# GOBERNACIÓN DEL CESAR
## ACTA DE INICIO



| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO | |
|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DIRECTA (CON OFERTAS) |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | OTRO |
| JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN | CONTRATOS O CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS (CON VALOR) |
| NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN | CDO-SSA-0040-2024 |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 2024030194 |
| NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II** | CO1.PCCNTR.696520 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO | 29 DE OCTUBRE DE 2024 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

REALIZAR LA EVALUACION DE COBERTURAS DE VACUNACION DE ACUERDO CON LA METODOLOGIA ESTABLECIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD, EN 24 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, VIEGENCIA 2024.

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | ESE HOSPITAL CIRSTIAN MORENO PALLARES |
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA | 824000426-3 |
| REPRESENTANTE LEGAL | KAREN MARGARITA LIÑAN PITRE |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | 1065584537 |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 1.300.000.000,00 |
| VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD | $ 1.300.000.000,00 |
| VALOR APORTADO POR OTRAS ENTIDADES | $ 0,00 |
| DESEMBOLSO (40%) VALOR DEL CONVENIO | $ 520.000.000,00 |

**FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS**

EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, ENTREGARÁ UN ANTICIPO EQUIVALENTE AL CUARENTA POR CIENTO (40%) DEL VALOR DEL CONTRATO, ES DECIR LA SUMA DE QUINIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS ($520.000.000) MCTE. PREVIO AL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS: • QUE SE HAYA PERFECCIONADO EL CONTRATO CON LA FIRMA DE LAS PARTES. • QUE SE HAYA EXPEDIDO POR EL DEPARTAMENTO DEL CESAR EL CORRESPONDIENTE REGISTRO PRESUPUESTAL. • LA ESE DEBERÁ ACREDITAR QUE SE ENCUENTRA AL DÍA CON LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSION, ARL) Y PARAFISCALES. • QUE SE EXPIDA POR PARTE DEL SUPERVISOR DESIGNADO LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN PARA LA ENTREGA DEL ANTICIPO. • LA ESE DEBERÁ APORTAR EL PLAN DE ACCIÓN Y DEL CRONOGRAMA DE TRABAJO PARA LA EJECUCIÓN DEL MONITOREO. EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, REALIZARÁ UN (1) PAGO CORRESPONDIENTE AL 100% DEL VALOR DEL CONTRATO, POR LA SUMA DE MIL TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.300.000.000) MCTE.., PREVIA AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO EL CUAL SE HARÁ EXIGIBLE AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ESE DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME TÉCNICO COMPILADO DEL 100% DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO CON TODOS LOS SOPORTES INCLUIDOS COMO ANEXOS, Y UN INFORME FINANCIERO DETALLANDO LA INVERSIÓN DE LOS RECURSOS QUE MUESTRE LAS VARIABLES DEL PRESUPUESTO Y UNA COLUMNA DONDE SE DESCRIBAN LOS SOPORTES DEL GASTO Y ESTOS A SU VEZ SE ANEXEN AL MISMO. PARAGRAFO: EL PAGO SE EFECTUARÁ PREVIA PRESENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXISTENCIA DE LA OBLIGACIONES CONTRATADAS, ACOMPAÑADA DE LOS DOCUMENTOS DEFINIDOS ANTERIORMENTE Y LOS CERTIFICADOS O DOCUMENTOS QUE ACREDITEN ENCONTRARSE AL DÍA CON EL PAGO DE LOS APORTES EN (SALUD Y PENSIONES Y ARL) Y PARAFISCALES SI A ELLO HUBIERE LUGAR, ADEMÁS ANEXARA LOS DEMÁS SOPORTES RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO; UNA VEZ RADICADO EL INFORME CORRESPONDIENTE SE ADELANTARÁ EL PROCESO DE REVISIÓN DE LOS SOPORTES DE LOS SERVICIOS FACTURADOS Y/O COBRADOS Y LAS OBJECIONES DERIVADAS DE ESTE PROCESO SE COMUNICARÁN A LA ESE DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

| | | |
|---|---|---|
| PLAZO | | 2 MESES Y 0 DÍAS |
| INTERVENTOR | IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR | N/A |
| | NOMBRE DEL INTERVENTOR | N/A |
| | FECHA DE DESIGNACIÓN | N/A |

**SUPERVISORES DEL CONTRATO**

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | FECHA DESIGNACIÓN |
|---|---|---|
| 49791313 | ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO | 29 DE OCTUBRE DE 2024 |

**2. DATOS FINANCIEROS**

**CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | 861 | VALOR | $ 1.300.000.000,00 | FECHA | 20 DE AGOSTO DE 2024 |

**REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | 8373 | VALOR | $ 1.300.000.000,00 | FECHA | 29 DE OCTUBRE DE 2024 |

| | |
|---|---|
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S) | 05 - 3.8.1.1.8 - 2.3.2.02.02.008.71 - 32-1 - CONTRATACION CON ESE ENCUESTAS DE COBERTURA |

**3. PAGOS DE IMPUESTOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA**

| IMPUESTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR | NÚMERO LIQUIDACIÓN | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|



Formato No. 1089 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NO SE REGISTRARON IMPUESTOS EN ESTE CONTRATO | | | | |
| **4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)** | | | | |
| **ASEGURADORA** | **N° DE POLIZA** | **AMPARO** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIA** |
| NO APLICA | | | | |
| APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA | | | NO APLICA | |

El día 30 de octubre de 2024, se reunieron KAREN MARGARITA LIÑAN PITRE, en su calidad de representante legal de ESE HOSPITAL CIRSTIAN MORENO PALLARES y ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO en calidad de supervisor(es) con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado y dejar constancia de los siguientes hechos.

1. Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y/o parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente. (Los cuales se anexan a la presente acta).

2. Que como el plazo de ejecución del contrato es de **2 meses y 0 días** y la fecha de inicio es la arriba mencionada, queda como fecha de finalización el día **29 del mes de diciembre del año 2024**.

3. Que el Contratista se compromete a cumplir con sus obligaciones legales y contractuales.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

| | |
|---|---|
| **FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE110524049** | **FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE110524050** |
| KAREN MARGARITA LIÑAN PITRE<br>Rep. Legal de ESE HOSPITAL CIRSTIAN MORENO PALLARES<br>**CONTRATISTA** | ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO<br>**SUPERVISOR**<br>**PROFESIONAL ESPECIALIZADO** |




Formato No. 1089 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.


Impreso por ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO el día: 30 de octubre de 2024