



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-0005-2026			
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO		2026030289			
NÚMERO DEL CONTRATO SECOPII		CO1.PCCNTR.9308035			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO		30 DE ENERO DE 2026			
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 CHIRIGUANA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR					
CONTRATISTA		HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS E.S.E.			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA		892300175-4			
REPRESENTANTE LEGAL		RAMON ADEL BENJUMEA TRUJILLO			
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		79448527			
VALOR DEL CONTRATO		\$ 251.827.711,00			
VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD		\$ 251.827.711,00			
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 PROPORCIONALES POR FRACCIÓN DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y CERTIFICADAS POR EL SUPERVISOR EN CADA PERÍODO, 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		8 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		30 DE ENERO DE 2026	
2. DATOS FINANCIEROS					
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
N°	304	VALOR	\$ 401.140.402,00	FECHA	28 DE ENERO DE 2026
N°	305	VALOR	\$ 1.143.813.992,00	FECHA	28 DE ENERO DE 2026
N°	306	VALOR	\$ 1.795.011.468,00	FECHA	28 DE ENERO DE 2026
N°	309	VALOR	\$ 351.933.579,00	FECHA	28 DE ENERO DE 2026
N°	307	VALOR	\$ 338.605.504,00	FECHA	28 DE ENERO DE 2026
N°	308	VALOR	\$ 250.566.246,00	FECHA	28 DE ENERO DE 2026



GOBERNACIÓN DEL CESAR
ACTA DE INICIO

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
N°	1539	VALOR	\$ 23.596.494,00	FECHA	30 DE ENERO DE 2026
N°	1541	VALOR	\$ 105.588.907,34	FECHA	30 DE ENERO DE 2026
N°	1543	VALOR	\$ 19.917.970,00	FECHA	30 DE ENERO DE 2026
N°	1542	VALOR	\$ 14.739.190,66	FECHA	30 DE ENERO DE 2026
N°	1544	VALOR	\$ 20.701.975,00	FECHA	30 DE ENERO DE 2026
N°	1540	VALOR	\$ 67.283.174,00	FECHA	30 DE ENERO DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		05 - 3.8.1.1.19 - 2.3.2.02.02.009.44 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.19 - 2.3.2.02.02.009.44 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.19 - 2.3.2.02.02.009.44 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.19 - 2.3.2.02.02.009.44 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.19 - 2.3.2.02.02.009.44 - 32 - PIC ESES; 05 - 3.8.1.1.19 - 2.3.2.02.02.009.44 - 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 30 de enero de 2026, se reunieron RAMON ADEL BENJUMEA TRUJILLO, en su calidad de representante legal de HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS E.S.E. , GEORGINA PAOLA SANCHEZ DAZA como Secretaria de Salud 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 **8 meses y 0 días** y la fecha de inicio es la arriba mencionada, queda como fecha de finalización el día **29 del mes de septiembre del año 2026**.
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.

<div>FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE020926042</div> <div>RAMON ADEL BENJUMEA TRUJILLO Rep. Legal de HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS E.S.E. CONTRATISTA</div>	<div>FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE020526232</div> <div>ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO</div>
<div>FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE020526309</div> <div>GEORGINA PAOLA SANCHEZ DAZA SECRETARIA DE SALUD</div>	