



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

| CLASE DE CONTRATO | NUMERO | FECHA | | |
|-------------------------|--------|-------|-----|------|
| | | DIA | MES | AÑO |
| PRESTACION DE SERVICIOS | 090 | 01 | 09 | 2016 |
| | | | | |

JUSTIFICACION / ANTECEDENTES PREVIOS

A) Las Empresas Sociales del Estado en materia contractual según Ley 100 de 1993, se regirán por el derecho privado, y como tal se presiden por las normas del código civil y código de comercio. **B)** Que el presente contrato se enmarca dentro de la modalidad de contratación directa, conforme lo establece el manual de contratación de la entidad, sin embargo con el fin de garantizar el principio de transparencia y objetividad contractual y lo establecido por el artículo 2 de la ley 100 de 1993 se requirió al contratista propuesta, con el fin de determinar si reúne condiciones requeridas. **C)** Que en el actual estatuto de contratación de la entidad se encuentra descrito el contrato de prestación de servicios, no obstante ser ésta una categoría o tipo especial que se regula por lo previsto al tenor de los artículos 24 numeral 1 literal d; 32 numeral 3 de la Ley 80 de 1993 en concordancia con el literal h) numeral 4 artículo 2º de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 82 del decreto reglamentario 2474 de 2008, y demás concordantes donde dichas actividades administrativas y asistenciales de apoyo o profesionales o especializadas pueden suscribirse con personas naturales o jurídicas siempre y cuando no se cuente con personal de planta para ello, que es justamente lo que ocurre. **D)** Que conforme a la reducida planta de empleos y/o personal además de no contar en la misma con las personas idóneas para la ejecución de las actividades a contratar, el ascendente aumento en la demanda de servicios, y con el fin de lograr la satisfacción de demanda de servicios, la entidad debe obtener el apoyo de terceros externos y así cumplir los requerimientos de nuestros clientes. **E)** Que las empresas sociales del estado del en procura de organizar sus proceso y cumplir con su función social, requieren contar con el apoyo de entidades sin ánimo de lucro que permitan el desarrollo de su actividad a bajo costo y con beneficio de los usuarios que requieren la prestación del servicio de salud. **F)** Que dentro de las actividades que desarrolla el Hospital, se encuentra la toma de exámenes, los cuales son tomados por laboratorios. **G)** que sin la toma y lectura de las pruebas médicas se imposibilita para el médico tratante el poder establecer las causas de ciertas enfermedades, el avance de estas y el procedimiento para una cura, generándose como consecuencia enfermedades de alto costo e imposibles de tratar que al final conllevan a la muerte. **H)** que entre las pruebas médicas a realizarse por los pacientes se encuentra la toma y lectura de citologías y patologías, con las cuales pretende establecer la existencia de un cáncer y otras enfermedades, el estado del mismas y posibles tratamientos para su cura a tiempo. **I)** Que como tal se requiere contratar con esta entidad bajo la condición de único proveedor, lo que en efecto previamente ha sido justificado y elaborada la resolución correspondiente que así lo justifica y exige. **J)** Que se ha recibido oferta de servicios en la forma que se ha venido indicando, encontrándose que el proponente cuenta con conocimiento en el servicio requerido, idóneo y capacitado. **K)** Que el HOSPITAL cuenta con la respectiva apropiación presupuestal y ha expedido los correspondientes certificados de disponibilidad presupuestal previos que justifican y dan

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo

PBX: 2295000 Fax: 2295000 Ext. 206

E-Mail: hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

www.hospitalroldanillo.gov.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

validez a la contratación que tiene este instrumento, el cual se registrá por lo siguiente:

| PARTES CONTRACTUALES | |
|-----------------------------|---|
| CONTRATANTE | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO |
| NIT. | 891.900.343-6 |
| REP. LEGAL | MAURICIO SALDARRIAGA VINASCO |
| CEDULA | 16.550.456 EXPEDIDA EN ROLDANILLO |
| DECRETO DE POSESION | 0425 Del 31 De Marzo De 2016 |
| ACTA DE POSESION | 0184 Del 31 De Marzo De 2016 |
| DIRECCION | AV SANTANDER 10 50 AVENIDA SANTANDER, SALIDA A BOLIVAR. |
| TELEFONO | 229 50 00 |
| CONTRATISTA | CARLOS JULIO PANDALES CARDONA |
| CEDULA | 16.550.520 de Roldanillo |
| DIRECCION | Calle 7 No. 5-92 |
| TELEFONO | 249 0757 -311 762 28 05 |
| INICIO | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2016 |
| TERMINACION | 30 DE NOVIEMBRE DE 2016 |

CLAUSULAS CONTRACTUALES

| | | |
|----------|---------------------------|---|
| 1 | OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESAMIENTO, ANÁLISIS Y RESULTADOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ESE DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA. |
| 2 | PROCESO A APOYAR | La actividad corresponde al área asistencial, bajo la condición de apoyo externo. |
| 3 | LUGAR DE EJECUCION | EL CONTRATISTA, prestara el servicio desde su domicilio contractual, atendiendo a los usuarios que la entidad le remita, comunicando a esta cada actividad desarrollada. |
| 4 | VALOR | VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE (\$25.000.000) |
| 5 | FORMA DE PAGO | Pagaderos conforme a las pruebas realizadas, según las tarifas pactadas en la propuesta la cual hace parte integral del presente contrato y previa presentación de la cuenta de cobro, soportes de paz y salvo en seguridad social, parafiscales por parte del contratista, Certificado de cumplimiento expedido por el |

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo

PBX: 2295000 Fax: 2295000 Ext. 206

E-Mail: hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

www.hospitalroldanillo.gov.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

| | | |
|-----------|-------------------------------------|--|
| | | supervisor. |
| 6 | CONDICION DE PAGO | El pago realizado al contratista corresponde a un reconocimiento por la prestación de servicio el cual corresponde a reconocimiento de honorarios. |
| 7 | DURACION | Desde la firma del acta de inicio hasta el Treinta (30) de Noviembre de 2016. |
| 8 | OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | 1) Utilizar siempre materiales de buena calidad. 2) Utilizar en la prestación de los servicios contratados recurso humano profesional y técnico debidamente capacitado para la prestación idónea del servicio. 3) Dar oportuna información al Hospital sobre cualquier hecho que afecte la normal ejecución del contrato. 4) El laboratorio se obliga expresamente a no cobrar suma diferente a la convenida. 5) El laboratorio se compromete a enviar los resultados correspondientes vía fax o e-mail según las urgencias requerida en el reporte del mismo. 6) En razón de este contrato no existe ningún vínculo laboral entre el Hospital y el personal adscrito al laboratorio 7) Actuar con plena eficiencia y responsabilidad desarrollando y/o ejecutando las actividades compatibles con el objeto del presente contrato. 8) mantener los estándares de calidad ofrecidos. 9) atender de manera oportuna a los usuarios que sean remitidos por parte del Hospital. 10) prestar el servicio de lectura de citologías y patologías de manera oportuna 11) llevar y suministrar la información que el Hospital le solicite sobre la atención prestada, remitiéndole la relación y las ordenes de servicio de los usuarios atendidos y las muestras analizadas. 12) manejar la información con confidencialidad. 13) enviar en el término de 8 días hábiles después de haber recibido la muestra o placa según el caso. 14) prestar los servicios bajo absoluta autonomía e independencia dentro de las condiciones ofrecidas en sus instalaciones 15). Presentar en la primera semana de cada mes las respectivas facturas para efecto de pago por el servicio. 16) realizar los aportes al sistema de seguridad social en salud. 17) Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del servicio que aquí se contrata. 18) Las demás que correspondan y sean asignadas conforme al objeto contractual. 19) EL CONTRATISTA manifiesta que conoce y acepta las condiciones pactadas dentro del contrato de prestación de servicios. |
| 9 | OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE | 1) Pagar al contratista los honorarios correspondientes por la ejecución de la actividad. 2) Proporcionar la información que EL CONTRATISTA requiera para la correcta ejecución del contrato. 3) Supervisar el presente contrato. |
| 10 | NATURALEZA | Es de naturaleza civil, se regirá por las normas de derecho |

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo

PBX: 2295000 Fax: 2295000 Ext. 206

E-Mail: hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

www.hospitalroldanillo.gov.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 NIT. 891900343-6

| | | |
|-----------|--|---|
| | DEL CONTRATO | privado, por tanto el personal que ejecutara el servicios no tendrá derecho al pago de ninguna contraprestación distinta a las aquí pactadas, pues su ejecución no comporta la existencia de vinculación laboral entre el prestador del servicio y el HOSPITAL. |
| 11 | SUPERVISION Y FUNCIONES | Se designa como INTERVENTOR para este contrato al Sub-Director Científico, y sus funciones serán A) Revisar y controlar la debida ejecución del presente contrato por parte del CONTRATISTA. B) Verificar que el CONTRATISTA, cumpla con sus obligaciones descritas en el presente contrato C) Facilitar todas las gestiones necesarias para el cumplimiento de las actividades por parte del CONTRATISTA. D) Informar al Gerente del HOSPITAL respecto a las demoras o incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA. E) Certificar respecto al cumplimiento del CONTRATISTA. Dicha certificación se constituye en requisito previo para cada uno de los pagos que deba realizar el HOSPITAL. F) Elaborar el proyecto de acta de liquidación. 6. Las demás inherentes a la función desempeñada. |
| 12 | GARANTIAS | Constituirá en una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz este aprobada por la Superintendencia Bancaria, garantía única de cumplimiento, que ampare los siguientes riesgos: a) Cumplimiento equivalente al Diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con vigencia igual a la de este y cuatro (4) meses más contados a partir de su perfeccionamiento. b) Calidad del servicio , en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro meses más. |
| 13 | CLAUSULA PENAL | Sera del diez por ciento (10%) del valor de este contrato por incumplimiento total de las obligaciones. |
| 14 | MULTAS | En caso de incumplimiento parcial o mora en el cumplimiento de las obligaciones por parte del CONTRATISTA, este pagará a EL CONTRATANTE multas sucesivas del 0,1% del valor del contrato por cada día de mora, las cuales podrán ser descontadas de los créditos a favor del CONTRATISTA o haciendo efectiva la garantía que ampara el riesgo de incumplimiento. |
| 15 | RESPONSABILIDAD | El CONTRATISTA asume todo tipo de responsabilidad generada por daños o perjuicios a terceros, resultantes de acciones u omisiones generadas por este o por el personal designado para el desarrollo de la actividad contratada. |
| 16 | SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD | EL CONTRATISTA, deberá participar en la implementación del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud del HOSPITAL y en especial cumpliendo con las obligaciones que se establezcan para el desarrollo de los componentes del Sistema Obligatoria de Garantía de la calidad del Hospital. |

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo

PBX: 2295000 Fax: 2295000 Ext. 206

E-Mail: hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

www.hospitalroldanillo.gov.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 NIT. 891900343-6

| | | |
|-----------|---|---|
| 17 | APROPIACION PRESUPUESTAL | Corresponde al presupuesto asignado para la vigencia fiscal de 2016, RUBRO 211020201 Honorarios Operativos con disponibilidad presupuestal N° 1015. |
| 18 | CADUCIDAD CONTRACTUAL ADMINISTRATIVA | En caso de presentarse algún hecho constitutivo de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales a cargo del contratista, esta será causa para liquidar el contrato de manera unilateral por parte del contratante; el Hospital mediante resolución motivada, declarará la caducidad del contrato y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre, haciéndose efectiva las pólizas adquiridas por el contratista. |
| 19 | CADUCIDAD ESPECIAL | El Hospital igualmente podrá declarar la caducidad del contrato en los eventos previstos en el artículo 25 de la Ley 40 de 1993 y en el artículo 1º de la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes. |
| 20 | DOCUMENTOS | Corresponderá a los requeridos en la invitación y aportados anexos a la propuesta |
| 21 | AUTONOMÍA DEL CONTRATISTA | El contratista, actuara por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometida a la subordinación laboral con el HOSPITAL, y sus derechos se limitaran, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de la EMPRESA y el pago del valor del contrato estipulado por la prestación del servicio y por tanto, el HOSPITAL. |
| 22 | USO DE LOS BIENES ENTREGADOS | Teniendo en cuenta la condición del contrato con relación a su objeto y el lugar de ejecución, no se compromete en este la utilización de bienes del contratante, siendo los elementos y materiales que se utilicen de propiedad del Contratista, y sobre los cuales no recae ninguna obligación de conservación, mantenimiento o devolución por parte del Hospital. |
| 23 | CONTROVERSIAS | Las partes contratantes dirimirán las controversias contractuales que se susciten durante la ejecución del contrato, agotando el siguiente procedimiento: a) Se recurrirá primero al arreglo directo (transacción), cuya etapa no podrá ser superior a quince (15) días hábiles; y b) Si fracasa la etapa anterior se recurrirá a la conciliación prejudicial; de no lograrse el cometido la parte afectada queda en libertad de acudir a la jurisdicción competente. |
| 24 | INHABILIDAD, E INCOMPATIBILIDAD | El contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se encuentran incursos en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la ley, que impida la suscripción de este contrato. |
| 25 | IMPUESTOS Y ESTAMPILLAS | El CONTRATISTA pagará todos los impuestos y gastos que demande la suscripción de este contrato, así mismo autoriza que los valores por concepto de estampillas pro hospital, pro desarrollo, y otras, que genere el presente contrato, sean |

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo

PBX: 2295000 Fax: 2295000 Ext. 206

E-Mail: hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

www.hospitalroldanillo.gov.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 NIT. 891900343-6

| | | |
|-----------|---|---|
| | | descontados en la Tesorería del Hospital, al efectuarse cada uno de los pagos pactados. |
| 26 | PERFECCION-AMIENTO Y LEGALIZACION | El presente contrato se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes, para su ejecución se requiere por parte del contratista Allegar la garantía única para ser aprobada por La Entidad si se requiere en el contrato, y por parte del hospital Aprobar la garantía que ampara el contrato y la elaboración del registro presupuestal. Transcurrido el plazo de 10 días para la legalización sin que se cumplan todos los requisitos, o dentro del mismo término el contratista no se presenta para la firma del acta de inicio se entenderá que este ha desistido de la ejecución del Contrato En este evento se ordenará la cancelación del numero contractual y el correspondiente CDP y RP. |
| 27 | CESION y/o SUBCONTRATACION | No podrá cederse total ni parcialmente este contrato, sin autorización expresa y escrita del Hospital. |
| 28 | SUSPENSION DEL CONTRATO | Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del Contrato, mediante la suscripción de un Acta donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. |
| 29 | MODIFICACION ,PRORROGA Y ADICIONES | El presente Contrato podrá ser modificado, prorrogado en tiempo y valor, siempre y cuando estas no superen el 50% de su precio, y las modificaciones no alteren el objeto principal del contrato y se relacionen con la actividad principal. |
| 30 | TERMINACION DEL CONTRATO. | Podrá darse por terminado de manera unilateral antes del plazo pactado en los siguientes casos: 1.- Por incumplimiento parcial o total del objeto del contrato, o por su ejecución en forma anormal, que podrá consistir en la no ejecución de las obligaciones, en su demora injustificada o en su ejecución en condiciones que no satisfagan las exigencias de calidad del HOSPITAL, en estos eventos el HOSPITAL tendrá la facultad de dar por terminado el contrato y hacer efectiva la póliza de cumplimiento establecida en la cláusula anterior. 2.- Si se comprueba que el CONTRATISTA, ha cobrado al usuario honorarios independientes a los establecidos en este contrato. 3.- Si se comprueba que el CONTRATISTA Se hallaba incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad para suscribir el presente contrato o sobreviniere alguna de ellas durante su ejecución. 4.- De forma unilateral por cualquiera de las partes, en cualquier tiempo, dando aviso escrito a la otra con una anticipación no inferior a 20 días. En este caso no habrá derecho a indemnización alguna por terminación antes del vencimiento del plazo. 5. |

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo

PBX: 2295000 Fax: 2295000 Ext. 206

E-Mail: hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

www.hospitalroldanillo.gov.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 NIT. 891900343-6

| | | |
|-----------|--------------------------------|--|
| | | <p>Cuando el presente contrato atente contra los intereses económicos, sociales o legales de la institución. 6.- Por agotamiento del rubro o valor destinado para la ejecución contractual, en este caso bastara solo con la comunicación de la entidad al contratista de la liquidación del contrato por este concepto, y no generara indemnización alguna. 7.- Por las demás causales de que en este caso prevea el presente contrato y la ley.</p> |
| 31 | LIQUIDACION CONTRACTUAL | <p>El presente contrato se liquidará de mutuo acuerdo entre las partes al cumplimiento de su objeto, o cuando exista una causal para la terminación, o a más tardar dentro de los cuatro (4) meses siguientes, contados a partir de la extinción de la vigencia del contrato o de la expedición del acto administrativo que ordene su terminación. También en esta etapa las partes podrán acordar los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, y se establecerá los saldos pendientes a cobrar si los hubiere, esto con el fin de poder declararse a paz y salvo.</p> |
| 32 | DEL CONTROL SOCIAL | <p>El presente contrato se encuentra sujeto a la vigilancia y control ciudadano por parte de las veedurías legalmente establecidas de conformidad con la ley, estas podrán desarrollar su actividad durante la etapa precontractual, contractual y pos contractual del presente proceso de contratación, haciendo recomendaciones escritas y oportunas, para buscar la eficiencia institucional y la probidad en la actuación de los funcionarios públicos del hospital. Así mismo pueden intervenir en todas las audiencias que se realicen durante el proceso, como tal El Hospital convoca a las Veedurías ciudadanas legalmente constituidas en el municipio, a la Contraloría General de la República, al Programa Lucha Contra la Corrupción de la Presidencia de la República y a todos los interesados en realizar vigilancia y control al desarrollo de este proceso contractual, a que conozcan los proyectos, estudios que hacen parte del proceso.</p> |

No siendo otro el objeto del contrato, y una vez leído y en señal de aceptación, las partes proceden a firmarlo a los Un (01) días del mes de Septiembre de 2016.

| | |
|---|--|
| | |
| <p>MAURICIO SALDARRIAGA VINASCO C.C. No. 16.550.456 expedida en Roldanillo Rep. Legal Hospital San Antonio E.S.E. Contratante</p> | <p>CARLOS JULIO PANDALES CARDONA C.C. No. 16.550.520 expedida en Roldanillo Contratista</p> |

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo
 PBX: 2295000 Fax: 2295000 Ext. 206
 E-Mail: hdsa@hospitalroldanillo.gov.co
www.hospitalroldanillo.gov.co