GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO **CONVENIO**	x☐ ☐	NÚMERO: FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**4600017239** 27/05/2024
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			15677
OBJETO: Realizar acciones de apoyo para el monitoreo, prevención y gestión de la Vigilancia en Salud Pública, para la Maternidad segura en el marco de la Ruta de Atención Materno Perinatal y el plan decenal de salud pública 2022-2031; en el Departamento de Antioquia.			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:			**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**
CONTRATISTA / ASOCIADO		**NOMBRE:**	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL CALDAS**
		NIT	890.907.215-1
VALOR [$]:3.122.255.015		TRES MIL CIENTO VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINCE PESOS M/L. $3.122.255.015 IVA excluido,	
PLAZO:		Seis meses y quince días calendario, sin superar el 31 de diciembre de 2024.	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA		**RPC/ NUMERO:**	4500063184 por valor de $2.700.000.000
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	21/06/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA		**RPC/ NUMERO:**	4500063185 por valor de $422.255.015
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	21/06/2024
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			02/07/2024
ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA / ASOCIADO SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES			SI

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL IDENTIFICACIÓN (CC o NIT	Adriana María González Arboleda/42785683
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del contrato.
Acta de reunión, cronograma de trabajo e inversión, autorizaciones requeridas por la entidad para el inicio, anexo con la relación del personal que se destinará para la ejecución del objeto contractual, hojas de vida y constancias de afiliación a la seguridad social de la entidad y el gerente de la ESE San Vicente de Paul de Caldas.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato No. 4600017239, se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 10/07/2024

3.2. Fecha de terminación: 31/12/2024

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron,

Adriana María González Arboleda
SUPERVISORA

Diego Alejandro Villa Valderrama
CONTRATISTA