


|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
|  | <b>HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E</b><br><b>EL ÁGUILA (VALLE)</b><br><b>891.901.082-3</b> | <b>PÁGINA 1 DE 2</b>      |
|   |  | <b>CÓDIGO: AB-FO-02</b>   |
|   | <b>CONTRATO</b>  | <b>VERSIÓN: 01</b>        |
|   |  | <b>FECHA: 19-09-2012</b>  |
|   |  | <b>TRD: AJR 220 24 01</b> |

|                             |   |   |
|-----------------------------|---|---|
| <b>CONTRATACION DIRECTA</b> | <b>ORDEN PRESTACION DE SERVICIOS No:038-2017</b>  | <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 01-05-2017</b> |
| <b>Contratante:</b>         | HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO   |   |
| <b>C.C. ó NIT:</b>          | 891901082-3   |   |
| <b>Representante Legal:</b> | SANDRA JOHANNA OMEZ ARANGO  |   |
| <b>Contratista:</b>         | TC INGENIERIA CO NIT 1112776384-0   |   |
| <b>Representante Legal</b>  | CARLOS JOSE AGUIRRE MORALES   |   |
| <b>C.C.:</b>                | 1.112.776.384 EXPEDIDA EN CARTAGO VALLE DEL CAUCA   |   |
| <b>Dirección:</b>           | CALLE 15 No 3N-68 BARRIO EL PRADO CARTAGO VALLE DEL CAUCA   |   |
| <b>Objeto:</b>              | PRESTAR EL SERVICIO DE ACCESO A CANAL DE INTERNET EMPRESARIAL CON TECNOLOGIA DE FIBRA OPTICA –GPON. |   |
| <b>Valor Inicial:</b>       | QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$500.000)   |   |
|                             | DESDE EL 01/05/2017, HASTA EL 31/05/2017  |   |
| <b>Supervisor:</b>          | LUZ DARY GALVIS SUAREZ  |   |

La Gerente del Hospital San Rafael E.S.E., conforme a las disposiciones estatutarias y legales, ha resuelto celebrar con usted una orden de servicios, que establece lo siguiente:

**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE ACCESO A CANAL DE INTERNET EMPRESARIAL CON TECNOLOGIA DE FIBRA OPTICA –GPON.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** El contratista se obliga a A) Garantizar el acceso a internet pleno y sin restricciones a la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL. B) Monitoreo del equipo de última milla permanentemente C) Prestar el servicio de soporte 7x24x365 D) Prestar el servicio de Reuso de 1:2 E) Prestar el servicio de última milla con conexión wifi F) Dar respuesta ágil, oportuna y eficiente a las fallas que se lleguen a presentar con la prestación del servicio G) Acreditar el cumplimiento del pago de aportes a la Seguridad Social. H) Las demás obligaciones que determine la entidad contratante, por conducto del Supervisor de la presente orden en relación con objeto a contratar.

**OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD:** La entidad se obliga a: 1.) Hacer el pago de los servicios prestados. 2) Certificar para la cancelación de los servicios contratados, y el cumplimiento de las obligaciones inherentes al objeto y obligaciones de esta orden.

**PLAZO:** Esta Orden de Servicios tiene una duración de un mes contados a partir de la suscripción del acta de inicio

**VALOR:** El valor total de la orden es de QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$500.000)

**FORMA DE PAGO:** El valor de la presente orden se cancelará en un (1) pago mensual


*Trabajamos para Usted*

**CRA 3 No. 13-21 Celulares: 321 640 76 23 – 321 867 65 62 – 312 815 67 93**

**El Águila – Valle del Cauca**

**Correo electrónico: hosanraf@yahoo.com.mx**

**http://www.hospitaldelaguila.gov.co**

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
|  | <b>HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E</b><br><b>EL ÁGUILA (VALLE)</b><br><b>891.901.082-3</b> | <b>PÁGINA 2 DE 2</b>      |
|   |  | <b>CÓDIGO: AB-FO-02</b>   |
|   | <b>CONTRATO</b>  | <b>VERSIÓN: 01</b>        |
|   |  | <b>FECHA: 19-09-2012</b>  |
|   |  | <b>TRD: AJR 220 24 01</b> |

**GARANTÍA:** De conformidad con lo establecido en el literal a) numeral 9.2 artículo 9º del acuerdo de junta directiva 013 de 2014 y en razón a la naturaleza del Contrato, cuantía y forma de pago, no se exigirá al Proveedor la Garantía Única.

**SUPERVISIÓN:** El Hospital ejercerá la correspondiente Supervisión a través DE LA **Auxiliar Administrativa LUZ DARY GALVIS SUAREZ** o por quien la Gerencia designe para tal labor, el supervisor revisará y controlará la debida ejecución de la presente orden.

**CESIÓN DEL CONTRATO:** El contratista no podrá ceder el objeto contractual, sin la previa autorización dada por escrito por el Gerente de la Entidad.

**APORTES AL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL:** El Contratista deberá acreditar el pago de aportes al régimen de seguridad social.

**RÉGIMEN LEGAL:** Esta orden de servicios es de orden estatal y se regirá por las normas del Reglamento de Contratación de la Entidad, Acuerdo de Junta Directiva No.009 de 2008 y acuerdo 013 de 2014

El contratista declara bajo la gravedad del juramento que no se halla bajo ninguna de las causales de inhabilidad o prohibición prevista por la ley 80 de 1993 y las normas que la complementan que le impidan celebrar contratos con el Hospital San Rafael E.S.E.

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** Se imputara a los rubros 21201020206 ADM Comunicaciones y transporte, 21202020206 OPE Comunicaciones y transporte, de la vigencia fiscal 2017.

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** No. 20170376 del 27 de abril de dos mil diecisiete (2017).

**SANDRA JOHANNA OMEZ ARANGO**  
C.C 29.686.652 Expedida en Palmira (V)  
Gerente ESE Hospital San Rafael El Águila  
Contratante

**CARLOS JOSE AGUIRRE MORALES**  
CC 1.112.776.384 Expedida en Cartago (V)  
Representante Legal TC Ingeniería Co  
NIT 1112776384-0  
Contratista

*Trabajamos para Usted*

**CRA 3 No. 13-21 Celulares: 321 640 76 23 – 321 867 65 62 – 312 815 67 93**

**El Águila – Valle del Cauca**

**Correo electrónico: hosanraf@yahoo.com.mx**

**<http://www.hospitaldelaguila.gov.co>**