GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	☐ ☐	NÚMERO: FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	4600012478 20/09/2021
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			12499
OBJETO: Desarrollar acciones de apoyo a la gestión y el seguimiento a los componentes de la dimensión 6 Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas y enfermedades inmunoprevenibles en el marco del plan decenal de salud pública, en el Departamento de Antioquia			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE: NIT	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUÍ 890.980.066-9
VALOR [$]:		MIL CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($1.181.380.388) EXCLUIDO DE IVA.	
PLAZO:		Cuatro (4) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 15 de diciembre de 2021	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA		RPC/ VIGENCIA FUTURA NUMERO: FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	4500054504 13/09/2021
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			24/09/2021
ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA / ASOCIADO SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES			SI

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL IDENTIFICACIÓN (CC o NIT	Alexandra Porras Cárdenas / cc # 43.154.107
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del contrato/convenio: Pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, presentación del plan de trabajo, cronograma de actividades y hojas de vida del personal.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato/Convenio No. 4600012478, se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 24/09/2021

3.2. Fecha de terminación: 15/12/2021

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron,

Alexandra Porras Cárdenas
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Diego León Muñoz Zapata
CONTRATISTA/ASOCIADO