**ACTA DE INICIO**
**CONTRATO DE SERVICIOS**
**No. IFI-MC-005-2026**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER – IFINORTE - |
| **CONTRATISTA** | I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. - NIT No. 900876584-3 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | JESUS EMIRO SANDOVAL LOZANO - C.C. No. 1.091.657.847 de Ocaña (N. de S.) |
| **Dirección:** | Calle 21A No. 0B-75, Barrio El Rosal - Correo electrónico: gerencia@ipsprogresandoensalud.com - Teléfono: 5489755 - Municipio: San José de Cúcuta, Norte de Santander |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS LABORALES, VALORACIONES COMPLEMENTARIAS Y BATERÍAS DE RIESGO PSICOSOCIAL, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA LA VIGILANCIA DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER – IFINORTE, EN LA CIUDAD DE CÚCUTA, VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD |
| **VALOR DEL CONTRATO** | SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS ($6.852.350,00) |
| **FORMA DE PAGO:** | IFINORTE pagará al Contratista el valor de la presente Aceptación de Oferta mediante UN (1) ÚNICO PAGO, equivalente al cien por ciento (100%) del valor contractual, una vez ejecutada la totalidad de los servicios y entregados y recibidos a satisfacción por el supervisor los productos y demás entregables establecidos en las especificaciones técnicas. Para el trámite del pago, el Contratista deberá presentar la factura electrónica o documento equivalente, acreditación del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales cuando corresponda, informe de ejecución, certificación de recibo a satisfacción expedida por el supervisor y demás documentos y formatos requeridos por IFINORTE. El pago se realizará dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la presentación completa y correcta de la documentación requerida y al recibo a satisfacción por parte del supervisor, mediante transferencia a la cuenta bancaria informada por el Contratista, previos los descuentos y retenciones a que haya lugar y sujeto a la disponibilidad del Plan Anual Mensualizado de Caja – PAC. PARÁGRAFO. El pago procederá únicamente respecto de los servicios efectivamente ejecutados y recibidos a satisfacción. Las demoras atribuibles al Contratista por documentación incompleta o inconsistente suspenderán el trámite hasta su correcta subsanación. |
| **PLAZO:** | El plazo de ejecución del contrato será de UN (1) MES, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. Dentro de este término, el contratista deberá realizar la totalidad de los exámenes médicos laborales, valoraciones complementarias, aplicación de las baterías de riesgo psicosocial y demás actividades previstas en las especificaciones técnicas, así como efectuar el análisis, consolidación, elaboración, socialización y entrega de los informes, conceptos, profesiogramas, planes de acción y demás productos establecidos por la Entidad. |
| **TIPO DE CONTRATO:** | CONTRATO DE SERVICIOS |
| **CDP:** | No. 00 000418 del 22/09/2026 |
| **RUBROS PRESUPUESTALES:** | 2.1.2.02.02.-009. – Servicios para la comunidad sociales y personales. |
| **CRP:** | No. 00000509 del 02/10/2026 |
| **FECHA AFILIACIÓN ARL:** | NO APLICA |
| **PÓLIZA:** | Compañía Mundial de Seguros S.A. NIT 860.037.013-6 - Numero de Póliza: 100015000 Anexo 0 |
| **AMPAROS ASEGURADOS:** | |

| Nombre de Garantía | Porcentaje Asegurado | Valor Asegurado | Inicio | Fin |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 10% | $685.235,00 | 30/09/2026 | 01/05/2027 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 10% | $685.235,00 | 30/09/2026 | 01/11/2029 |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | 10% | $685.235,00 | 30/09/2026 | 01/05/2027 |

| | |
|---|---|
| **APROBACIÓN DE PÓLIZAS** | 05-OCTUBRE-2026 |
| **RÉGIMEN DE IVA** | Responsable de IVA |

Para constancia se firma la presente acta en San José de Cúcuta, a los 05/10/2026

**LADY CAROLINA BERMÚDEZ DURAN**
Gerente General IFINORTE

**LEE JOHAN CACERES CACERES**
Supervisor - Subgerente Administrativo y Jurídico

**JESUS EMIRO SANDOVAL LOZANO**
RL I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S.
CC 1.091.657.847 de Ocaña (N. de S.)

| Trazabilidad | Nombre | Cargo | Firma Fecha |
|---|---|---|---|
| **Proyectó Aspectos Jurídicos** | Marvin Alexander Contreras Cárdenas | Abg. Contratista IFINORTE | |
| **Revisó** | Lee Johan Caceres Caceres | Subgerente Administrativo y Jurídico | |