ACTA DE INICIO

CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº 114 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL OLAYA HERRERA DE GAMARRA Y EL CONSORCIO INTERVENTORIA HOH

Entre los suscritos a saber: por una parte, el doctor **LUIS CARLOS MARQUEZ CAAMAÑO,** persona mayor de edad, identificado (a) con la cedula con la cédula de ciudadanía número 5.031.631 expedida en Gamarra (Cesar), en mi condición de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Olaya Herrera de Gamarra Cesar, identificada con número de NIT. 892.300.387-9, y quien en el presente acto obra en calidad de Supervisor (a) y de otra parte el señor (a) **KEYVEEN GUILLERMO CASTRO AMARANTO** persona igualmente Mayor de edad, identificado (a) con la cedula de ciudadanía número 1.045.680.516 y representante legal del CONSORCIO INTERVENTORIA HOH, identificado con número de NIT. 901.997.160 - 7, en su condición de Contratista de la E.S.E, hemos acordado dar inicio al Contrato Interventoría No. 114, previamente suscrito y cuyas condiciones se transcriben a continuación.

Objeto:	INTERVENTORÍA TÉCNICO, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PARA LA ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO EL CONTENTO DEL MUNICIPIO DE GAMARRA DE LA ESE HOSPITAL OLAYA HERRERA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR
Contratante:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OLAYA HERRERA DEL GAMARRA - CESAR
Contratista:	CONSORCIO INTERVENTORIA HOH / KEYVEEN GUILLERMO CASTRO AMARANTO.
Valor del contrato:	DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA PESOS M/C ($10.578.090,00)
Plazo de ejecución:	DOS (2) MESES Y TRES (03) DIAS
Supervisión:	Las partes ejercerán vigilancia y control al cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato a través de quienes suscriben la presente acta.
Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)	No. 20250214 del ocho (08) de agosto de 2025
Certificado de Registro Presupuestal (CRP)	N° 20250261 del diez (10) de octubre de 2025
Fecha de terminación del contrato	Treinta y uno (31) de Diciembre de 2025
Acta y/o Resolución de Aprobación de Garantías	SI (X) NO ()
Transferencia ó Giro de Anticipos ó Pagos Anticipados	SI ( ) NO (X)

Para constancia se firma el presente acto por quienes en el intervienen el día veintinueve (29) del mes de octubre de 2025.

El Supervisor,

LUIS CARLOS MARQUEZ CAAMAÑO

El Contratista,

KEYVEEN GUILLERMO CASTRO AMARANTO

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383