GOBERNACIÓN DEL CESAR
ACTA DE INICIO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA
TIPO DE CONTRATACIÓN	PRESTACION DE SERVICIOS
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	SAMC-SSA-0001-2026
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2026010049
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.9430308
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	1 DE ABRIL DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO

FORTALECER LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCION DE SALUD Y GESTION DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR (GRUPO 5 - EL COPEY)

CONTRATISTA	HOSPITAL SAN ROQUE DE EL COPEY
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	800119945-1
REPRESENTANTE LEGAL	HECTOR FAVIO VARGAS RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1129522361
VALOR DEL CONTRATO	$ 251.827.711,00
ANTICIPO (0%) VALOR DEL CONTRATO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL DEPARTAMENTO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN ACTAS PARCIALES MENSUALES Y/O PROPORCIONAL 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 LOS ANEXOS TÉCNICO, SEGÚN EL GRUPO QUE CORRESPONDA. 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. EN TODO CASO PARA EL PRIMER PAGO SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN BANCARIA PARA MANEJO DE RECURSOS PIC. 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	17 DE ABRIL DE 2026

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

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
N°	306	VALOR	$ 1.795.011.468,00	FECHA	28 DE ENERO DE 2026
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

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	3182	VALOR	$ 20.701.975,00	FECHA	6 DE ABRIL DE 2026
N°	3183	VALOR	$ 19.917.970,00	FECHA	6 DE ABRIL DE 2026
N°	3184	VALOR	$ 14.739.190,66	FECHA	6 DE ABRIL DE 2026

Formato No. 1088 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

N°	3185	VALOR	$ 105.588.907,34	FECHA	6 DE ABRIL DE 2026
N°	3186	VALOR	$ 23.596.494,00	FECHA	6 DE ABRIL DE 2026
N°	3187	VALOR	$ 67.283.174,00	FECHA	6 DE ABRIL 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 - 32-1 - 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	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-44-101034582	CUMPLIMIENTO	$ 25.182.771,10	01/04/2026 AL 01/06/2027	2026010049
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-44-101034582	CALIDAD DEL SERVICIO	$ 25.182.771,10	01/04/2026 AL 01/06/2027	2026010049
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-44-101034582	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES O INDEMNIZACIONES LABORES	$ 12.591.385,55	01/04/2026 AL 01/12/2029	2026010049
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA		CO1.WRT.19713350 DEL 17 DE ABRIL DE 2026			

El día 17 de abril de 2026, se reunieron HECTOR FAVIO VARGAS RODRIGUEZ, en su calidad de representante legal de HOSPITAL SAN ROQUE DE EL COPEY 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 **16 del mes de diciembre 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.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE042026040	**FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE042026021**
HECTOR FAVIO VARGAS RODRIGUEZ Rep. Legal de HOSPITAL SAN ROQUE DE EL COPEY **CONTRATISTA**	ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO **SUPERVISOR** **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

Formato No. 1088 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.