NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 007-2022
OBJETO	"PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD RLCPD, EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ"
ACTA NO.	007
CIUDAD Y FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	CAJICÁ, 30 DE AGOSTO 2023
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	25/07/2023 al 24/08/2023
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
N° CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2022000973 del 21/06/2022 2023000004 del 04/01/2023 2023001343 del 16/08/2023
CONTRATISTA	E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER R.L. SONIA PIEDAD MONTERO DIAZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NIT 832002436-5 CC 52.152.733
VALOR DEL CONTRATO	VENTISEIS MILLONES DE PESOS ($26.000.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN	TRECE MILLONES DE PESOS ($13.000.000)
FECHA SUSCRIPCIÓN ADICIÓN	24/08/2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS MTC ($39.000.000)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	24/11/2022
FECHA DE INICIO	25/11/2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN	24/05/2023
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	TRES (3) MESES
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	18/05/2023
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	24/08/2023
TIEMPO DE LA PRÓRROGA	TRES MESES (3) Y VEINTE (20) DÍAS
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA	24/08/2023
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	14/12/2023
N° REGISTRO PRESUPUESTAL	2022002826 del 24/11/2022 2023000004 del 04/01/2023 2023001972
FORMA DE PAGO	El Municipio realizará pagos mensuales cuyo valor estará determinado por la suma de las certificaciones emitidas para cada uno de los periodos hasta agotar el recurso. El valor de cada valoración institucional será el establecido según el lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social.
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Anexa Certificación De Aportes A Seguridad Social
SUPERVISOR(ES)	**LEIDY JULIET SUAREZ FERNANDEZ** SECRETARIA DE SALUD **DIANA PATRICIA GRACIA MEZA** DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO, DESARROLLO Y SERVICIOS DE SALUD

***CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL**	CUMPLE A SATISFACCIÓN Y TOTALMENTE, ACTIVIDADES PACTADAS

***GARANTIAS:**

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Aseguradora Solidaria	376-47-994000020009	Cumplimiento	$ 5.800.000	24/11/2022	08/06/2024
Aseguradora Solidaria	376-47-994000020009	Calidad del Servicio	$ 7.800.000	24/11/2022	08/06/2024

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$26.000.000
2	VALOR ADICIÓN	$13.000.000
3	VALOR TOTAL	$39.000.000
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	$3.895.740
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	$1.762.740
6	VALOR ACTA PARCIAL 3	$8.328.946
7	VALOR ACTA PARCIAL 4	$3.378.585
8	VALOR ACTA PARCIAL 5	$3.576.893
9	VALOR ACTA PARCIAL 6	$2.548.628
10	VALOR ACTA PARCIAL 7	$1.718.671
11	VALOR EJECUTADO	$25,210,203
12	SALDO POR EJECUTAR	$13,789,797

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	25 DE NOVIEMBRE DE 2022	ACTA DE INICIO	
02	29 DE DICIEMBRE DE 2022	ACTA PARCIAL 01	2022000090
03	20 DE ABRIL DE 2023	ACTA PARCIAL 02	2023001096
04	10 DE MAYO DE 2023	ACTA PARCIAL 03	2023001849
05	2 DE JUNIO DE 2023	ACTA PARCIAL 04	2023002133
06	29 DE JUNIO DE 2023	ACTA PARCIAL 05	2023002637
07	26 DE JULIO DE 2023	ACTA PARCIAL 06	2023003007
08	30 DE AGOSTO DE 2023	ACTA PARCIAL 07	

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	25/11/2022	
02	29/12/2022	RUBRO: 23020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.01- 1.2.1.0.00 - $33.474 53020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.01 - 1.3.3.0.00 - $3.862.266 Cuenta N° 33508285430 (Pres de Serv de Salud en lo no cubierto con Sub a la Demanda)
03	20/04/2023	RUBRO: 53020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.01 - 1.3.3.0.00 - $4.260 23020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.0 - 1.2.1.0.00 - $ 1.758.480 Cuenta N° 33508285430 (Pres de Serv de Salud en lo no cubierto con Sub a la Demanda)
04	10/05/2023	RUBRO: 23020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.0 - 1.2.1.0.00 - $8.328.946 Cuenta N° 33508285430 (Pres de Serv de Salud en lo no cubierto con Sub a la Demanda)
05	02/06/2023	RUBRO: 23020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.0 - 1.2.1.0.00 - $3.378.585 Cuenta N° 33508285430 (Pres de Serv de Salud en lo no cubierto con Sub a la Demanda)
06	29/06/2023	RUBRO: 23020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.0 - 1.2.1.0.00 - $3.576.893 Cuenta N° 33508285430 (Pres de Serv de Salud en lo no cubierto con Sub a la Demanda
07	26/07/2023	RUBRO: 23020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.0 - 1.2.1.0.00 - $2.548.628 -Cuenta N° 33508285430 (Pres de Serv de Salud en lo no cubierto con Sub a la Demanda) -Consignar en la cuenta de la ESE Hospital Bancolombia cuenta corriente 33502089211
08	30/08/2023	RUBRO: 23020103-2020251260076-2.3.2.02.02.009.0 - 1.2.1.0.00 - $1.718.671-Cuenta N° 33508285430 (Pres de Serv de Salud en lo no cubierto con Sub a la Demanda) -Consignar en la cuenta de la ESE Hospital Bancolombia cuenta corriente 33502089211

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron; a los treinta (30) días del mes de agosto de 2023

LEIDY JULIET SUAREZ FERNANDEZ
Secretaria de Salud

DIANA PATRICIA GRACIA MEZA
Directora de Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud

Sonia P. Montero D.

E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER
NIT. 832002436-5
R.L. SONIA PIEDAD MONTERO DIAZ
CC 52.152.733

Revisó y Aprobó: Leidy Juliet Suarez Fernández - Secretaria de Salud
Elaboró: Diana Patricia Gracia Meza- Directora Aseguramiento, Desarrollo y Servicios de Salud