	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PA-GJC-C-PR-03-FO-09
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión: 01
	ACTA DE INICIO	Fecha: 28 de abril de 2023
		Página 1 de 2

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No.** 451

CIUDAD Y FECHA	DUITAMA	11-11-26
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR A LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA Y EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO, COMPLEMENTARIOS PARA DIAGNÓSTICO DE RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR	
CONTRATISTA	CREADSALUD BOYACA SAS R/L MYRIAM MERCEDES JAIME CORREA	
NIT y/o CC	NIT 826001733-1 R/L C.C. 23.551.313	
CDP (No. CDP, código, nombre y Fecha de expedición del rubro)	NO. 1557 DEL 04 DE NOVIEMBRE DE 2026 RUBRO: 2.1.1.01.03.020 ESTIMULOS A EMPLEADOS DEL ESTADO	
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($3.348.000).	
DURACIÓN DEL CONTRATO	UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO	
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	11-11-2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL (No RCP. Rubro, nombre y Fecha de expedición	NO. 2113 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2026 RUBRO: 2.1.1.01.03.020 ESTIMULOS A EMPLEADOS DEL ESTADO	
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	11-11-2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	10-12-2026	
FORMA DE PAGO	El Hospital Regional de Duitama pagará al contratista el valor del presente contrato en un único pago a la terminación de la prestación del servicio, con el visto bueno de conformidad del supervisor del contrato, dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro y/o factura, que deben quedar debidamente soportadas y suscritas, previa certificación a satisfacción por el área de seguridad y salud en el trabajo, en la que se incluya la verificación de las condiciones técnicas, anexando el pago a seguridad social o certificación de revisor fiscal de estar a paz y salvo en pagos al sistema de seguridad social en salud. **PARÁGRAFO**. - Para tramitar cualquiera de los pagos, el CONTRATISTA deberá acreditar constancia de pago al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de conformidad con la normatividad vigente junto con el certificado de cumplimiento y/o recibo a satisfacción por parte del supervisor.	
AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACIÓN DE PARAFSCALES	SI CUMPLE	

Este documento es propiedad de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de Duitama.
Su reproducción es estará dada por el líder del proceso de gestión de calidad

CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA
APROBACION DE POLIZA (cuando aplique) **No. de póliza** **Fecha de expedición**	**N/A**

En Duitama, a los 11 días del mes de, NOVIEMBRE de 2026 a los abajo firmantes se

Reunieron con el objeto de suscribir el acta de iniciación de contrato o convenio No. 451-2026

Firma contratista

Firma de Supervisor

CREADSALUD BOYACA SAS R/L **MYRIAM MERCEDES JAIME CORREA**	**NIDIA CADENA MORENO**
CONTRATISTA	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

PROYECTÓ: MELISSA MARTINEZ, APOYO JURÍDICO CONTRATACIÓN. MELISSAMARTINEZ

Este documento es propiedad de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de Duitama.
Su reproducción es estará dada por el líder del proceso de gestión de calidad