TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	
CONTRATO	**No.** CO1.PCCNTR.5165629 ✓	**FECHA:** 28 de junio de 2023 ✓
OBJETO	APOYAR EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TÉCNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
CONTRATISTA	**CLINICA GIRON ESE**	
CEDULA O NIT	890203242-7	
VALOR INICIAL:	OCHENTA MILLONES PESOS ($80,000,000.00 COP)	
ANTICIPO	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) - MESES	
NOMBRE INTERVENTOR	No Aplica	
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR	No Aplica	
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	No Aplica	
SUPERVISOR	ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ - acto administrativo del 28 DE JUNIO DE 2023	
FECHA DE INICIACION:	24 de julio de 2023	
FECHA DE TERMINACION:	23 de diciembre de 2023	
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD	

En Bucaramanga, a los 24 de julio de 2023, en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, **ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ**, en calidad de Supervisor del Departamento y **CLINICA GIRON ESE - ALVARADO GUTIERREZ AYMER FITZGERALD,** quien comparece como representante Legal, de la parte 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

A Continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación

ASEGURADORA	FECHA DE APROBACIÓN

No. DE LA PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)

3451/23.

1. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACION	VALOR
CD	23002044	08-06-2023	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104020.01	AFN - RESOL. MINSOCIAL Nº 403/23 DISCAPACIDAD	$597,577,064.00
CP	23008397	30-06-2023	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104020.01	AFN - RESOL. MINSOCIAL Nº 403/23 DISCAPACIDAD	$80,000,000.00

2. FORMA DE PAGO:

FORMA DE PAGO. La Secretaria de Salud de Santander pagará al contratista el valor del contrato que se suscriba con ocasión de este proceso y de acuerdo con la disponibilidad presupuestal asi: El valor del contrato se pagara mediante aclas mensuales, previa radicación, de manera digital, de los siguiente documentos: facturación individual de las valoraciones y certificaciones de discapacidad de acuerdo a las tarifas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.. las cuales se establecieron para la vigencia 2023 de la siguiente manera: Valoración Institucional: Ciento cuarenta y seis mil ochocientos noventa y cinco pesos M/cte (S146.895); Valoración Domiciliaria: Ciento noventa y ocho mil trecientos ocho pesos M/cte ($198.308); copia individual del certificado de discapacidad, RIPS de atenciones, matriz de trazabilidad por municipio a certificar, carpeta digital de cada persona con discapacidad con loa documentación requerida y de manera fisica, la malla de facuración (consolidado de valoraciones realizadas durante el periodo a cobrar) y la cuenta de cobro, en los formatos establecidos por la Secretaria de Salud Departamental, y certificación de pago de Parafiscales; La última cuenta se pagarà previa liquidación del contrato.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
0	0	0

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.5165629 del 28 de junio de 2023.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.5165629, el dia 24 de julio de 2023.
3. Fijar como fecha de terminacion del contrato No. CO1.PCCNTR.5165629, el dia 23 de diciembre de 2023.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 24 de julio de 2023.

AYMER ALVARADO GUTIÉRREZ
CLINICA GIRON ESE
CONTRATISTA

ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
SUPERVISOR

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	15
		FECHA DE APROBACIÓN	04/05/2023
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga, 03 de agosto de 2023

Doctor.
NICEFORO RINCON GARCIA
Dirección de apoyo jurídico de contratación y procesos sancionatorio.
Secretaria de Salud de Santander.
E.S.M

Asunto: solicitud de actualización de documentos del contrato **No. CO1.PCCNTR 5165629** del **28 DE JUNIO DE 2023.**

Cordial saludo.

De manera atenta me permito solicitar la digitalización y archivo del siguiente documento original correspondiente al contrato **No. CO1.PCCNTR 5165629** del **28 DE JUNIO DE 2023.** cuyo objeto es: **"APOYAR EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROCTECION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**

- Acta de inicio.

Atentamente,

ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
Supervisora del Contrato

Recibido Carlos Mesa. 08/08/23.

ISO 14001 CO-SA-CER440097 ISO 45001 OS-CER440096 ISO 9001 SC4317-1 IQNet