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-0004-2025
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2025030011
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.7730841
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	2 DE ABRIL DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

FORTALECER LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

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	$ 140.511.018,00
VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD	$ 140.511.018,00
VALOR APORTADO POR OTRAS ENTIDADES	$ 0,00
DESEMBOLSO (0%) VALOR DEL CONVENIO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL CONTRATANTE PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN ACTAS PARCIALES MENSUALES Y/O PROPORCIONAL POR FRACCIÓN DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y CERTIFICADAS POR EL SUPERVISOR EN CADA PERIODO, EN CUMPLIMIENTO A LA META DE ACUERDO CON LOS VALORES ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO # 1. NOTA 1: CADA UNO DE LOS PAGOS ESTÁ SUJETO A PREVIO VISTO BUENO Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR, PRESENTACIÓN DE INFORMES DE SUPERVISIÓN Y DE EJECUCIÓN, CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS MENSUALMENTE, Y LLENO DE REQUISITOS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RESOLUTIVO Y PREDICTIVO, PRESENTACIÓN DE FACTURA O CUENTA DE COBRO SEGÚN CORRESPONDA Y DEMÁS SOPORTES JURÍDICOS Y FINANCIEROS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL MISMO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ESPERADOS. NOTA 2: EL DESEMBOLSO DEL PRESENTE CONTRATO SE ENCUENTRA SUJETO A LA ENTREGA DEL INFORME Y EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES A LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LO SOLICITADO DESDE EL NIVEL NACIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RESOLUTIVO Y PREDICTIVO. LOS PRECIOS UNITARIOS ESTABLECIDOS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE COMPONEN EL OBJETO A CONTRATAR, INCLUYE TODOS LOS COSTOS ASOCIADOS (DIRECTOS E INDIRECTOS), IMPUESTOS, COSTOS QUE IMPLIQUEN LA ADECUADA EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO. DICHOS PAGOS SE REALIZARÁN PREVIO EL LLENO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS: 1. PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES Y/O DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O EJECUCIÓN DEL CONTRATO DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS DE CADA MES. 2. ACREDITACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES CUANDO CORRESPONDA 3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO 4. PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO O DE FACTURA CUANDO CORRESPONDA. 5. PARA LA REALIZACIÓN DEL PAGO FINAL SE DEBERÁ CONTAR CON EL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA. EL PAGO DE DICHAS ACTAS ESTARÁ SUPEDITADO AL P.A.C. DE LA ENTIDAD

PLAZO		4 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	2 DE ABRIL DE 2025

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	515	VALOR	$ 456.942.000,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
N°	563	VALOR	$ 356.000.000,00	FECHA	28 DE MARZO DE 2025
N°	522	VALOR	$ 186.000.000,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
N°	511	VALOR	$ 352.387.500,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
N°	510	VALOR	$ 117.462.500,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
N°	523	VALOR	$ 480.367.541,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025

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

N°	525	VALOR	$ 420.491.863,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
N°	554	VALOR	$ 75.000.000,00	FECHA	28 DE MARZO DE 2025
N°	516	VALOR	$ 75.000.000,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
N°	518	VALOR	$ 296.857.341,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
N°	466	VALOR	$ 356.798.963,00	FECHA	13 DE MARZO DE 2025
N°	531	VALOR	$ 356.754.000,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
N°	2636	VALOR	$ 14.482.216,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2635	VALOR	$ 13.704.397,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2628	VALOR	$ 13.704.396,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2637	VALOR	$ 12.040.125,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2634	VALOR	$ 7.484.063,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2631	VALOR	$ 19.904.832,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2629	VALOR	$ 17.514.184,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2639	VALOR	$ 1.069.098,63	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2632	VALOR	$ 4.812.148,83	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2633	VALOR	$ 14.436.446,47	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2630	VALOR	$ 18.686.175,30	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
N°	2638	VALOR	$ 2.672.933,67	FECHA	2 DE ABRIL DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		05 - 3.8.1.1.6 - 2.3.2.02.02.009.56 - 32-1 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.7.1 - 2.3.2.02.02.009.48 - 32-1 - PIC ESE; 05 - 3.8.1.1.1.2 - 2.3.2.02.02.009.42 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.8 - 2.3.2.02.02.009.84 - 32-1 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.9 - 2.3.2.02.02.009.93 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1 3 - 2.3.2.02.02.009.88 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1 2 - 2.3.2.02.02.009.44 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.14 - 2.3.2.02.02.009.80 - 32-1 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.5 - 2.3.2.02.02.009.30 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.5 - 2.3.2.02.02.009.30 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.4 - 2.3.2.02.02.009.50 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.13 - 2.3.2.02.02.009.86 - 32-1 - PIC ESES		

3. PAGOS DE IMPUESTOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
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 2 de abril de 2025, 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 **4 meses y 0 días** y la fecha de inicio es la arriba mencionada, queda como fecha de finalización el día **1 del mes de agosto del año 2025**.

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.

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE040325263	**FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE040325241**
KAREN MARGARITA LIÑAN PITRE Rep. Legal de ESE HOSPITAL CIRSTIAN MORENO PALLARES **CONTRATISTA**	ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO **SUPERVISOR** **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

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