMBIENTAL SON SERVICIOS PÚBLICOS A CARGO DEL ESTADO. SE GARANTIZA A TODAS LAS PERSONAS EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD. CORRESPONDE AL ESTADO ORGANIZAR, DIRIGIR Y REGLAMENTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LOS HABITANTES Y DE SANEAMIENTO AMBIENTAL CONFORME A LOS PRINCIPIOS DE EFICIENCIA, UNIVERSALIDAD Y SOLIDARIDAD. TAMBIÉN, ESTABLECER LAS POLÍTICAS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR ENTIDADES PRIVADAS, Y EJERCER SU VIGILANCIA Y CONTROL. ASÍ MISMO, ESTABLECER LAS COMPETENCIAS DE LA NACIÓN, LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y LOS PARTICULARES Y DETERMINAR LOS APORTES A SU CARGO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SEÑALADOS EN LA LEY".*

De acuerdo a lo establecido en el Preámbulo de la Organización Mundial de la Salud, "LA SALUD ES UN ESTADO DE COMPLETO BIENESTAR FÍSICO, MENTAL Y SOCIAL, Y NO SOLAMENTE LA AUSENCIA DE AFECCIONES O ENFERMEDADES".

Por lo cual dentro del ordenamiento jurídico colombiano, a través de la Ley 100 de 1993 en su artículo 195 contempla el régimen jurídico de las Empresas Sociales del Estado, en su numeral 6 establece que en materia contractual se regirá por el derecho privado, en tal sentido, el artículo 132 de la Ley 1150 de 2007, establece que las Entidades que por disposición legal cuenten con un régimen contractual distinto al General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política, según sea el caso y estarán sometidos al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal.

De conformidad con la Ley 1474 de 2011, "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública", la actividad contractual de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares, dentro de lo que sea de su competencia, deberá contemplar lo contenido en el capítulo VII de la mencionada ley.

El artículo 76 de la Ley 1438 de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones" dispuso en relación con la eficiencia y transparencia en la contratación, adquisiciones y compras de las Empresas Sociales del Estado, que "(...) la Junta Directiva deberá adoptar un estatuto de contratación de acuerdo con los lineamientos que defina el Ministerio de la Protección Social (...)".

En desarrollo de lo dispuesto en el precepto legal descrito, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 5185 de 2013 "Por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el estatuto de contratación que regirá su actividad contractual", la cual estableció que:

*"Artículo 17. Manuales de Contratación. Las Empresas Sociales del Estado expedirán el manual de contratación mediante el cual se determinan los temas administrativos del manejo de la contratación, los procesos y procedimientos, así como las áreas o personas que intervienen en las distintas fases de la contratación y en la vigilancia y ejecución del negocio jurídico, así como los responsables de atender las dudas sobre la aplicación del estatuto y el manual de contratación de la entidad"*

El artículo 5 ibidem dispone que las Empresas Sociales del Estado "(...) deben definir en su estatuto de contratación las modalidades y mecanismos de selección que estimen pertinentes, pudiendo tener en cuenta, entre otras, las siguientes cómo modalidades y mecanismos (...)".

Que, atendiendo al mandato, la Junta Directiva de la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares, expidió el Acuerdo Nro. 004 "POR EL CUAL DE ADOPTA EL ESTATUTO DE CONTRACCIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA" de fecha 23 de abril de 2014. Acuerdo que ha tenido modificaciones parciales a través de los acuerdos Nro. 007 de 2022 y 022 de 2024.

Que, el Ministerio de Salud y Protección Social modificó parcialmente los artículos 9, 10, y 16 de la Resolución 5185 de 2013 a través de la Resolución No. 1440 del 14 de agosto de 2024 "Por medio de la cual se modifica la Resolución 5185 de 2013, por la que se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el estatuto de contratación que regirá su actividad contractual".

Por lo anterior, se expidió el Acuerdo Nro. 022 de 2024, "Por medio del cual se modifica el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Emiro Quintero Cañizares, para adaptarlo a los lineamientos establecidos en la Resolución Nro. 1440 de 2024, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social", se expidió en cumplimiento del mandato impartido por dicha resolución, la cual establece que las Empresas Sociales del Estado deben ajustar sus Estatutos de Contratación. Asimismo, la resolución concede un plazo de un (1) mes, contado a partir de la fecha de expedición de la modificación del estatuto, para realizar la correspondiente adecuación de los manuales de contratación.

Para dar cumplimiento a los términos establecidos en el Acuerdo Nro. 022 de 2024, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución Nro. 1440 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social, se expidió la Resolución Nro. RESOLUCIÓN Nro. 0050 del 21 enero 2025 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DEROGA LA RESOLUCIÓN 096 DE 2021 Y SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES ". alineado con las disposiciones contenidas en el Estatuto de Contratación recientemente modificado, con el propósito de garantizar un procedimiento adecuado, que responda a las nuevas tendencias y avances legales y jurisprudenciales, y que contribuya al fortalecimiento de una gestión de compras públicas eficiente y transparente.

Conforme a lo anterior, el presente estudio de conveniencia y oportunidad se realiza en cumplimiento al artículo 25 del Manual de Contratación: ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA - Son el soporte para tramitar los procesos de contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña, de acuerdo al formato de estudios previos, los cuales deberán contener, como mínimo, los siguientes elementos, además de los especiales para cada modalidad de selección y serán de responsabilidad del área que solicita y detecta la necesidad.

Descripción de la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de contratación y su justificación: Es la expresión escrita y detallada de las razones que justifican el qué, el por qué y el para qué de la contratación. Cada área deberá consignar el por qué se necesita contratar y lo esperado con la contratación, con el fin de justificar y soportar la inversión de los recursos.

Objeto a contratar: Es la esencia de la necesidad que se pretende satisfacer.
Las especificaciones técnicas: Se debe indicar, entre otras cosas, lo siguiente: a) La determinación de los bienes o servicios requeridos, indicando sus características, cualidades, especificaciones, unidades de medida y cantidades de los mismos.

De igual modo, se deberá precisar si el bien o servicio requerido debe celebrarse bajo alguna causal especial de contratación directa, al ser proveedor exclusivo, ser un contrato de arrendamiento, entre otras, fijados en el Estatuto de Contratación. Las condiciones de tiempo, modo y lugar en el que se desarrollará el objeto contractual.

Las posibilidades futuras de actualización de los bienes, vida útil, coherencia con las herramientas antes adquiridas, calidad del personal que debe prestar los servicios y las demás que se requieran.

Los compromisos, declaraciones y acreditaciones que deban efectuar los proponentes en materia técnica, que serán verificados por la entidad como requisito habilitante durante el periodo de evaluación de la propuesta.

Los servicios conexos, es decir, los que se derivan del cumplimiento del contrato como las capacitaciones, los mantenimientos preventivos y correctivos, soportes técnicos, la entrega de insumos o equipos para apoyo tecnológico, entrega de manuales, instalación, transporte, si aplica.
Análisis del riesgo y forma de mitigarlos: Se deberá tipificar y estimar los riesgos que puedan afectar la ejecución del contrato a celebrar, con el fin de asignarlos en los pliegos de condiciones o documento que haga las mismas veces, de manera previa al proceso de selección, a efectos de que los interesados conozcan anticipadamente las obligaciones y cargas a asumir durante el mismo.

Las garantías exigidas en el proceso de contratación: Se deberá indicar, conforme a lo establecido en el Estatuto de Contratación, las garantías exigidas en sede precontractual (póliza de seriedad de la oferta) y las demás necesarias para su ejecución.

De conformidad al artículo 30 de la Resolución 050 del 2025- Manual de contratación-, se realizará la escogencia del contratista bajo la modalidad de contratación directa de mínima cuantía, por régimen especial, la cual es procedente en los casos que se cumplan las condiciones del Artículo 20 del Acuerdo 004 modificado por el Acuerdo Nro. 007 de 2022 y el Acuerdo No. 022 de 2024.

La relación contractual a suscribirse se regirá bajo los principios de Eficiencia, Universalidad, Solidaridad, Integralidad, Unidad y Participación, además de Eficacia y Calidad; así como la auto-sostenibilidad económica y financiera de las instituciones que participan en el sector, con el objetivo de garantizar prestación de los servicios de salud a los usuarios, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993.

El contrato se generará y suscribirá a través de la plataforma SECOP II -Módulo: Régimen especial Sin ofertas; de la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente – ANCP – CCE.

Con el presente estudio queda evidenciada la existencia de un requerimiento para satisfacer la necesidad planteada, por lo que resulta procedente adelantar el proceso de contratación tendiente a cumplir con los propósitos establecidos por la constitución y la ley, para la buena marcha y efectivo cumplimiento de la Misión de la entidad.

Los factores que se tendrán en cuenta para seleccionar al contratista serán:

**1.** Tener la capacidad para contratar con entidades públicas
**2.** Presentar la propuesta económica más favorable para la entidad.
**3.** Garantizar tener disponibilidad para la prestación del servicio.

## 3. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La Empresa Social del Estado Hospital Emiro Quintero Cañizares, constituida mediante la Ordenanza 060 del 29 de diciembre de 1995, se erige como una entidad pública descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, ubicada estratégicamente en el municipio de Ocaña, departamento de Norte de Santander. Esta institución, reconocida como prestador de servicios de salud de referencia en la subregión, opera bajo un modelo de red integrado que articula la atención de primer y segundo nivel de complejidad, garantizando la continuidad asistencial en un territorio caracterizado por su vasta extensión geográfica, su compleja topografía montañosa y sus dinámicas poblacionales en constante crecimiento. Su misionalidad se fundamenta en los principios rectores del Sistema General de Seguridad Social en Salud colombiano (calidad, oportunidad, integralidad, eficiencia y humanización), orientados a asegurar el acceso efectivo de la población a prestaciones médicas, quirúrgicas, diagnósticas y de promoción y mantenimiento de la salud, ejerciendo simultáneamente un rol articulador de la red pública de salud en la provincia de Ocaña, coordinando flujos de referencia y contrarreferencia, gestionando agendas especializadas y garantizando la trazabilidad de los procesos clínicos y administrativos que sostienen la operación diaria.

La capacidad operativa de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares se despliega a través de una amplia red de sedes que comprende no solo el hospital principal ubicado en la cabecera municipal de Ocaña, sino también centros de salud y puestos sanitarios distribuidos en municipios como Hacarí, San Calixto y Teorama, así como en numerosas veredas y corregimientos identificados en el registro institucional, entre los cuales se destacan Aguas Claras, Pueblo Nuevo, Otare, Buenavista, Cristo Rey, Torcoroma, Promesa de Dios, La Llanadas y Ciudadela Norte. Esta estructura territorial atiende una zona de influencia que agrupa a una población proyectada superior a los trescientos cincuenta mil habitantes, considerando el área urbana de Ocaña y los municipios circunvecinos de la provincia. Según las proyecciones demográficas del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los datos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, la región presenta tasas de cobertura que superan el noventa por ciento, lo que se traduce en una demanda estructural, sostenida y en ascenso de consultas externas, urgencias, hospitalización, procedimientos quirúrgicos de mediana complejidad, apoyo diagnóstico y servicios de telemedicina.

Es indispensable contextualizar que el municipio de Ocaña, como entidad fundamental de la división político administrativa del Estado conforme al artículo 311 de la Constitución Política, enfrenta retos significativos en materia de orden público y determinantes sociales que impactan directamente la salud colectiva de sus comunidades. La presencia histórica de grupos armados organizados al margen de la ley, las dinámicas de violencia territorial, los flujos migratorios derivados de la frontera con la República Bolivariana de Venezuela, el desplazamiento forzado y las afectaciones socioeconómicas derivadas de estos fenómenos, configuran un escenario de vulnerabilidad que demanda respuestas integrales, operativas y técnicamente soportadas desde el sector salud. En este complejo escenario, el Auxiliar de Enfermería se consolida como la figura técnica insustituible de la Atención Primaria en Salud (APS) y de los Equipos Básicos de Salud, siendo el soporte operativo, clínico y logístico que garantiza la materialización territorial de todas las estrategias de promoción, prevención, detección temprana y protección específica. Esta realidad obliga a la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares a trascender el modelo de atención intramural tradicional, adoptando estrategias de salud pública extramurales, flexibles y resilientes (tales como la telemedicina, las jornadas comunitarias itinerantes, los operativos de salud móvil y los procesos de intervención territorial), donde el auxiliar de enfermería juega un papel protagónico como ejecutor directo de las acciones en los micro territorios, blindando la prestación del servicio misional y protegiendo el derecho fundamental a la salud de las poblaciones más vulnerables.

En este contexto institucional y territorial, y en cumplimiento de las competencias asignadas por la Ley 715 de 2001, la Ley 1438 de 2011, la Ley 1949 de 2019, la Ley 266 de 1995 que reglamenta la profesión de enfermería en Colombia, la Resolución 3280 de 2018 que reglamenta la Atención Primaria en Salud, y de manera particular la Resolución 1597 de 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Secretaría de Desarrollo Humano de la Alcaldía Municipal de Ocaña, en ejercicio de sus funciones de dirección general, formulación de políticas públicas y adopción de planes, programas y proyectos en salud, tiene la obligación ineludible de proveer de manera integral las acciones de salud individuales y colectivas con la participación responsable de todos los sectores de la sociedad. En ese orden de ideas, el municipio de Ocaña, como entidad territorial del orden municipal, tiene la competencia de contratar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) con las Empresas Sociales del Estado de carácter territorial municipal ubicadas en el ámbito de su jurisdicción, garantizando en su implementación la territorialización y permanencia de las acciones.

Derivado de lo anterior, la Alcaldía Municipal de Ocaña convocó el proceso de SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. SDH SIP 002 DE 2026, cuyo resultado fue la adjudicación del contrato a la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES, formalizándose mediante la suscripción del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 002-2026. Este instrumento contractual, valorado en la suma de MIL NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL VEINTIÚN PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($1.096.533.021,65) moneda legal, y con un plazo de ejecución de SIETE (7) MESES, tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, EN LO CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA Y DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS, CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), INTEGRADO AL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) DE LA VIGENCIA 2026, EN ARMONÍA CON EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2024-2027 DEL MUNICIPIO DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER".

El Plan de Acción en Salud (PAS) 2026, como instrumento a través del cual la Secretaría de Desarrollo Humano Municipal programa las actividades colectivas exclusivas en salud pública, se encuentra contextualizado en la normatividad vigente, especialmente en las Resoluciones 3202 de 2016, 518 de 2015, 3280 de 2018, 2626 de 2019, 295 de 2023 y 1597 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social, precisando elementos técnicos para el desarrollo de las intervenciones de salud pública colectiva a través de la implementación de acciones integradas en los entornos de vida cotidiana donde se desarrolla la vida de las personas y las comunidades: hogar, educativo, laboral, institucional y comunitario. En su contenido se precisan objetivos, alcance territorial, poblaciones priorizadas e indicadores que muestran los resultados, planteando la intensificación de interacciones y respuestas integrales que permitan abordar las necesidades de salud de los habitantes del municipio, con énfasis en las poblaciones y territorios con mayor vulnerabilidad en sus condiciones y calidad de vida.

Para la correcta ejecución de este contrato interadministrativo, la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares debe conformar el talento humano idóneo requerido en el anexo técnico del PIC, el cual, de manera TRANSVERSAL A TODAS LAS DIMENSIONES CONTRATADAS (No Transmisibles, Transmisibles, Nutrición, Salud Sexual y Reproductiva, Salud Mental y Ambiental), exige taxativamente la vinculación de AUXILIARES DE ENFERMERÍA como apoyo y despliegue operativo de la estrategia. La distribución de estos diez (10) auxiliares se encuentra detallada de la siguiente manera: UNO (1) para el componente de No Transmisibles, DOS (2) para Transmisibles, UNO (1) para Nutrición, DOS (2) para Salud Sexual y Reproductiva, DOS (2) para Salud Mental y DOS (2) para el componente Ambiental. Es precisamente de esta obligación contractual ineludible, derivada de la necesidad operativa de soporte técnico a todas las dimensiones, de donde surge la presente necesidad de contratar los servicios de apoyo como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, cuyo perfil hace parte integral de la propuesta técnica y económica con la cual la E.S.E. resultó adjudicataria del contrato interadministrativo.

La justificación técnica de este perfil específico radica en que la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) no puede materializarse únicamente con profesionales universitarios de despliegue, sino que requiere de manera imperativa

del soporte operativo, clínico y logístico que brinda el Auxiliar de Enfermería como técnico en salud. Este profesional, formado bajo los lineamientos de la Ley 266 de 1995 y el Decreto 1264 de 2021 que reglamenta su ejercicio, es el encargado de ejecutar las acciones técnicas de atención primaria en salud que requieren destreza manual, conocimiento clínico básico, habilidad en el manejo de insumos médicos, aplicación de protocolos de bioseguridad y contacto directo con la comunidad. Su rol es fundamental para articular la promoción de la salud con la prevención de la enfermedad, el apoyo en tamizajes clínicos, la toma de muestras biológicas, la administración de biológicos y suplementos, los controles básicos de signos vitales, la educación sanitaria individual y colectiva, y la logística operativa de las jornadas extramurales en territorios con barreras de acceso. Sin el soporte del auxiliar de enfermería, los profesionales de despliegue (fisioterapeutas, bacteriólogos, psicólogos, nutricionistas e ingenieros ambientales) no podrían ejecutar de manera eficiente las intervenciones técnicas que requieren procedimientos clínicos, manipulación de material biológico, aplicación de instrumentos de medición y atención directa a la población.

En desarrollo del alcance del objeto contractual, los auxiliares de enfermería que se vinculen deberán brindar soporte operativo y clínico transversal a todas las dimensiones del PAS 2026, ejecutando de manera articulada con los profesionales de despliegue las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, prevención de la enfermedad y detección temprana de factores de riesgo. En el componente de No Transmisibles, el auxiliar de enfermería apoyará la ejecución de los tamizajes para la detección temprana de alteraciones visuales, auditivas y de salud bucal en el área rural, la toma de signos vitales (tensión arterial, glucemia capilar, perímetro abdominal) para la identificación de factores de riesgo cardiovascular, la educación en estilos de vida saludable, la promoción de la actividad física y el autocuidado, y el apoyo logístico en las jornadas de detección temprana de cáncer de mama, cérvico-uterino y próstata, garantizando la correcta manipulación de insumos, el diligenciamiento de formatos y la canalización oportuna de los casos identificados hacia las rutas integrales de atención.

En el componente de Transmisibles, el auxiliar de enfermería será el soporte técnico fundamental para la ejecución de las acciones de prevención y control de enfermedades infecciosas, apoyando la toma de muestras biológicas para el diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH, la aplicación de pruebas rápidas de tamizaje, la administración de biológicos y vacunas en las jornadas extramurales, el seguimiento a pacientes en tratamiento directamente observado (TDO) para tuberculosis, la educación en prevención de enfermedades transmitidas por vectores, la inspección sanitaria domiciliaria para identificación de criaderos, y el apoyo en la vigilancia epidemiológica de eventos de interés en salud pública, garantizando en todo momento el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, la cadena de frío de los biológicos y el manejo adecuado de residuos biosanitarios.

En el componente de Nutrición, el auxiliar de enfermería brindará soporte técnico a las acciones de seguridad alimentaria y nutricional, apoyando la ejecución de los tamizajes antropométricos (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro braquial) para la valoración del estado nutricional en todos los ciclos de vida, la administración y seguimiento de la suplementación con micronutrientes (hierro, ácido fólico, vitamina A, zinc, multimicronutrientes en polvo), la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria, la educación en prácticas alimentarias saludables, la prevención de enfermedades transmitidas por alimentos, y el apoyo en las jornadas comunitarias de vigilancia nutricional, garantizando la correcta manipulación de los suplementos, el registro de los datos antropométricos en la aplicación SI-APS y la activación oportuna de las rutas de atención para casos de desnutrición, sobrepeso u obesidad identificados.

En el componente de Salud Sexual y Reproductiva, el auxiliar de enfermería será el soporte técnico fundamental para las acciones de promoción de los derechos sexuales y reproductivos, apoyando la entrega y educación en el uso de métodos de planificación familiar, la toma de muestras para citología cérvico-uterina y pruebas rápidas de ITS, la administración de anticonceptivos inyectables según prescripción médica, los controles prenatales y pospartos básicos, la educación en prevención del embarazo adolescente, la promoción de la lactancia materna, el apoyo en la detección temprana de

violencias basadas en género y la canalización oportuna de los casos identificados hacia las rutas de atención especializadas, garantizando en todo momento el manejo respetuoso, confidencial y culturalmente pertinente de la información sensible de las usuarias.

En el componente de Salud Mental, el auxiliar de enfermería brindará soporte operativo a las acciones de promoción de la convivencia social y la salud mental, apoyando la aplicación de instrumentos de tamizaje para la detección temprana de trastornos mentales comunes (depresión, ansiedad, estrés postraumático), la ejecución de actividades de primeros auxilios psicológicos bajo supervisión del psicólogo, la educación en prevención del comportamiento suicida y del consumo de sustancias psicoactivas, la promoción de factores protectores y habilidades para la vida, el apoyo en las jornadas comunitarias de promoción de la cultura de paz, y la canalización oportuna de los casos identificados hacia las rutas integrales de atención en salud mental, garantizando el manejo empático, respetuoso y libre de estigma de las personas intervenidas.

En el componente Ambiental, el auxiliar de enfermería apoyará las acciones de gestión ambiental y saneamiento básico, participando en las inspecciones sanitarias domiciliarias para la identificación de riesgos ambientales, la educación en manejo higiénico de los alimentos, potabilización del agua a nivel intradomiciliario, disposición adecuada de residuos sólidos y saneamiento básico, el apoyo en las jornadas de control integrado de vectores, la promoción de entornos saludables y huertas comunitarias, y la caracterización socioambiental de las familias y comunidades intervenidas, garantizando la correcta aplicación de los instrumentos de caracterización, el registro de los datos en las herramientas tecnológicas institucionales y la articulación con los demás miembros del equipo básico de salud.

La ejecución de todas estas actividades exige que los auxiliares de enfermería contratados asuman un conjunto de OBLIGACIONES ESPECIALES de carácter misional, técnico, operativo y de articulación territorial, que incluyen la convocatoria a líderes y representantes de las Juntas de Acción Comunal para la concertación de las actividades a ejecutar, así como la información oportuna a la comunidad sobre las acciones o actividades de los equipos básicos de salud. Deberán generar espacios de participación social y popular en veredas, barrios y micro territorios, gestionando la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando canalización a las diferentes modalidades de atención (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). También serán responsables de inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud para la captación de cada uno de los ciclos de vida de la población según la Resolución 3280 de 2018, la captación y notificación de los eventos de interés en salud pública, y la identificación de las condiciones de salud de los miembros de la familia, persona y hogares.

En el ámbito operativo, los auxiliares de enfermería deberán realizar actividades educativas y asistenciales, orientadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad e identificación de riesgos y alarmas, promoviendo prácticas de autocuidado, higiene y prevención según ciclo de vida, soportando las actividades educativas con material impreso o físico informativo, listas de asistencia y más de tres (3) fotografías por acta. Deberán verificar el estado de aseguramiento en salud de los individuos y gestionar, de requerirse, la afiliación a la EPS correspondiente, así como canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores conforme a las necesidades y prioridades identificadas. Es de especial relevancia la obligación de realizar seguimiento efectivo a los hallazgos e intervenciones a la familia, personas y comunidad establecidas en el Plan de Cuidado, utilizando la aplicación SI-APS u otra herramienta tecnológica implementada de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, asegurando la veracidad de los datos recolectados, teniendo en cuenta que en el seguimiento del plan de cuidado cada uno de los integrantes de los equipos básicos de salud cumple un rol integrando las acciones para la efectividad de las intervenciones, siendo el principal suministro de las actividades especiales y tomándose para el seguimiento y aprobación del informe de actividades.

Complementariamente, los auxiliares de enfermería deberán activar el mecanismo de referencia y contrarreferencia hacia los servicios o intervenciones para garantizar la continuidad e integralidad de la atención, apoyar la caracterización socioambiental, individual y familiar con la aplicación de tests o escalas según la norma entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados, los cuales deben ser soportados en las actas de cartografía social, identificación de determinantes sociales y barreras de acceso. Deberán además remitir de manera oportuna la documentación solicitada por el coordinador para evaluar el cumplimiento del contrato, incluyendo informes en medio físico y magnético de las actividades ejecutadas, cronograma y otros documentos requeridos por el supervisor, conforme a sus facultades, garantizando en todo momento el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, el manejo adecuado de insumos médicos, biológicos y residuos biosanitarios, y la protección de la información sensible de las personas intervenidas.

La no vinculación de los DIEZ (10) AUXILIARES DE ENFERMERÍA comprometidos en el contrato interadministrativo comprometería gravemente la capacidad operativa, clínica y logística de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, generando un incumplimiento contractual directo frente a la Alcaldía Municipal de Ocaña, lo cual podría derivar en detrimento patrimonial por glosas en los desembolsos pactados (los cuales están sujetos al cumplimiento escalar de metas del 30%, 40%, 70% y 100% conforme a la cláusula segunda del contrato interadministrativo), afectaciones a la calificación de desempeño territorial, sanciones contractuales y, lo más grave desde la perspectiva del interés público, una parálisis operativa en la ejecución de las acciones técnicas que requieren procedimientos clínicos, toma de muestras, aplicación de biológicos, tamizajes antropométricos y atención directa a la población, imposibilitando la materialización territorial de las intervenciones del PIC en todas sus dimensiones. Esta omisión resultaría particularmente grave en un territorio como Ocaña donde las barreras de acceso geográfico, las dinámicas de orden público y la dispersión poblacional exigen un despliegue operativo robusto y técnicamente soportado por personal de enfermería capacitado en atención primaria en salud, bioseguridad y trabajo comunitario. La contratación de los auxiliares de enfermería, por tanto, no solo responde a una obligación contractual formal derivada de la propuesta adjudicataria, sino que constituye una necesidad misional, operativa y técnica de primer orden para garantizar la continuidad, calidad y humanización de la prestación del servicio asistencial en favor de los más de 350.000 habitantes de la jurisdicción.

En mérito de lo expuesto, y atendiendo a los principios de planificación, eficiencia, economía, responsabilidad y transparencia que rigen la función contractual del Estado colombiano, se concluye que existe una necesidad técnica, jurídica, administrativa, operativa y misional debidamente justificada y ampliamente argumentada para contratar los SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA en el municipio de Ocaña, Norte de Santander, como requisito indispensable para la ejecución del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 002-2026 suscrito entre la Alcaldía Municipal de Ocaña y la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, garantizando así el soporte técnico, clínico y logístico transversal a todas las dimensiones del Plan de Intervenciones Colectivas de la vigencia 2026, la correcta, oportuna e integral prestación del servicio misional asistencial, y la materialización territorial de las estrategias de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y detección temprana de factores de riesgo en los entornos hogar, educativo, laboral, institucional y comunitario, en armonía con el Plan Decenal de Salud Pública, el Plan Territorial de Salud y el Plan de Desarrollo Municipal vigente.

## 4. OBJETO CONTRACTUAL

**PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PLASMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) EN LO PERTINENTE A LAS DIMENSIONES CONTRATADAS COMO LO INDICA EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SDH SIP 002 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE OCAÑA Y LA ESE HEQC PARA LA VIGENCIA 2026.**

## 5. DESCRIPCIÓN Y/O ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Para la ejecución de este contrato se deberá tener en cuenta las actividades plasmadas en cada una de los ejes transversales contratados e inmersos en el plan de acción en salud diseñado por la alcaldía municipal secretaria de desarrollo humano oficina de salud pública para lo cual se ejecutarán a cabalidad las siguientes actividades:
Desarrollar una estrategia de Información en salud para fortalecer conocimientos y prácticas saludables relacionadas con la promoción y prevención de la salud frente al uso de pesticidas (plaguicidas) y la prevención de intoxicaciones (mínimo 200 hogares)zona rural.

Fortalecer prácticas saludables en el hogar para la prevención de enfermedades asociadas a factores ambientales (agua, saneamiento, residuos, vectores, aire), mediante acciones educativas, acompañamiento familiar e intervención comunitaria. Realizar procesos educativos dirigidos a familias sobre: Manejo seguro del agua, (almacenamiento, cloración), Higiene del hogar, Manejo adecuado de residuos sólidos Prevención de enfermedades transmitidas por vectores (dengue, zika), Manipulación segura de alimentos,Caracterizar riesgos en el hogar: Criaderos de mosquitos, Contaminación del agua, Acumulación de residuos, Riesgos por animales( mínimo 300 hogares ).

Desarrollar 3 jornadas de salud como estrategia de intervención colectiva orientada a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que permita identificar riesgos en salud y activar rutas de atención, mediante el despliegue de equipos interdisciplinarios en comunidades con barreras de acceso, priorizando población vulnerable y zonas rurales o dispersas.

Desarrollar un proceso de informacion en salud en sobre signos de alarma y factores de riesgo para cáncer de mama e importancia del autoexamen de mama y examen clínico a partir de los 40 años, con los ciclos vitales juventud, adultez y adulto mayor del entorno comunitario del ámbito urbano y rural ( Mínimo 250 Hogares).

Diseñar e implementar1 estrategias de Información en Salud orientada a la prevención de las ITS, dirigida a la comunidad, mediante la difusión de mensajes claros sobre factores de riesgo, prácticas protectoras, reducción del estigma y activación de rutas de atención, en el entorno hogar, (mínimo 100 hogares).

Realizar una estrategia de información en salud casa a casa dirigida a población adolescentes, jóvenes y mujeres en edad fértil, orientadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva, la identificación de factores de riesgo y la activación de rutas de atención, incluyendo la socialización de la importancia de la citología cervicouterina, las edades recomendadas y la periodicidad para su realización.
Apoyo a la implementación de jornadas de desparasitación antihelmíntica dirigidas a población infantil y grupos priorizados del municipio de Ocaña, articuladas con acciones de promoción y prevención en salud., se realizará tamizaje nutricional mediante la toma de peso y talla, con el fin de identificar oportunamente riesgos de desnutrición en la población intervenida.

Estas acciones se desarrollarán en los entornos comunitario y hogar, garantizando cobertura efectiva, priorizando población vulnerable y de mayor riesgo.

Desarrollar tres (3) jornadas participativas orientadas a la identificación y eliminación de criaderos de vectores transmisores de enfermedades (dengue, chikungunya, zika, malaria y leishmaniasis), mediante la recolección de inservibles y la intervención en viviendas, (minimo 150 vivienda). espacios públicos, instituciones educativas y entornos comunitarios, fortaleciendo la corresponsabilidad social y ambiental, la participación comunitaria y la adopción de prácticas sostenibles de prevención.

Realizar acciones de búsqueda activa comunitaria orientadas a la identificación temprana de casos presuntivos de tuberculosis, mediante la caracterización de sintomáticos respiratorios, en contactos de pacientes con TB, personas que viven con VIH, personas privadas de la libertad, mineros, habitantes de calle, poblaciones indígenas, migrantes y centros de protección de adulto mayor, con el fin de activar oportunamente las rutas integrales de atención, garantizar la orientación y remisión a las EAPB e IPS correspondientes, y documentar las acciones realizadas.
Desarrollar una estrategia de información en salud casa a casa orientada a la identificación y eliminación de factores de riesgo para dengue y fiebre amarilla, mediante la inspección de criaderos de mosquitos, la implementación de acciones prácticas de control, la educación en prácticas preventivas y la verificación del estado de vacunación contra fiebre amarilla, con el fin de reducir el riesgo de transmisión y activar rutas de atención en salud.

CLASIFICACIÓN UNSPSC: El objeto contractual se enmarca dentro del siguiente código del Clasificador de Bienes y Servicios:

| Clasificación UNSPSC | Segmento | Familia | Clase | Producto |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS TRADICIONALES DE LA ATENCIÓN EN SALUD | 85000000 | 85100000 | 85101700 | 85101706 |

## 6. PRODUCTOS ENTREGABLES DERIVADOS DE LAS OBLIGACIONES

Durante la ejecución del contrato los profesionales deberán presentar los siguientes productos y soportes según sea la etapa ejecutada y la estrategia implementada, como se estipulo en el anexo técnico socializado por la coordinadora de salud pública de la alcaldía municipal de Ocaña:

**INFORMACIÓN EN SALUD:**

- Mapa de actores comunitarios e institucionales Debe incluir: nombre, cargo, teléfono y correo.
- Soporte de Oficios de convocatoria Evidencia de difusión (redes sociales, perifoneo, WhatsApp, etc.)
- Actas de concertación con líderes/comunidad, entre otros.
- Desarrollo de mínimo 4 encuentros comunitarios en cada encuentro se deben ejecutar los 20 pasos del proceso de información en salud y fortalecer conocimientos sobre la temática abordada. Soportes requeridos: acta, listado de asistencia y registro fotográfico. Cada encuentro debe contar con mínimo 20 participantes. Para comunidades indígenas, mínimo 8 participantes de la comunidad.
- plan de medios, presentar certificación medio y soporte de difusión a la comunidad.
- Aplicación de PRE TEST y POST TEST Según la temática desarrollada en cada actividad. Instrumentos acordes a la temática Aplicación antes y después del encuentro Evidencia física o digital.
- Aplicación del instrumento de elección de la estrategia de información. Instrumento de elección de estrategia de información Debe evidenciar: Cómo la comunidad selecciona el medio (radio, redes, talleres, etc.) Pertinencia cultural y territorial ESTRATEGIAS DE MEDIOS MASIVOS (Alcance amplio – posicionamiento de mensajes); Cuñas radiales, Programas de TV local o comunitaria, Perifoneo, Prensa local, Boletines informativo ESTRATEGIAS DIGITALES: Redes sociales (Facebook, WhatsApp, Instagram), Videos educativos, Infografías digitales, Mensajes masivos ESTRATEGIAS LÚDICO-PEDAGÓGICAS: Juegos educativos, Teatro comunitario / sketch, Títeres, Dinámicas participativas, Historias o relatos.

- Aplicación de encuesta de percepción de la actividad. Debe incluir: Claridad del mensaje, Utilidad percibida, Satisfacción, Recomendaciones.
- Informe ejecutivo por actividad
- Caracterización de población Por ciclo vital: 0–5 años,6–11 años,12–17 años, 18–24 años,25–64 años,65+Condiciones: Desplazados, Gestantes, Migrantes, Discapacidad, Etnias, Habitante de calle.
- Análisis PRE y POST: Comparación de resultados, Evidencia de cambio de conocimiento
- Análisis encuesta de percepción: Nivel de satisfacción, Pertinencia
- Conclusiones técnicas: Impacto en conocimiento, Recomendaciones de mejora, Diapositivas o presentación con evidencia de las acciones desarrolladas.

**INFORMACIÓN ENTORNO HOGAR:**

- Cronograma de visitas domiciliarias
- Microterritorios / sectores intervenidos
- Mapa de actores
- Soporte convocatorio o la socialización (actas, piezas comunicativa Convocatoria/socialización Debe existir evidencia previa (no solo acta posterior) Puede ser: oficio, WhatsApp, redes, cartel, acta con líderes.
- Formato de visita domiciliaria diligenciado (Lista de chequeo de identificación de riesgos: Criaderos de mosquitos Manejo de agua, Residuos sólidos, Higiene del hogar, Presencia de animales, Registro de hallazgos por vivienda, Registro de educación brindada (tema, recomendaciones), FOTO EN EL FORMATO DE VISITA.
- PLAN DE CUIDADO
- SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO
- Planilla de asistencia o registro de visitas Debe contener: Fecha., Vereda/sector. Nombre del jefe de hogar, Número de integrantes beneficiados., Tema socializado., Firma o huella., Nombre del profesional responsable.
- Registro de casos identificados
- Remisiones o canalizaciones realizadaspqrsf@hospitaleqc.gov.co, coordsaludpublica@ocana-nortedesantander.gov.co
- Caracterización de la población por ciclo vital y condiciones diferenciales, Número de personas beneficiadas. Veredas o barrios intervenidas
- Cobertura (número de hogares intervenidos) MICROTERRITORIO
- Análisis de riesgos identificados en los hogares, Hallazgos encontrados
- Observaciones, dificultades y Conclusiones.
- Registro fotográfico anexado, Material educativo utilizado, Anexar: Folletos, Volantes, Cartillas, Presentaciones, Piezas comunicativas utilizadas durante la estrategia.

**EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD:**

- PREPARACIÓN DE LA INTERVENCIÓN Soporte metodológico, pedagógico y logístico de la sesión preparación metodológica, pedagógica y logística Definición de: Objetivo de la sesión, Metodología (participativa, diálogo de saberes), Actividades a desarrollar, Resultados esperados Cronograma de sesiones (incluido en la primera acta) Documento metodológico de la actividad: Objetivo de la sesión definido, Metodología participativa definida, Cronograma de sesiones elaborado, Cronograma.
- LÍNEA BASE – SABERES PREVIOS Aplicación de: Pre test, Técnicas participativas, Relatos, Grupos focales Preguntas orientadoras, Identificación de: Conocimientos, Prácticas, Creencias, Actitudes Esto constituye la línea base del proceso educativo.

- DESARROLLO DE SESIONES (MÍNIMO 9): Por cada sesión se debe contar con: Acta firmada de cada sesión, Lista de asistencia, Registro fotográfico, Descripción clara de: Tema desarrollado, Actividades realizadas, Metodología aplicada, Registro del contenido temático por sesión Mismo grupo de participantes Comunidad: mínimo 10 – máximo personas METODOLOGÍA EDUCATIVA Actividad inicial (exploración de saberes) Actividad central (desarrollo del tema) Actividades de apoyo Aplicación práctica del conocimiento Basado en: Diálogo de saberes Participación activa Construcción colectiva del conocimiento.
- EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE: Aplicación de post test Comparación pre vs post, Medición de: Conocimientos adquiridos, Cambios en capacidades
- Aplicación de post test
- PERCEPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Encuestas de percepción, Evaluación de: Metodología, Utilidad, Participación
- PLAN DE ACCIÓN: Construcción participativa Definición de: Problema priorizado, Acciones, Responsables, Tiempos, Seguimiento al plan, Evidencia de empoderamiento comunitario
- INFORME CONSOLIDADO
- Debe contener: a) Caracterización de población beneficiada: Ciclo vital:0–5 años, 6–11 años, 12–17 años,18–24 años,25–64 años,65+ Enfoques diferenciales: Migrantes, Gestantes, Discapacidad, Víctimas, Etnias, Habitante de calle.
- Cronograma ejecutado: Fechas reales de cada sesión
- Análisis pre test vs post test, Resultados, Cambios evidenciados
- Análisis de percepción Satisfacción, Aportes de la comunidad
- Observaciones y sugerencias Dificultades, Oportunidades de mejora.

## 7. TIPO DE CONTRATO A CELEBRAR

- Contrato de Prestación de servicios

## 8. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

**OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** Constituye como principales obligaciones: **1.** Cumplir con el plazo estipulado para el cumplimiento de requisitos de legalización del contrato, de conformidad al cronograma del proceso. **2.** Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, haciendo entrega real y material y en condiciones de calidad de los servicios contratados bajo las condiciones técnicas y económicas de acuerdo con su propuesta. **3.** Enmarcar sus actuaciones dentro del ordenamiento jurídico vigente y obrar con diligencia en la ejecución de los procesos encomendados por EL HOSPITAL. **4.** Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta **EL HOSPITAL**, por conducto del funcionario que ejercerá la Supervisión. **5.** Suministrar al Supervisor toda la información requerida para el ejercicio oportuno de su gestión. **6.** Atender las sugerencias y/o recomendaciones hechas por **EL HOSPITAL**, en cabeza del Supervisor encargado. **7.** Presentar ante el supervisor del contrato informe técnico escrito mensual de los servicios prestados o de acuerdo a lo requerido. **8.** Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda. **9.** Utilizar de manera racional los recursos energéticos e hídricos de las instalaciones de **EL HOSPITAL** en el caso que requiera de estos para la ejecución de sus actividades. Queda entendido que no habrá vínculo laboral alguno entre el personal utilizado por **EL CONTRATISTA** y **EL HOSPITAL. 10.** Cumplir con el pago oportuno de todos los conceptos asociados a prestaciones sociales, seguridad social y parafiscal de todo el personal que ponga a disposición de EL HOSPITAL, para el desarrollo del objeto contractual. **11.** Presentar la facturación en forma oportuna con todos los soportes requeridos por las instancias de EL HOSPITAL, para el respectivo trámite del pago. **12.** Las demás obligaciones que directa o indirectamente se desprendan del objeto y alcance contratado.

**OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA:** El contratista deberá cumplir con la ejecución de las actividades descritas a continuación:

1). Convocar a líderes y representantes de la junta de acción comunal para la concertación de actividades a ejecutar
2). Informar a la comunidad sobre las acciones o actividades de los equipos básicos.
3). Generar espacios de participación social y popular veredas barrios y micro territorio.
4). Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).
5). Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud para la captación de cada uno de los ciclos de vida de la población según Resolución 3280 del 2018, captación y notificación de los eventos de interés en salud pública.
6). Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia, persona y hogares.
7). Realizar actividades educativas y asistenciales que apliquen mínimo 300 mensuales orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, e identificación de riesgos y alarma, promover prácticas de autocuidado, higiene y cuidados de los dientes según ciclo de vida. (soportar las actividades educativas con material impreso o físico informativo, lista de asistencia y más de 3 fotos por acta.
8). Verificar el estado de aseguramiento en salud de los individuos y gestionar, de requerirse la afiliación a la EPS.
9). Canalizar la oferta de servicios brindada por otros sectores conforme a la necesidades y prioridades identificadas.
10). Realizar seguimiento efectivo a los hallazgos e intervenciones a la familia, personas, comunidad establecidas en el Plan de Cuidado, utilizando la aplicación SI-APS u otra herramienta tecnológica implementada de acuerdo con los lineamientos del ministerio de salud y protección social, asegurando la veracidad de los datos recolectados; teniendo en cuenta que en el seguimiento del plan de cuidado cada uno de los integrantes de los equipos básicos de salud cumple un rol integrando las acciones para la efectividad de las intervenciones siendo el principal suministro de las actividades especiales y se tomará para el seguimiento y aprobación del informe de actividades.
11). Activar el mecanismo de referencia y contra referencia hacia los servicios o intervenciones, para garantizar la continuidad e integralidad de la atención.
12) Apoyo en la caracterización socioambiental, individual y familiar con la aplicación de test o escala según la norma entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados que deben ser soportados en las actas de cartografía, determinantes y barreras.
13). Remitir de manera oportuna la documentación solicitada por el coordinador para evaluar el cumplimiento del contrato, incluyendo: Informes en medio físico y magnético de las actividades ejecutadas, cronograma y otros documentos requeridos por el supervisor, conforme a sus facultades.

A su vez, deberá contar con disponibilidad de tiempo, deberá responder por equipos, materiales y dispositivos médicos, adherirse a los protocolos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social adoptados por la institución. Fomentar en el equipo asignado la comunicación asertiva.

**PARÁGRAFO:** El incumplimiento del CONTRATISTA de alguna o algunas de las obligaciones anteriores, conferirá derecho al CONTRATANTE para declarar la caducidad del contrato y hacer efectivas las pólizas de cumplimiento.

## 9. OBLIGACIONES DEL HOSPITAL CONTRATANTE

EL HOSPITAL se obliga para con EL CONTRATISTA a: **1**) suministrar al contratista la información y documentación necesaria para el cabal cumplimiento del objeto a contratar. **2)** pagar oportunamente al contratista el valor del contrato según lo previsto en el presente documento **3**) adelantar gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. **4)** adelantar las acciones conducentes a obtener la indemnización de los daños que sufra la E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES reservándose el derecho de ejercer el control sobre los servicios contratados siendo de su responsabilidad vigilar la correcta ejecución del contrato y dar constancia de su cumplimiento, verificando que se cumpla conforme a la propuesta presentada por el contratista y

aceptada por la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares **5)** Exigir al contratista los documentos legales necesarios para el perfeccionamiento del contrato. **6)** permitir al contratista el acceso a las instalaciones de la E.S.E. para el cumplimiento del objeto a contratar, garantizando que el mismo no ponga en riesgo el servicio que se presta en las diferentes áreas. **7)** Suministrar toda y en forma oportuna la información, que requiera EL CONTRATISTA para el cumplimiento de las actividades contratadas. **8)** Proveer al Contratista la información, datos e insumos necesarios para el cumplimiento del objeto contractual de manera completa, pertinente, veraz, auténtica y legítimamente obtenida, e informarle sobre la carencia de esta información, cuando estuviera en su conocimiento.

## 10. PERFIL DEL CONTRATISTA

Auxiliares de Enfermería con Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud Rethus y demás requerimientos de perfil según Contrato.

## 11. PLAZO DE EJECUCIÓN

Será de tres (3) meses contados a partir de la fecha de suscripción del contrato en la plataforma SECOP II.

## 12. LUGAR DE EJECUCIÓN

ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares en el municipio de Ocaña y sus áreas de influencia.

## 13. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, SU JUSTIFICACIÓN Y LA INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

**CDP N° 542**

**Valor del CDP: SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS VEINTIÚN PESO M/CTE ($673.301.321)**

**Valor del Contrato: SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.600.000).**

**Rubro:** 00O-2.4.5.02.08.04 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
**CPC: 94590**

**Justificación del presupuesto estimado:**

Para la realización de este contrato se tuvo en cuenta las actividades plasmadas en el plan de acción en salud realizado por la Alcaldía Municipal de Ocaña, Secretaria de Desarrollo Humano – oficina de salud pública como se puede verificar en el contrato No. SDH SIP 002 suscrito entre el Municipio de Ocaña y la ESE HEQC.

## 14 FORMA DE PAGO

Forma de Pago y Reconocimiento Proporcional del Valor del Contrato:

El valor mensual del presente contrato es de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000).**

Para el cargo de Auxiliar de enfermería se establecen tres (3) pagos parciales, previa presentación de avance de informe de ejecución con visto bueno del Hospital Emiro Quintero Cañizares, conforme al siguiente plan de pagos:

| Un primer pago al cumplirse el primer mes de ejecución por: | Un segundo pago al cumplirse el segundo mes de ejecución por: | Un pago final por: |
|---|---|---|
| $ 2.200.000 | $ 2.200.000 | $ 2.200.000 |

Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación correcta de la siguiente documentación: **1.** Factura presentada en debida forma y cumpliendo los requisitos previstos para el efecto por el Estatuto Tributario. **2.** Informe mensual, presentado por el contratista, donde se detalle las actividades realizadas, elementos, insumos y materiales, y demás que se consideren en la prestación del servicio, al igual que personal empleado. **3.** Informe de supervisión parcial o final presentado por el Supervisor del contrato a cargo de la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES, certificando el pleno cumplimiento de las obligaciones pactadas durante el período contractual respectivo. **4.** Certificación de cumplimiento de obligaciones con dicho sistema, conforme con lo normado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 acompañado por las respectivas planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social del personal dispuesto para el desarrollo del objeto del contrato. **5.** Las demás que la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES establezca para el respectivo trámite de la factura la cual debe ser radicada a través del correo electrónico facturaelectronica@hospitaleqc.gov.co.

**PARÁGRAFO 1:** El cálculo de impuestos y la respectiva retención sobre los pagos, se hará de conformidad con las disposiciones legales que regulan la materia.

**PARÁGRAFO 2:** El último pago del contratista estará precedido del acta de liquidación del contrato suscrita por las partes, en la cual deberán estar anexas todas las constancias de ejecución a cabalidad de las actividades contractuales y será requisito para el pago final.

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES establezca para el respectivo trámite de la factura la cual debe ser radicada a través del correo electrónico facturaelectronica@hospitaleqc.gov.co.

## 15. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DEL RIESGO

Como condiciones finales sobre estos estudios previos en términos generales debe tenerse en cuenta que estos se realizan dentro del principio de la autonomía de la entidad, con criterios relativos a la eficiencia para suplir su necesidad interna, haciendo su propia evaluación y fijando sus criterios y directrices.

Por riesgo se entiende lo siguiente, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente; (Documento CONPES 3714 de diciembre 14 de 2011.) *"Riesgo: El riesgo contractual es una medida de la variabilidad de los posibles resultados que se pueden esperar de un evento"*. (2 Oscar Bravo Mendoza, Gestión Integral del riesgo Tomo 1 2006).

*"El riesgo contractual en general es entendido como todas aquellas circunstancias que pueden presentarse durante el desarrollo o ejecución de un contrato y que pueden alterar el equilibrio financiero del mismo y ha tenido una regulación desde cinco ópticas asociadas con el proceso de gestión que se requiere en cada caso".*
**Riesgos Previsibles**: Son todas aquellas circunstancias que, de presentarse en el desarrollo de ejecución del contrato, tienen la potencialidad de alterar el equilibrio financiero del mismo siempre que sean cuantificables e identificables en condiciones normales.

**Riesgo Imprevisible**: Para una mejor comprensión vale citar los siguientes apartes jurisprudenciales: *"regula los efectos de tres situaciones que se pueden presentar al ejecutar un contrato: un suceso que se produce después de celebrado el contrato cuya ocurrencia no era previsible al momento de suscribir, una situación preexistente al contrato pero que se desconocía por las partes sin culpa de ninguna de ellas, y un suceso previsto, cuyos efectos dañinos para el contrato resultan ser tan diferentes de los planeados, que se vuelve irresistible".* Sala de Consulta y Servicio Civil. Concepto del 13 de agosto de 2009, expediente 1952. *"Por lo tanto el equilibrio puede verse alterado por la ejecución del contrato de las siguientes causas: Actos o hechos de la administración contratante, actos de la administración como estaban, factores exógenos a las partes del Negocio Jurídico (teoría de la imprevisión) - Entendido que los –actos de la Administración como*

*estaban, se refiere fundamentalmente al denominado hecho del príncipe, entendido como la potestad normativa, constitucional y legal que se traduce en la expedición de leyes y actos administrativos de carácter general, los cuales pueden provenir de la misma autoridad contratante o cualquier otra autoridad del estado.."* Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Tercera. Sentencia del 7 de marzo de 2002, expediente 21588. Riesgo imprevisible, es el que no es factible identificar de acuerdo a las circunstancias específicas del hospital, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas, guerra o eventos que alteren el orden público.

**Tipificación del Riesgo:** Es la determinación del supuesto de hecho que se hace de puede constituir un riesgo previsible durante la ejecución contractual.

| DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipificación** | **Asignación** | **Estimación** |
| **1.** | **FUERZA MAYOR POR ACTOS HUMANOS - SOCIALES** | | |
| **1.1.** | Cesación de Labores, huelgas o paros al interior de la empresa del contratista o por parte de subcontratistas y sus dependientes | Contratista | 100% |
| **1.2** | Huelgas o paros generales | Contratista / contratante | 50% - 50% |
| **1.3** | Asonada, guerra o ataque terrorista. | Contratista / contratante | 50% - 50% |
| **2.** | **EVENTOS DERIVADOS DE CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS** | | |
| **2.1** | Financiamiento del Contrato dentro del término del mismo y sus potenciales prórrogas. | Contratista | 100% |
| **2.2** | Incremento en impuestos, tasas, gravámenes o contribuciones. | Contratista | 100% |
| **2.3** | Otras contribuciones que afecten la actividad del contratista objeto del contrato. | Contratista | 100% |
| **2.4** | Variaciones en el costo de los materiales o insumos requeridos para garantizar la ejecución contractual. | Contratista | 100% |
| **2.5** | Mora en el pago de las obligaciones contractuales a cargo del HOSPITAL. | Contratante | 100% |
| **2.6** | Desabastecimiento y/o especulación en el costo de los materiales e insumos | Contratista | 100% |
| **2.7** | Obtención de seguros y otras garantías al contrato. | Contratista | 100% |
| **2.8** | Sobrecostos en la ejecución del contrato por indebido control técnico, profesional, administrativo o financiero del contratista. | Contratista | 100% |
| **2.9** | Para mitigar el riesgo, el contratista deberá dentro del valor de su propuesta, incluir el aseguramiento del mismo. | Contratista | 100% |
| **2.10** | Disponibilidad, escasez y costo en la mano de obra | Contratista | 100% |
| **3.** | **EVENTOS LEGALES O DE REGULACIÓN** | | |
| **3.1** | Efectos jurídicos emanados de la dinámica normativa que pudiere impactar el componente económico del contrato | Contratista | 100% |
| **3.2** | Modificaciones o interpretaciones unilaterales al contrato que afecten el equilibrio financiero del mismo. | Contratista | 100% |
| **3.3** | Incumplimiento o retardo en la presentación de requisitos legales para celebrar o ejecutar el contrato. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.4** | Por la naturaleza del objeto a contratar se requiere que se ampare el riesgo en la posible ocurrencia de accidentes o sucesos derivados del servicio. | Contratista | 100% |
| **4.** | **RIESGOS TECNOLÓGICOS** | | |
| **4.1** | Fallas en las plataformas tecnológicas, comunicaciones y suspensión de servicios públicos del proponente. | Contratista | 100% |
| **4.2** | Caída o falla en las plataformas y servicios de comunicación y suspensión de servicios públicos | Contratante | 100% |
| **5.** | **RIESGOS AMBIENTALES** | | |
| **5.1** | Incumplimiento de obligaciones emanadas de legislación en materia ambiental | Contratista | 100% |
| **5.2** | Suspensiones por licencias ambientales, permisos, planes de manejo y/o autorizaciones de autoridades ambientales | Contratista | 100% |
| **5.3** | Pago de tasas y compensaciones ambientales y obligaciones de mitigación, monitoreo, control, entre otras. | Contratista | 100% |
| **6.** | **RIESGOS DE LA NATURALEZA** | | |
| **6.1** | Eventos naturales; verbigracia, temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros. | Contratista | 100% |
| **7.** | **RIESGOS OPERACIONALES** | | |
| **7.1** | Pérdida de los bienes hasta antes de la entrega y del recibo a satisfacción | Contratista | 100% |
| **7.2** | Pérdida de los bienes posterior al recibidos a satisfacción | Contratante | 100% |
| **7.3** | Daño durante el plazo de ejecución contractual y al término de vigencia de las garantías. Salvo el deterioro natural del bien. | Contratista | 100% |

## 16. COBERTURAS DEL RIESGO (SI APLICA)

N/A

## 17. DOCUMENTOS DEL PROVEEDOR

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN CON PERSONA NATURAL.**

1. Copia de la Cédula de ciudadanía legible.
2. Documento en el que conste la situación militar definida (hombres). (A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito). Podrá consultar el certificado en el siguiente link: https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate. Los ciudadanos que se encuentren exentos de prestar el servicio militar por alguna de las causales descritas en los artículos 11, 12, 24, 42 y 46 de la Ley 1861 de 2017, o superen la edad máxima de incorporación, deberán resolver su situación militar. Por lo anterior se requiere que los futuros contratistas aporten copia de la libreta militar o la certificación provisional que acredite el trámite expedido por el distrito encargado del proceso.
3. Diligenciar la Hoja de vida de la Función pública en la plataforma SIGEP II. Tener en cuenta: Fecha de diligenciamiento actualizada, firmar y marcar la casilla de no estar incurso en inhabilidades. La hoja de vida debe contener soportes académicos y soportes de experiencia.
4. Registro Único Tributario - RUT.
5. Seguridad social: Remitir planilla pagada del último mes o los certificados de afiliación de salud y pensión generados en los últimos 30 días al cargue de la documentación.

6. Propuesta integral.
7. Examen ocupacional de ingreso vigente.
8. Antecedentes
    - Disciplinarios (procuraduría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).
    - Fiscales (Contraloría) (Con fecha de expedición menor a 30 días).
    - Judiciales (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días).
    - Medidas Correctivas (policía) (Con fecha de expedición menor a 30 días).
    - Delitos sexuales (policía, el NIT que solicita es 890.501.438-1 y el nombre HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES). (Con fecha de expedición menor a 30 días).
    - REDAM requiere registro previo. (En este video minuto 1.37 explica cómo hacerlo: https://www.redam.gov.co/modulo-2 y en este enlace puede generarlos https://carpetaciudadana.and.gov.co/) (Con fecha de expedición menor a 30 días).

Todos deberán ser generados en los últimos 30 días conforme a la fecha de cargue de documentación.

9. Antecedentes profesionales expedido por la autoridad competente (si aplica)
10. Certificado RETHUS para el personal de la salud (OBLIGATORIO).
11. Tarjeta profesional (si aplica).
12. Certificado de vigencia de la tarjeta profesional o matrícula profesional, para los casos en los que se requiera de conformidad con la normatividad vigente.
13. Certificación bancaria de la cuenta (generado en 2026).
14. Formulario SARLAF Y FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO (totalmente diligenciado).
15. Declaración de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés.

## 18. SUPERVISIÓN

La Supervisión estará a cargo de la **SUBGERENCIA CIENTÍFICA,** apoyada por la **COORDINACIÓN DE SALUD PÚBLICA,** quienes deberán certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Deberá cumplir con los parámetros establecidos en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2.011 que dice ***"Artículo 84. Facultades y deberes de los supervisores y los interventores.*** *La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista.*

*Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente".*

Vale precisar que los consultores y asesores externos responderán civil, fiscal, penal y disciplinariamente, tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato de consultoría o asesoría, como por los hechos u omisiones que les fueren imputables y que causen daño o perjuicio a las entidades, derivados de la celebración y ejecución de los contratos respecto de los cuales hayan ejercido o ejerzan las actividades de consultoría o asesoría.

La supervisión tiene su fundamento legal en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2.011 que dice ***"Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual.*** *Con el fin de proteger la moralidad administrativa, de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, las entidades públicas están obligadas a vigilar permanentemente la correcta ejecución del objeto contratado a través de un supervisor o un interventor, según corresponda. La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieran conocimientos especializados".*

El supervisor tendrá entre otras las siguientes obligaciones:
**1.** Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato.
**2.** Ejercer el control sobre el estricto cumplimiento de las obligaciones que contrae el Contratista.
**3.** Certificar el cumplimiento del objeto contratado dentro de las condiciones exigidas.
**4.** Emitir concepto técnico y recomendación oportuna a la administración sobre la conveniencia de las prórrogas, adiciones, modificaciones o de terminación unilateral, anexando todos los soportes que respalden tal solicitud; impartir las órdenes y sugerencias por escrito y formular las observaciones que estime convenientes sobre el desarrollo del objeto del contrato.
**5.** Llevar a cabo la gestión relacionada y dirigida a la liquidación del contrato, solicitando al CONTRATISTA, la documentación requerida para ello.
**6.** Verificar el cumplimiento del pago de los aportes en salud y pensión por parte del contratista, con fundamento en el ordenamiento jurídico que le es aplicable.
**7.** Verificar directamente que el contratista cumpla con las condiciones de ejecución del contrato u orden según los términos pactados, y tendrá la facultad de requerir al contratista para que corrija los incumplimientos en los que incurra o pueda incurrir.
**8.** Aprobar o improbar, en los términos y con los efectos previstos en el contrato u orden los bienes y servicios que hayan sido objeto de contratación.
**9.** Verificar mediante visitas o mediante el examen de los documentos que el supervisor del contrato considere pertinentes, las condiciones de ejecución de los bienes y servicios que hayan sido contratados.
**10.** Reportar los incumplimientos y deficiencias observadas en la ejecución del contrato u orden, a efecto de tomar las acciones legales pertinentes.
Las demás que se requieran para procurar la debida, cumplida y oportuna ejecución del objeto contractual.
No obstante, las normas jurídicas citadas, el Supervisor debe ceñir sus actuaciones al marco previsto en el Manual de Supervisión de la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

## 19. RÉGIMEN CONTRACTUAL Y NATURALEZA DEL CONTRATO.

El contrato a suscribir es de naturaleza civil, de tal manera que EL CONTRATISTA prestará los servicios contratados con plena autonomía e independencia técnica, administrativa y financiera. contiene una obligación clara, expresa exigible para todos los efectos jurídicos conducentes y procedentes y se rige por el estatuto interno de contratación acuerdo 04/2014, acuerdo que ha tenido modificaciones parciales a través de los acuerdos Nro. 007 de 2022 y 022 de 2024, y demás disposiciones legales y pertinentes, entendiéndose incluidas las cláusulas excepcionales descritas en la ley 80 de 1993. El presente contrato de prestación de servicios, se realiza en forma directa y por lo tanto no es necesaria la realización de invitación pública de acuerdo a lo previsto en el numeral 2 de la cláusula 20.2 del estatuto de contratación de la E.S.E. acuerdo 004 de 2014, acuerdo que ha tenido modificaciones parciales a través de los acuerdos Nro. 007 de 2022 y 022 de 2024, en consecuencia, es legalmente viable la presente contratación, haciendo constar que el contratista ha acreditado con base en los documentos que reposan en la oficina de contratación, que cuenta con la idoneidad y capacidades necesarias para cumplir con el objeto del contrato, así mismo las certificaciones y requisitos de ley para celebrar el mismo.

## 20. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Son causales de terminación del contrato las siguientes: 1) por incumplimiento de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, por cualquiera de LAS PARTES. 2) Por mutuo acuerdo entre LAS PARTES, lo cual deberá constar por escrito que será suscrito por LAS PARTES. 3) Unilateralmente por EL HOSPITAL, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prórrogas. Para ello le anunciara a EL CONTRATISTA mediante comunicación escrita con una antelación no menor de diez (10) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de determinación de la contratación no genera indemnización a favor o a cargo de HOSPITAL. 4) Unilateralmente por EL HOSPITAL, si como

consecuencia de una investigación administrativa interna, judicial o adelantada por un ente de vigilancia y control, resultare implicado EL CONTRATISTA en actos que afecten el Código de Buen Gobierno, la transparencia, la buena fe y/o lealtad contractual o la confianza legítima de EL CONTRATISTA. En este evento EL HOSPITAL, le notificara a EL CONTRATISTA las razones para terminar el contrato, para que a su vez efectúe explicaciones pertinentes, dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la comunicación, transcurrido los cuales HOSPITAL, le notificara su decisión final. En el evento que la decisión tomada sea de determinación unilateral del contrato la comunicación escrita se efectuará con una antelación no menor de diez (10) días calendario a la fecha de terminación definida por HOSPITAL, la notificación de la terminación unilateral del contrato en este evento no podrá exceder los diez (10) días hábiles siguientes a la comunicación de los hallazgos o de la respuesta a los mismos, según sea el caso. Esta forma de terminación del contrato no genera obligación de indemnización a cargo de HOSPITAL y a favor de EL CONTRATISTA. 5) Por sentencia judicial o acto jurídico de igual efecto que así lo determine.6) Por decisión o disposición gubernamental y/o de autoridad competente. 7) por muerte del contratista o por incapacidad física permanente 8) Por las demás que establezca la ley o el presente contrato. Como consecuencia de la terminación del contrato se procederá a su liquidación.

## 21. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO

Sólo en los casos de fuerza mayor o caso fortuito, las partes de común acuerdo, podrán suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante la suscripción de un acta en donde consta dicho evento y sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de esta suspensión. En este caso el CONTRATISTA prorrogará la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. En el acta de suspensión se expondrán los motivos que hayan dado lugar a la misma, la obligación recíproca a las que se comprometen las partes del contrato dentro del término de suspensión y se fijará la fecha en la cual se reiniciará el contrato.

## 22. CESIÓN DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA debe abstenerse de ceder el contrato o los derechos económicos que de este se generen, a menos que cuente para ello con la autorización previa y por medio escrito de EL HOSPITAL.

## 23. INDEPENDENCIA E INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL. -

La prestación del servicio por ejecutar se desarrollará con autonomía e independencia del contratista, la celebración del presente contrato no constituye relación laboral alguna entre el hospital y el contratista, por consiguiente, no genera derechos o prestaciones de ley distintos de los pactados en la cláusula objeto del contrato.

## 24. MARCAS, PATENTES Y PROPIEDAD INDUSTRIAL.

Toda especificación, dibujo, bosquejo, modelo, muestra, herramienta, dato, documentación, programa informático e información técnica o civil, que sea propiedad de cualquiera de LAS PARTES y que sea comunicado, revelado o entregado entre sí en forma unilateral o recíproca por motivo o con ocasión del CONTRATO, se considerará propiedad exclusiva de cada una de ellas, incluyendo la titularidad correspondiente a los derechos de autor, las marcas, lemas, emblemas, denominaciones y patentes asociados con el producto, los equipos y todo material susceptible de tales derechos, que hayan sido aportados por LAS PARTES. La eventual autorización que cualquiera de LAS PARTES otorgue para el uso de nombres, signos distintivos, marcas, lemas, emblemas, denominaciones y/o patentes, no otorga a LA PARTE autorizada derechos diferentes a los que sean inherentes a la correspondiente autorización, la cual en todo caso deberá ser previa, escrita y expresa, entendiéndose limitada a LA PARTE a quien haya sido otorgada sin hacerse extensiva a terceros, y únicamente para el cumplimiento de las actividades necesarias para la ejecución del CONTRATO. Todos los anuncios, comunicaciones, material sobre venta, notas de prensa u otro material para ser distribuido internamente, o a los medios de comunicación y público en general, en cuya emisión se utilice el nombre de alguna de LAS PARTES, deberá contar con la aprobación expresa y escrita de su titular, con antelación a su divulgación o distribución. Las marcas, signos distintivos y propiedad industrial de cada una de LAS PARTES estarán sujetas en todo a las normas que las regulan y protegen en la legislación colombiana.

## 25. CONFIDENCIALIDAD

EL CONTRATISTA reconoce la naturaleza confidencial de cualquier información que no sea del dominio público, que conozca o a la que llegue a tener acceso en el proceso de celebración, ejecución y/o liquidación del contrato, y se obliga a no utilizarla en beneficio propio o ajeno, ni a divulgar a ningún tercero, sin permiso previo escrito de EL HOSPITAL. Por esta razón, EL CONTRATISTA tomará las mismas medidas de seguridad que normalmente ejerce respecto de sus propias informaciones, datos, etc., y que tengan el carácter de reservado. Los datos e información no pública que en desarrollo de las actividades objeto del presente contrato le haya sido revelada a EL CONTRATISTA para la ejecución de este contrato, en forma oral, escrita, mediante presentaciones o imágenes y/o en cualquiera otra forma por EL HOSPITAL, se consideran de propiedad exclusiva de EL HOSPITAL y, en consecuencia, quedará prohibida su utilización por EL CONTRATISTA o a través de terceros, o su civilización en cualquier forma, para su propio uso, o de terceros, o en detrimento de EL HOSPITAL, ni para fines diferentes al desarrollo del objeto del presente contrato. A la terminación del presente contrato, toda la información recolectada y procesada, por cualquier medio y/o en cualquier forma tangible o intangible, deberá ser devuelta a EL HOSPITAL. Igualmente, EL CONTRATISTA se compromete a destruir la totalidad de la información que no sea posible devolver, de manera que nada quede en sus archivos físicos ni magnéticos. LAS PARTES reconocen y aceptan que el incumplimiento de la presente disposición podrá dar lugar a la terminación anticipada del presente contrato, la indemnización de perjuicios correspondientes y a la aplicación de sanciones por actos de competencia desleal y/o violación de los derechos de propiedad intelectual, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana.
La obligación de confidencialidad establecida en virtud de la presente estipulación se extenderá por veinticuatro (24) meses después de expirado el término de duración del contrato, a menos que las normas especiales establezcan un término superior.

## 26. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

EL CONTRATISTA asegura que los datos personales a los cuales tenga acceso en virtud del contrato serán tratados de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, y en particular se compromete a cumplir con las obligaciones que se establecen en dicha regulación en relación con aquellos datos que en la ejecución del contrato puedan ser considerados de naturaleza diferente a la pública, es decir, aquellos que requerirían la autorización previa por parte del titular de los datos para ser utilizados y transferidos. EL CONTRATISTA responderá frente a EL HOSPITAL por los daños y perjuicios que le cause a esta o a los titulares de los datos por el tratamiento indebido de datos personales. En ningún caso se entenderá que existe responsabilidad solidaria entre EL HOSPITAL y EL CONTRATISTA en el evento que este último incumpla las obligaciones establecidas en la presente cláusula o en la regulación sobre protección de datos personales.

La obligación de protección de datos personales que adquiere EL CONTRATISTA en virtud de la presente estipulación se extenderá por veinticuatro (24) meses después de expirado el término de duración del contrato. No obstante, la confidencialidad para los datos de carácter personal privado, semi privados y sensibles sobrevivirá indefinidamente a la terminación de la relación contractual entre LAS PARTES.

## 27. LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO –SARLAFT

EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del contrato, que la totalidad de los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones adquiridas con fundamento en este contrato provienen de actividades licitas, que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de éste contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas, en consecuencia, se obliga a responder frente a EL HOSPITAL por todos los perjuicios que se llegaren a causar como consecuencia del desconocimiento de esa afirmación. Conforme a lo anterior, será justa causa de terminación del contrato, la inclusión del Contratista, o de sus accionistas o socios en los listados de la OFAC o de

cualquier otra autoridad local, extranjera o internacional como sospechoso de actividades de lavado de activos y/o financiación del terrorismo.

De igual forma, EL CONTRATISTA declara que no tiene relaciones con personas u organizaciones dedicadas a actividades delictivas y que tampoco contribuye en modo alguno a la financiación, mantenimiento o realización de conductas al margen de la ley. Finalmente, EL CONTRATISTA declara que todas las actividades que realiza en cumplimiento de su objeto social como persona jurídica, o de su actividad económica como persona natural, se ajustan al ordenamiento jurídico colombiano y que todos los activos que utiliza para la realización de dichas actividades tienen origen y destinación lícitas. EL CONTRATISTA autoriza de manera amplia e irrevocable a EL HOSPITAL para que cruce, consulte o confronte la información contenida en sus bases de datos con las listas públicas nacionales o internacionales de personas señaladas como narcotraficantes, terrorista, sujetas a extinción de dominio, investigadas por lavado de activos o responsables fiscales. En el evento y cuando quiera que la investigación de dichas bases de datos arroje resultados positivos, la empresa social del estado podrá dar por terminado con justa causa el presente contrato sin que ellos genere o dé lugar a indemnización alguna para EL CONTRATISTA. Así mismo, EL CONTRATISTA autoriza de manera expresa, absoluta e irrevocablemente a EL HOSPITAL. para bloquear inmediatamente los pagos si sus proveedores, clientes, accionistas o administradores son incluidos en las listas públicas nacionales o internacionales de personas señaladas como narcotraficantes, terrorista, sujetas a extinción de dominio, investigadas por lavado de activos o responsables fiscales. EL CONTRATISTA reconoce que la empresa social del estado está en la obligación de cumplir con los requerimientos realizados por la Superintendencia Nacional de Salud con respecto a la Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, y por tanto deberá realizar reportes a la Unidad de Información y Análisis Financiero de operaciones inusuales o sospechas, las cuales pueden incluir o no a EL HOSPITAL. En tal virtud, EL CONTRATISTA libera a EL HOSPITAL de cualquier responsabilidad por daños o perjuicios que pueda ocasionar EL CONTRATISTA con ocasión de dichos reportes dado que se realizan en cumplimiento de un requerimiento legal.

EL HOSPITAL podrá dar por terminado unilateralmente con justa causa el presente contrato sin indemnización, compensación o contraprestación alguna, en cualquier momento que se tenga pruebas que demuestren que las declaraciones hechas por EL CONTRATISTA no corresponden a la verdad.

## 28. VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Sin perjuicio de la obligación de confidencialidad pactada en este contrato, EL CONTRATISTA autoriza expresamente a EL HOSPITAL para consultar, suministrar o intercambiar la información, los anexos y soportes que EL CONTRATISTA suministre con ocasión de su vinculación civil con EL HOSPITAL o cualquier otro tipo de información acerca de la transparencia y licitud de sus actividades, para que analice, evalúe y concluya sobre sus hábitos y tendencias y para la realización de pruebas de mercado.

## 29. INDEMNIDAD

EL CONTRATISTA será responsable por los daños y/o perjuicios que le sean imputables, y que tengan origen o de cualquier forma estén relacionados con el presente contrato, y repara todos los daños e indemnizará cuando corresponda. En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal contra EL HOSPITAL por responsabilidad atribuible a EL CONTRATISTA, éste asumirá el pago de los gastos en que EL HOSPITAL incurra por tal motivo. Con la mera suscripción del presente contrato, EL CONTRATISTA autoriza a EL HOSPITAL a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que ésta le adeuda por razón de la ejecución del mismo, o a utilizar cualquier otro medio legal. EL CONTRATISTA asume igualmente la responsabilidad civil, penal y contractual a que haya lugar por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, así como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y que causen daño o perjuicio a EL HOSPITAL o a terceros.

## 30. CLÁUSULA PENAL

En caso de incumplimiento o mora en la ejecución de las obligaciones de EL CONTRATISTA, éste deberá pagar a favor de EL HOSPITAL una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, a título de sanción, sin necesidad de requerimiento o constitución en mora, derechos a los que renuncia EL CONTRATISTA. Lo anterior sin perjuicio que se pueda hacer exigible la indemnización de perjuicios; para tal efecto, EL HOSPITAL informará a EL CONTRATISTA que se hará efectiva la cláusula penal, indicando de manera clara y precisa los motivos de la misma. EL CONTRATISTA tendrá tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de notificación de efectividad de la cláusula penal que realice EL HOSPITAL, para demostrar la inexistencia del incumplimiento que origina la imposición de la pena. De no hacerlo, tendrá tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de vencimiento del término con el que cuenta para demostrar la falta de causa para imponer la pena, para pagar el valor aquí estipulado, el cual podrá ser compensado por EL HOSPITAL de las sumas que por cualquier concepto llegare a adeudar a EL CONTRATISTA. Esta facultad no impide el ejercicio de las acciones judiciales previstas en la Ley, para obtener la recuperación de los demás valores que se generen a favor de EL HOSPITAL. De no existir sumas contra las cuales sea posible realizar la compensación aquí prevista, EL CONTRATISTA tendrá tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha en la que EL HOSPITAL le notifique a EL CONTRATISTA la configuración del incumplimiento, para efectuar el pago del valor de la pena a nombre de EL HOSPITAL, en la cuenta bancaria que para tal efecto se le informe.

## 31. CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

Cualquier incumplimiento o demora en el cumplimiento de las obligaciones asumidas por LAS PARTES en virtud del contrato, no generará responsabilidades para ellas si dicho incumplimiento o demora resulta del caso fortuito o fuerza mayor. Se entenderá como tales todas las eventualidades establecidas en el Código Civil fuera del control razonable de LAS PARTES, que no puedan ser previstas o que, siendo previsibles, sean inevitables, que ocurran durante la vigencia del contrato y que impidan el cumplimiento de sus obligaciones.

## 32. IMPREVISIÓN

Cualquier evento imprevisto que surja en el desarrollo del contrato y que amerite la revisión de sus condiciones, se someterá a las normas de imprevisión del Código Civil y del Código de Comercio.

## 33. INDIVISIBILIDAD

Si alguna autoridad competente invalidará uno o varios de los acuerdos contenidos en este documento, LAS PARTES efectuarán las correcciones necesarias de tal forma que se cumpla el propósito previsto por ellas y se acojan las normas aplicables. Si una o varias de las cláusulas del contrato, contenidas en este documento, se declaran inválidas, o si la autoridad competente les otorga aplicación o interpretación diferentes a las pretendidas por LAS PARTES, seguirá vigente el restante clausulado, a menos que la cláusula o cláusulas invalidadas hagan ineficaz el contrato, caso en el cual terminará inmediatamente con la simple notificación escrita que envíe a cualquiera de LAS PARTES.

## 34. MECANISMOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

Salvo por lo previsto para la aplicación de la cláusula penal, las diferencias que surjan en razón del presente contrato, incluyendo las relacionadas con la facturación presentada para pago por los servicios prestados por EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato, se someterán en primera instancia a una etapa de acuerdo directo entre el supervisor del contrato y EL CONTRATISTA, para que en un término hasta de quince (15) días procuren solucionar directa y amigablemente los conflictos derivados del contrato. Si no se logra llegar a un acuerdo, se acudirá a una segunda instancia conformada por los representantes legales de cada una de LAS PARTES, o por quienes ellos designen, quienes buscarán una solución aceptable al conflicto planteado, dentro de los siguientes quince (15) días. Si el desacuerdo persiste LAS PARTES estarán en libertad de acudir a la jurisdicción ordinaria. EL CONTRATISTA no podrá suspender la ejecución del presente contrato, mientras se adelanta el procedimiento al que se refiere esta cláusula.

## 35. SUBSISTENCIA DE OBLIGACIONES

Las obligaciones a cargo de una cualquiera de LAS PARTES que deban cumplirse con posterioridad a la terminación del contrato continuarán vigentes y exigibles hasta su perfeccionamiento y/o plena ejecución.

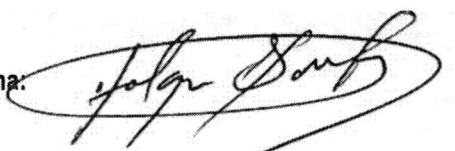
## 36. CADUCIDAD

El HOSPITAL podrá declarar la caducidad de este contrato mediante acto administrativo debidamente motivado, en el que se expresará la causa o causas que dieron lugar a ella, con fundamento en los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, para lo cual se dará por terminado y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre.

## 37. MÉRITO EJECUTIVO

El presente contrato presta mérito ejecutivo, por lo que puede ser presentado ante cualquier autoridad para la efectividad de las obligaciones en él contenidas, sin necesidad de requerimiento ni constitución en mora.

## 38. RESPONSABLE DEL BIEN O SUMINISTRO

| | |
|---|---|
| **Nombre completo: HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO** | **N° de identificación: CC 88.234.873** |
| **Dependencia: SUBGERENCIA CIENTÍFICA** | **Correo electrónico: subgerencia@heqc.gov.co** |
| **Cargo: SUBGERENTE CIENTÍFICO** | **Firma:**  |
| **Fecha de radicación en contratación:25/06/2026** | **Nombre de profesional que revisa contratación: FREDDY JOSE PAEZ SARMIENTO** |