En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **SIETE (07)** del mes de **NOVIEMBRE** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)**, se reunieron en la **OFICINA DE PLANEACION Y SISTEMAS DE INFORMACION** las siguientes personas:

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
Carolina Ramírez Naranjo	Supervisora del Contrato
Brandon Estiven Quiceno Franco	Apoyo a la Supervisión
Mayerlly Chaparro Quiceno	Apoyo a la Supervisión
Farid Alexis Romero Bonilla	Contratista
Supervisor; Apoyo a la Supervisión; Contratista	

Con el propósito de dar inicio al contrato que a continuación se relaciona:

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
NÚMERO CONTRATO	105-2023
CONTRATISTA	FARID ALEXIS ROMERO BONILLA
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	4.515.309
FECHA DE SUSCRIPCION	Noviembre 03 de 2023
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con la ESE HOSPITAL a prestar los servicios tecnológicos para la revisión y ajuste de la información en el Registro diario de vacunación de COVID PAI y el Sistema de Información Nominal del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAIWEB 2.0 con la calidad de dato establecida en la Resolución 531 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social, que garantice el reconocimiento y pago de los costos asociados al agendamiento y a la aplicación de las vacunas contra COVID 19 aplicadas por la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santa Rosa de Cabal.
VALOR	TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de UN (01) MES, a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución y sin superar el TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023, en razón al principio de anualidad presupuestal
FORMA DE PAGO	La **E.S.E HOSPITAL** pagará a **EL CONTRATISTA** el valor del contrato de acuerdo al flujo de recursos y mediante **ACTA FINAL**.

E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal	ACTA DE INICIO	Código:	FOR-0046-018
		Versión:	04

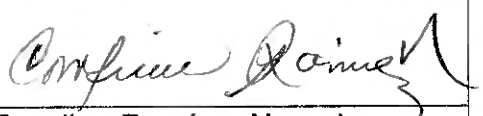
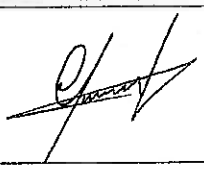
NÚMERO DE CDP Y FECHA	239 de Octubre 27 de 2023
NÚMERO DE RP Y FECHA	576 de Noviembre 03 de 2023
GARANTIA SOLICITADAS	Teniendo en cuenta la naturaleza del contrato, la cuantía del mismo y la forma de pago pactada no se considera necesario que **EL CONTRATISTA** garantice el cumplimiento del contrato a favor de la **E.S.E HOSPITAL** a través de una póliza o una garantía bancaria, en consideración a que cualquier incumplimiento o deficiencia en la calidad del servicio puede ser exigida antes de realizar el pago pactado que se consideró mediante **ACTAS PARCIALES** y **ACTA FINAL** previo recibo a satisfacción por parte del Supervisor.
NÚMERO GARANTIAS	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	
FECHA DE APROBACION	

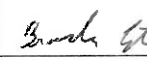
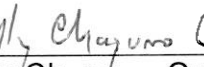
Verificados los anteriores datos, se fija como fecha de inicio y de terminación (en condiciones normales de ejecución), las que a continuación se relacionan:

FECHA DE INICIO	NOVIEMBRE 07 DE 2023
FECHA DE TERMINACION	DICIEMBRE 06 DE 2023

OBSERVACIONES
Ninguno.

Para constancia se firma por las personas que en ella intervinieron.

	SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	Carolina Ramírez Naranjo	Farid Alexis Romero Bonilla

	APOYO A LA SUPERVISIÓN	**APOYO A LA SUPERVISIÓN**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	Brandon Estiven Quiceno Franco	Mayerlly Chaparro Quiceno