En el Municipio de Tutazá (Boyacá), se reunieron, la Doctora LINA TATIANA GONZALEZ RUEDA en su calidad de supervisora del contrato No. **ESESBT-056-2026**, de fecha 02 de julio de 2026 y **TATIANA MARCELA MORALES DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía No 1.049.659.054 de Tunja en calidad de contratista, con el fin de dar inicio a las actividades correspondientes al objeto contractual y suscribir ACTA DE INICIO, conforme a lo siguiente:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | **ESESBT-056-2026** |
| **FECHA** | 02 DE JULIO DE 2026 |
| **CONTRATANTE** | ESE CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR DE TUTAZA |
| **NIT.** | 826.002.860-3 |
| **CONTRATISTA** | TATIANA MARCELA MORALES DIAZ |
| **IDENTIFICACIÓN** | C.C. 1.049.659.054 de Tunja |
| **RAZÓN SOCIAL** | N/A |
| **NIT.** | N/A |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | N/A |
| **OBJETO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLIVAR DE TUTAZÁ 2026. |
| **PLAZO** | DESDE EL 03 DE JULIO DEL 2026 HASTA 31 DE AGOSTO DEL 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31 DE AGOSTO DE 2026 |
| **CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) Y RUBRO PRESUPUESTAL** | Disponibilidad presupuestal No.202600130 del 30 de Junio de 2026, Rubro Presupuestal No.2.4.5.02.09.001 Denominado CONTRATACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($6.000.000.00) |
| **DURACIÓN DEL CONTRATO** | DESDE EL 03 DE JULIO DEL 2026 HASTA 31 DE AGOSTO DEL 2026 |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO** | 02 DE JULIO DE 2026 |
| **FECHA DE INICIO** | 03 DE JULIO DE 2026 |
| **FORMA DE PAGO** | Para todos los efectos legales y fiscales el presente contrato de prestación de servicios tiene un valor de **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($6.000.000.00) M/CTE.** Incluyen IVA, impuestos y demás costos directos o indirectos a que haya lugar, una vez se presten los servicios a entera satisfacción previa entrega de 1. Informe de actividades desarrolladas en el formato establecido por la institución y entregado al contratista. 2. Certificado del supervisor del contrato sobre el cumplimiento a satisfacción del objeto contractual 3. Constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social integral en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales4. Factura o cuenta de cobro **PARAGRAFO 1.** Todos los pagos están sujetos a disponibilidad de recursos en caja, previa revisión y aceptación de los mismos. **PARAGRAFO 2.** Para efectos de cada pago el contratista deberá encontrarse al día en los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme lo establece el articulo 50 de la ley 789 de 2022 |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | MEDICO SSO |

**REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN**

| | |
|---|---|
| REGISTRO PRESUPUESTAL (Numero y fecha) | 202600197 DEL 02 DE JULIO DE 2026 |
| AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL | SI |

**APROBACIÓN DE PÓLIZAS:** SI ☐ NO ■

1. El (la) contratista y el (la) supervisor (a) procedieron a la revisión y aprobación del plan de trabajo. Así mismo, el (la) supervisor (a) puso en conocimiento del contratista lo siguiente:
2. Que para el desarrollo del contrato es indispensable dar cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones, propias del objeto y alcance, dentro de los plazos o fechas señaladas, para la entrega de los productos, entregables y/o evidencias; y cualquier cambio debe convenirse entre las partes.
3. Que en todo momento debe acatarse las instrucciones o exigencias que presente la supervisión, en lo referente a las obligaciones contractuales.
4. Que se encuentran plenamente satisfechos los requisitos de ejecución contractual.

La presente se suscribe por los intervinientes en Tutazá, el día (03) del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).

**LINA TATIANA GONZALEZ RUEDA**
CC.: **1.002.328.714 de Bogotá**
Supervisor

Tatiana Morales Diaz
**TATIANA MARCELA MORALES DIAZ**
**C.C. 1.049.659.054 DE TUNJA**
CONTRATISTA