Alcaldía de Caldas

ACTA DE INICIO

Mediante la suscripción de la presente acta, las partes asumen **plena** responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO

CONVENIO		NÚMERO:	0546 DE 2024
CONTRATO	X	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	17 DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO: Convenio interadministrativo para financiar los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paúl de Caldas destinados a la prestación de servicios de salud			
CONTRATANTE		NOMBRE	MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA
		NIT/C.C	890.980.447-1
CONTRATISTA		NOMBRE	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS
		610.766.570NIT/C.C	890.907.215.1
VALOR		Seiscientos diez millones setecientos sesenta y seis mil quinientos setenta pesos ($610.766.570)	
PLAZO		Será contado a partir de la fecha de inicio establecido en el SECOP II hasta el 31 de diciembre de 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NÚMERO	2487
		FECHA DE COMPROMISO	17/09/2024
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA			N/A
VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PARAFISCALES (PERSONA JURÍDICA) O VERIFICACIÓN AFILIACIÓN A SALUD Y PENSIÓN (PERSONA NATURAL)			(SI)
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			CD-0548-2024

SUPERVISOR/INTERVENTOR:	NOMBRE(S) / RAZON SOCIAL	LENNY BEATRIZ LONDOÑO JIMENEZ
	CONTRATO INTERVENTORIA	

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO /CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el contrato/convenio No. 0546 de 2024, se fijan:

1. FECHA DE INICIO: 17 SEP 2024

Para constancia se firma la presente acta,

Lenny Londoño Jiménez
Firma del Supervisor(a)

Firma del Contratista

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia "Su Hospital Amigo"

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co