AP-GR01

**CONTRATO ORDEN DE SERVICIOS No. XXXX DE 2019, SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPAL “MANUEL CASTRO TOVAR” DE PITALITO Y**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATISTA** |  |
| **NIT.** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **IDENTIFICACIÓN** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **OBJETO** |  |
| **VALOR $** |  |
| **RUBRO** |  |
| **CDP** |  |
| **DURACIÓN** |  |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** |  |
| **SUPERVISOR** |  |

**CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DE LA E.S.E. MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR.**

**CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** La prestación de servicios para la **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,**generados por la Empresa; siendo la recolección de estos residuos en un periodo no superior a xxxxxxx (x) días; los residuos son los siguientes:

**CLAUSULA TERCERA: REQUISITOS:}**

REQUISITOS LEGALES:

•Empresa legalmente constituida- cámara de comercio no mayor a 60 días de expedición.

•Licencia ambiental vigente

•Rut actualizado

•Fotocopia de la cedula representante legal

•Antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales de la empresa y representante legal vigentes.

•Acreditar pago de seguridad social

REQUISITOS TECNICOS:

•Oportunidad de respuesta del proveedor frente a las solicitudes realizadas por el contratante no mayor a cinco días hábiles.

•Cumplir con la frecuencia de recolección de residuos no superior a ocho días calendario.

•Realizar plan de capacitaciones y cumplir con el plan de capacitaciones.

•Implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

•Recibir auditoria y/o verificación por parte de la ESE Manuel Castro Tovar. y realizar planes de mejora según resultados obtenidos.

**CLAUSULA CUARTA: DURACIÓN:** La presente orden de servicio tendrá una duración a partir del acta de inicio y hasta el xx de xxx de 2019 y/o hasta agotar disponibilidad presupuestal.

**CLAUSULA QUINTA: VALOR:** XXXXXXXXXXXXXX **($ XXXXXXXXXXXX)**.

**CLAUSULA SEXTA: FORMA DE PAGO:** Se realizará mediante pagos parciales; por cada kilo de residuos y unidades recolectadas, según los valores establecidos en la cláusula segunda; previa presentación de facturas acompañadas de las actas de incineración de los residuos tratados y certificación de servicio prestado expedida por la Subdirección Administrativa.

**CLAÚSULA SÉPTIMA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL. -** Los pagos a que se obliga LA CONTRATANTE, por el presente contrato, se imputarán al **Código XXXXXX**; denominado **XXXXXXXXXXXXXXXX-XXXXXXXXXXXXXX**, del presupuesto de gastos e inversiones de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO “MANUEL CASTRO TOVAR”, para la vigencia fiscal de 2019, como se acredita con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **XX,** de fecha XX de XXXXX de 2019, expedido por el Profesional de Presupuesto**.**  Dicho Rubro proviene del Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS.

**CLAUSULA OCTAVA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El contratista declara bajo juramento que se entiende surtido con la firma de esta orden, no estar incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, establecidas en la Constitución, la ley y el Acuerdo 004 del 19 de junio de 2014, Estatuto Único de Contratación, Bienes y Servicios de la Empresa.

**CLAÚSULA NOVENA: SUPERVISIÓN**: La supervisión de la presente orden estará a cargo de la ***SUBGERENTE ADMINISTRATIVA***.

**CLAUSULA DECIMA: GARANTÍAS: A.-)** De cumplimiento por el % del valor fijado en la presente orden de servicios, con vigencia del término de duración de la orden y cuatro (04) meses más.

La presente orden se perfecciona con su suscripción y debe contar con Registro Presupuestal.

El contratante:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

XXXXXXX

El contratista:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

XXXXXXXXXXXXXXXX

Proyectó y Elaboró:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Vo Bo Sobre Texto:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

XXXXXXXXXXXXXXXX

Vo Bo Sobre Teto:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

XXXXXXXXXXXXXX