| | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO | |
| CONTRATO | No.<br>CO1.PCCNTR.4356941 | FECHA:<br>29 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| OBJETO | COFINANCIACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA A LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1050 DE 2016 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PAPSIVI y REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER | |
| CONTRATISTA | ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO | |
| CEDULA O NIT | NIT - 804005555 | |
| VALOR INICIAL: | OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($81,773,763.00 COP) | |
| ANTICIPO | NO APLICA | |
| PLAZO INICIAL: | TRES (3) - MESES | |
| NOMBRE INTERVENTOR | NO APLICA | |
| NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR | NO APLICA | |
| Nit o C.C. DEL INTERVENTOR | NO APLICA | |
| SUPERVISOR | ELIDA AURORA CAMERO NORIEGA - ACTO ADMINISTRATIVO DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2022 | |
| FECHA DE INICIACION: | 30 DE DICIEMBRE DE 2022 | |
| FECHA DE TERMINACION | 29 DE MARZO DE 2023 | |
| OFICINA GESTORA: | SECRETARÍA DE SALUD | |

En Bucaramanga, a los 30 días del mes de diciembre de 2022, en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, **ELIDA AURORA CAMERO NORIEGA**, en calidad de Supervisor del Departamento y **ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO** quien comparece en nombre propio como contratista, y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

## CONSIDERANDO

1. APROBACIÓN PÓLIZAS

Por ser un contrato bajo la modalidad de contratación directa, tal y como lo señala el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del decreto 1082 de 2015 que dispone: "No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en el título III de las disposiciones especiales del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos."

3960/22

| Nº DE LA PÓLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | Desde (DDMMAAAA) | Hasta (DDMMAAAA) |
| | | | |

## 2. SOPORTES FINANCIEROS

| CONCEPTO | NUMERO | FECHA | RUBRO PRESUPUESTAL | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CD | 22003931 | 16-12-2022 | 2.3.2.02.02.009.19.190 6.1906028.01 | AFN-RESOL. MINSOCIAL Nº 1739/22 PAPSIVI | $109,804,835.00 |
| CD | 23000463 | 20-01-2023 | 2.3.2.02.02.009.19.190 6.1906028.01 | AFN-RESOL. MINSOCIAL N.º 1739/22 PAPSIVI REC. BCE | $622,227,396.00 |
| CP | 22016953 | 29-12-2022 | 2.3.2.02.02.009.19.190 6.1906028.01 | AFN-RESOL. MINSOCIAL Nº 1739/22 PAPSIVI | $12,266,064.45 |
| CP | 23000901 | 30-01-2023 | 2.3.2.02.02.009.19.190 6.1906028.01 | AFN-RESOL. MINSOCIAL N.º 1739/22 PAPSIVI REC. BCE | $69,507,698.55 |

## 3. FORMA DE PAGO:

EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA mediante tres (03) pagos de la siguiente forma: Un PRIMER pago correspondiente al 30% del valor total del contrato al momento de la entrega de plan de trabajo, un SEGUNDO pago correspondiente al 30% a la entrega del 60% de cumplimiento de la meta de atención y un TERCER pago correspondiente al 40% a la entrega de informe final. El ultimo pago será previa firma de la liquidación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto.

| ANTICIPO | PAGO ANTICIPADO | PRIMER DESEMBOLSO |
|---|---|---|
| | | |

## ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.4356941 del 29 DE DICIEMBRE DE 2022.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.4356941, el día 30 DE DICIEMBRE DE 2022.
3. Fijar como fecha de terminación del contrato No. CO1.PCCNTR.4356941, el día 29 DE MARZO DE 2023.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 30 días del mes de diciembre de 2022.

ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
CONTRATISTA

ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
EL PLAYON
NIT 804.004.555-5
GERENTE

ELIDA AURORA CAMERO NORIEGA
SUPERVISOR

Siempre Santander
GOBERNACIÓN

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | CARTA | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 13 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 10/12/2021 |
| | | PÁGINA | Página 1 de 1 |

Bucaramanga, 30 de diciembre de 2022

DOCTOR
**NICEFORO RINCON GARCIA**
Director de Apoyo Jurídico de Contratación y Procesos Sancionatorios
Secretaría de Salud de Santander

**REFERENCIA:** Archivo de documentos del contrato Interadministrativo Contrato N.° °. CO1. PCCNTR. 4356941 del 30 de Diciembre 2022

Cordial saludo,

Con la presente me permito hacer entrega de la documentación correspondiente al contrato N°. CO1. PCCNTR. 4356941 del 30 de Diciembre 2022, cuyo objeto contractual es "COFINANCIACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA A LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1050 DE 2016 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PAPSIVI y REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER". a nombre de la Empresa Social del Estado **HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO** identificado con Nit 804005555.

- ✓ ACTA DE INICIO

Para que se actualice el sistema y se archive en el expediente respectivo

Atentamente,

Rdo.
Claudia R
10-03-23

Elida A. Camero N.
**ELIDA AURORA CAMERO NORIEGA**
Supervisor(a) Contrato

3960/22