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-0005-2022
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2022030045
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.3902316
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	10 DE AGOSTO DE 2022

OBJETO DEL CONTRATO

CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANÍ-CESAR

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL CIRSTIAN MORENO PALLARES
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	824000426-3
REPRESENTANTE LEGAL	OMAIRA CHAVEZ GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	49772932
VALOR DEL CONTRATO	$ 365.650.275,00
VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD	$ 365.650.275,00
VALOR APORTADO POR OTRAS ENTIDADES	$ 0,00
DESEMBOLSO (50%) VALOR DEL CONVENIO	$ 182.825.137,50

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, REALIZARÁ UN PAGO ANTICIPADO DEL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONVENIO, PREVIO AL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS: A. QUE SE HAYA PERFECCIONADO EL CONTRATO CON LA FIRMA DE LAS PARTES. B. QUE SE HAYA EXPEDIDO POR LA GOBERNACIÓN DEL CESAR EL CORRESPONDIENTE REGISTRO PRESUPUESTAL. C. QUE SE HAYA CONSTITUIDO POR PARTE DEL CONTRATISTA, LA GARANTÍA ÚNICA DE AMPARO DE PAGO ANTICIPADO. D. QUE SE PRESENTE LA CUENTA DE COBRO RESPECTIVA POR PARTE DEL CONVINIENTE CON TODOS SUS SOPORTES. E. QUE SE PRESENTE LA AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL SUPERVISOR PARA EL DESEMBOLSO DEL PAGO FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DEL CESAR PAGARÁ AL CONVINIENTE, EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: CINCO (5) PAGOS, ASÍ: UN PAGO ANTICIPADO DEL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONVENIO; ES DECIR CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS, CON CINCUENTA CENTAVOS ($182.825.137,50) MCT. Y POSTERIORMENTE CUATRO (4) PAGOS IGUALES MENSUALES POR UN VALOR DE CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO CENTAVOS ($45.706.284,375) MC, PREVIO CUMPLIMIENTO LAS METAS MENSUALES PACTADAS, DEBIDAMENTE CERTIFICADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONVENIO. NOTA: DICHOS PAGOS REQUERIRÁN ADEMÁS DE LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO, PAZ Y SALVO DE LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (AFP, EPS Y ARL) Y PARAFISCALES: SENA, ICBF Y CCF, CONFORME LOS REQUERIMIENTOS DE LEY.

PLAZO		4 MESES Y 15 DÍAS
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
77015440	GUILLERMO ENRIQUE GIRON QUINTANA	18 DE AGOSTO DE 2022

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	347	VALOR	$ 1.218.834.250,00	FECHA	23 DE MARZO DE 2022

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	4540	VALOR	$ 365.650.275,00	FECHA	18 DE AGOSTO DE 2022
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		05 - 2.3.3.01.02.005 - 30 - TRANSFERENCIAS PARA EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO			

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
SURAMERICANA	3409275–7	CUMPLIMIENTO	$ 36.565.028,00	11/08/2022 AL 27/06/2023

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

SURAMERICANA	3409275–7	PAGO ANTICIPADO	$ 182.825.138,00	11/08/2022 AL 27/06/2023
SURAMERICANA	3409275–7	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES O INDEMNIZACIONES LABORES	$ 18.282.514,00	11/08/2022 AL 27/12/2025
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.9687278 DEL 12 DE AGOSTO DE 2022	

El día 18 de agosto de 2022, se reunieron OMAIRA CHAVEZ GUTIERREZ, en su calidad de representante legal de ESE HOSPITAL CIRSTIAN MORENO PALLARES y GUILLERMO ENRIQUE GIRON QUINTANA en calidad de supervisor(es) con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado y dejar constancia de los siguientes hechos.

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 **4 meses y 15 días** y la fecha de inicio es la arriba mencionada, queda como fecha de finalización el día **1 del mes de enero del año 2023**.

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 #FE082222053	**FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE081922058**
OMAIRA CHAVEZ GUTIERREZ Rep. Legal de ESE HOSPITAL CIRSTIAN MORENO PALLARES **CONTRATISTA**	GUILLERMO ENRIQUE GIRON QUINTANA **SUPERVISOR** **SECRETARIO DE SALUD**

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

Impreso por GUILLERMO ENRIQUE GIRON QUINTANA el día: 18 de agosto de 2022