GOBERNACIÓN DEL CESAR
ACTA DE INICIO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA (CON OFERTAS)
TIPO DE CONTRATACIÓN	OTRO
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	CONTRATOS O CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS (CON VALOR)
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CDO-SSA-0004-2021
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2021030062
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.2973649
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	28 DE OCTUBRE DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CAMILO VILLAZON PUMAREJO DE PUEBLO BELLO -CESAR	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL CAMILO VILLAZON PUMAREJO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	824002672-8
REPRESENTANTE LEGAL	KATHERINE VILLAZON AMAYA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	49780992
VALOR DEL CONTRATO	$ 239.503.597,00
VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD	$ 239.503.597,00
VALOR APORTADO POR OTRAS ENTIDADES	$ 0,00
DESEMBOLSO (0%) VALOR DEL CONVENIO	$ 0,00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS EL DEPARTAMENTO REALIZARÁ LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS A LA ESE HOSPITAL CAMILO VILLAZON PUMAREJO DE PUEBLO BELLO -CESAR, EN LA SIGUIENTE FORMA EL 50% ES DECIR LA SUMA DE CIENTO DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($119.751.798,50) M/L, A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO UNA VEZ SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONVENIO, EL 50% RESTANTE SE CANCELARA DE LA SIGUIENTE FORMA: DOS (2) PAGOS AL FINALIZAR LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2021, POR VALOR DE CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS ($59.875.899,25) M/L, CADA UNO, PREVIA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO LAS METAS PACTADAS.	
PLAZO	2 MESES Y 0 DÍAS
INTERVENTOR – IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR – NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR – FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
32728663	ERIKA MERCEDES MAESTRE VEGA	2 DE NOVIEMBRE DE 2021

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
N°	803	VALOR	$ 1.197.517.984,00	FECHA	14 DE SEPTIEMBRE DE 2021

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
N°	6240	VALOR	$ 239.503.597,00	FECHA	2 DE NOVIEMBRE DE 2021
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	05 - 3 - 3.2.2.3.1.1.1 - 30 - BAJO NIVEL DE COMPLEJIDAD				

3. PAGOS DE IMPUESTOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
NO SE REGISTRARON IMPUESTOS EN ESTE CONTRATO					

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000021668	CUMPLIMIENTO	$ 23.950.359,70	28/10/2021 AL 29/06/2022
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000021668	PAGO ANTICIPADO	$ 119.751.798,50	28/10/2021 AL 29/06/2022
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.7833014 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2021	

El día 2 de noviembre de 2021, se reunieron KATHERINE VILLAZON AMAYA, en su calidad de representante legal de ESE HOSPITAL CAMILO VILLAZON PUMAREJO y ERIKA MERCEDES MAESTRE VEGA en calidad de supervisor(es) con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado y dejar constancia de los siguientes hechos.

Formato No. 1064 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

1. Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y/o parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente. (Los cuales se anexan a la presente acta).

2. Que como el plazo de ejecución del contrato es de **2 meses y 0 días** y la fecha de inicio es la arriba mencionada, queda como fecha de finalización el día **1 del mes de enero del año 2022**.

3. Que el Contratista se compromete a cumplir con sus obligaciones legales y contractuales.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE112221034	**FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE112221018**
KATHERINE VILLAZON AMAYA Rep. Legal de ESE HOSPITAL CAMILO VILLAZON PUMAREJO **CONTRATISTA**	ERIKA MERCEDES MAESTRE VEGA **SUPERVISOR** **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR**

Formato No. 1064 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

Impreso por ERIKA MERCEDES MAESTRE VEGA el día: 2 de noviembre de 2021