Villavicencio
CAMBIA CONTIGO

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

15 SEP 2023
20353
Yenny
2:15 PM

Villavicencio, septiembre 15 de 2023

Doctor (a)
**MARILEXANDRA AMAYA MARTINEZ**
Jefe Oficina de Contratación
Ciudad

**Ref.:** RADICACION ACTA DE INICIO ACEPTACION DE OFERTA No. 2871 DE 2023

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito hacer entrega acta de inicio aceptación de oferta N° 2871 de 2023 cuyo objeto es "CONTRATAR CON LAS IPS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE VALORACION POR EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS PARA CERTIFICACIÒN DE DISCAPACIDAD DE CONFORMIDAD CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR ESTE MINISTERIO EN LA RESOLCUIÒN 1239 DEL 2022 EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**".** Lo anterior, con el fin de que se adelante el trámite correspondiente.

Atentamente,

Libia Sanchez C.
**LIBIA PATRICIA SÁNCHEZ CASTRO**
Profesional Especializado Grado 09 Sec. Salud.
Supervisora aceptacion de oferta No. 2871 DE 2023

**Anexos:** __2__ folios

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Vo. Bo. N. A. | | |
| Revisó: N. A. | | |
| Elaboro: Libia Sanchez | Profesional Especializado Grado 09 | |

**Ref.: ACEPTACION DE OFERTA No. 2871 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2023 N° DEL PROCESO EN SECOP SMC-132-2023**

| FECHA DEL ACTA | 11 | 9 | 2023 |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA |

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** MEDICOOP IPS LTDA - R/L GONZALO PUERTO RAMON

**No. DOC IDENTIFICACIÓN/NIT:** NIT 900108793-2 , CÉDULA R/L N° 73.085.202.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** LIBIA PATRICIA SÁNCHEZ CASTRO

**No. IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:** CÉDULA N° 52.331.143

**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** N.A.

**No. IDENTIFICACIÓN DEL INTERVENTOR:** N.A.

**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**OBJETO DEL CONTRATO:** CONTRATAR CON LAS IPS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE VALORACION POR EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS PARA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD DE CONFORMIDAD CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR ESTE MINISTERIO EN LA RESOLUCIÓN 1239 DEL 2022 EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Villavicencio (Meta)

**TÉRMINO DE EJECUCIÓN:** QUINCE (15) DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR EL RECURSO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIACIÓN DE CONTRATO:** | 11 | 9 | 2023 |
| | DD | MM | AAAA |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:** | 15 | 12 | 2023 |
| | DD | MM | AAAA |

**VALOR DEL CONTRATO EN NÚMEROS: $48´000.000.**
**VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS: CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE**

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el **MUNICIPIO** a través del SUPERVISOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

**1) Registro presupuestal N°**: 5692 Fecha de Expedición: 05/09/2023

**2) *Garantías:** Póliza de Seguro No.3728438-9 (CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, , ) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.0927585-6, ASEGURADORA SURAMERICANA, debidamente aprobadas

**3) Afiliación a ARL:** NO APLICA.

**4) Realizar la Inducción** sobre el Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), según el artículo 1° y 11 del decreto 1443 de 2014, compilado en el Decreto 1072/2015 artículo 2.2.4.6.11. (NO APLICA)

*Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantía de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR.

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:

- Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.

**Ref.: ACEPTACION DE OFERTA No. 2871 DEL18 DE JULIO DEL AÑO 2023 N° DEL PROCESO EN SECOP SMC-132-2023**

La anterior pauta de verificación es enunciativa, por lo tanto el SUPERVISOR deberán dejar constancia del cumplimiento de todos los demás requisitos que consideren indispensables para poder dar inicio al presente contrato.

El Contratista y el SUPERVISOR asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

MEDICOOP IPS LTDA - R/L GONZALO PUERTO RAMON
**NOMBRE CONTRATISTA**

LIBIA PATRICIA SÁNCHEZ CASTRO
**INTERVENTOR/SUPERVISOR**

Nota: El Acta de Inicio original debe reposar en el expediente del contrato en el archivo de la Oficina de Contratación, así mismo debe ser publicada en el SECOP en los términos del Decreto 1082/2015.