



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891900343-6

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 084 – 2016.

CONTRATISTA:	LUIS FERNANDO ANTIA ARCILA
IDENTIFICACIÓN	C. C 1.093.212.147 de Santa rosa de Cabal
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	RAYXO
MATRÍCULA MERCANTIL:	32281 del 15 de Octubre de 2013
OBJETO:	SERVICIO PARA DISPOSITIVO DE SALIDA – EQUIPO DE RAYOS X.
VALOR:	UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$1.856.000)
DIRECCION:	CARRERA 9 N° 10-61 SANTA ROSA DE CABAL
TELEFONO:	3643590-3184722459

Entre los suscritos **MAURICIO SALDARRIAGA VINASCO**, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.550.456 expedida en Roldanillo, obrando en calidad de Gerente (I) y Representante Legal del Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo (V) E.S.E., Nombrado conforme al Decreto 0425 del 31 de Marzo de 2016 y acta de posesión No. 0184 del 31 de Marzo de 2016, debidamente facultado para celebrar contratos según lo establece el estatuto de contratación de la ESE el cual esta ajustado a los principios generales de la contratación pública de una parte y quien para efectos del contrato se denominará el **HOSPITAL** y/o contratante de una parte y de la otra el señor **LUIS FERNANDO ANTIA ARCILA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.093.212.147 de Santa rosa de Cabal, quien para el presente acto se denominara el **CONTRATISTA** y conforme a las siguientes **CONSIDERACIONES:** a) Que el Hospital establece la necesidad de contratar una persona jurídica para que preste el **SERVICIO PARA DISPOSITIVO DE SALIDA – EQUIPO DE RAYOS X.** b) Que de acuerdo con la cuantía del proceso, y en cumplimiento al Acuerdo No. 011 del 30 de Mayo 2014, y la Resolución N° 383 del 19 de agosto de 2014 se adelantó el procedimiento de Contratación Directa, modalidad mínima cuantía. c) Que por la propuesta y precio se suscribe la presente Orden de Servicios con el señor **LUIS FERNANDO ANTIA ARCILA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.093.212.147 de Santa rosa de Cabal. d) Que la presente Orden de Servicios no constituye vínculo laboral por tanto no se generan Prestaciones Sociales. e). Que la presente Contratación se fundamenta en las normas Civiles, Comerciales y en el Estatuto de Contratación establecido para el Hospital Departamental San ANTONIO E.S.E. 1. **OBJETO: SERVICIO PARA DISPOSITIVO DE SALIDA – EQUIPO DE RAYOS X.** 2. **PLAZO:** El plazo de la presente Orden de Servicios desde la firma del Acta de Inicio hasta el 31 de Diciembre de 2016. 3. **VALOR:** El Valor de la presente Orden de Servicios será por la suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$1.856.000)**, conforme a los servicios prestados por el contratista previa suscripción de la constancia, acta de supervisión y/o certificación del cumplimiento del recibido a satisfacción del servicio prestado, expedida por el Hospital Departamental San ANTONIO E.S.E., y suscrita por el Supervisor de la presente orden de Servicios, al igual que las certificaciones de pago correspondiente a salud, parafiscales, pensión y riesgos profesionales, tal como lo dispone la normatividad vigente. **PARÁGRAFO:** El contratista sólo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en este Numeral, por lo tanto no podrá reclamar el pago de prestaciones sociales por este concepto. 5. **APROPIACION PRESUPUESTAL:** Los recursos para la presente contratación están disponibles en el rubro No. 21202010103 (Mantenimiento Hospitalario), según consta en el Certificado de Disponibilidad

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
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891900343-6

Presupuestal No. 1219 del 01 de Diciembre de 2016. **6. OBLIGACIONES DE LAS PARTES:** a) **EL CONTRATISTA** se compromete a: **1)** Cumplir con el objeto de la presente Orden de Servicios, con plena autonomía técnica y administrativa, y bajo su propia responsabilidad. **2)** Garantizar la eficiente calidad del servicio a prestar, bajo las condiciones de tiempos y demás aspectos estipulados en la propuesta y la minuta contractual **3)** Presentar para el pago de sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social y Salud, en caso de ser persona natural con la certificación de la EPS. **4)** Cumplir con las políticas de prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo y otras actividades delictiva. **5)** Las demás actividades que le sean asignadas en desarrollo de los objetivos a juicio de la Supervisión del Contrato. **b) DEL CONTRATANTE:** Se Compromete a: **1)** Suministrar al CONTRATISTA la información y los elementos necesarios para el cumplimiento del objeto contractual. **2)** Efectuar a través del Supervisor de la Orden de Servicios el seguimiento en su ejecución. **3)** Recibir a satisfacción el objeto contratado a través del Supervisor de la Orden de Servicios. **8. GARANTIA:** Al ser un contrato sin formalidades plenas de mínima cuantía, no se exige garantía Única conforme el Manual de contratación de la entidad en su artículo 40 punto 8 de la Resolución No. 383 de 2014. **9. SUPERVISION:** La vigilancia y control en la ejecución de la presente Orden de Servicios estará a cargo del encargado de mantenimiento del Hospital Departamental San Antonio o quién haga sus veces. Las funciones del supervisor son: **a)** exigir el cumplimiento de la Orden de Servicios, en todas sus partes., **b)** Realizar seguimiento continuo para verificar que el Contratista cumpla con las condiciones exigidas y ofrecidas, **c)** Resolver las consultas que le formule el contratista y hacerle las observaciones que estime conveniente, **d)** Elaborar oportunamente las actas y/o certificaciones a que haya lugar. **e)** Presentar mensualmente los informes sobre la ejecución de Supervisión al Gerente del Hospital Departamental San Antonio E.S.E. **f)** Emitir concepto técnico previo sobre la suspensión, celebración de contratos adicionales y actas de modificación del contrato. **g)** Informar a la Entidad Contratante de manera oportuna a cerca de situaciones o hechos que afecten el desarrollo del contrato en cualquier etapa de su ejecución. **h)** Auditar y firmar las cuentas de cobro presentadas por **EL CONTRATISTA.** **i)** Las demás que establezca la Ley.

Se firma en Roldanillo Valle a los Un (01) días del mes de Diciembre de 2016.

POR EL CONTRATANTE

POR EL CONTRATISTA

MAURICIO SALDARRIAGA VINASCO C.C.No.16.550.456 expedida en Roldanillo Rep. Legal Hospital San Antonio E.S.E. Contratante	CLAUDIA LILIANA GONGORA RODRIGUEZ C.C N° 66.882.862 de Florida Rep. Legal GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A Contratista

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