# 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 | 2026010043 |
| NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II** | CO1.PCCNTR.9430412 |
| 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 6 - GAMARRA)

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | ESE HOSPITAL OLAYA HERRERA |
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA | 892300387-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL | LUIS CARLOS MARQUEZ CAAMAÑO |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | 5031631 |
| 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 | 20 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° | 305 | VALOR | $ 1.143.813.992,00 | FECHA | 28 DE ENERO DE 2026 |
| N° | 308 | VALOR | $ 250.566.246,00 | FECHA | 28 DE ENERO DE 2026 |
| N° | 307 | VALOR | $ 338.605.504,00 | FECHA | 28 DE ENERO DE 2026 |
| N° | 304 | VALOR | $ 401.140.402,00 | FECHA | 28 DE ENERO DE 2026 |
| N° | 306 | VALOR | $ 1.795.011.468,00 | FECHA | 28 DE ENERO DE 2026 |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | 3104 | VALOR | $ 20.701.975,00 | FECHA | 6 DE ABRIL DE 2026 |



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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | 3106 | VALOR | $ 19.917.970,00 | FECHA | 6 DE ABRIL DE 2026 |
| N° | 3107 | VALOR | $ 19.917.970,00 | FECHA | 6 DE ABRIL DE 2026 |
| N° | 3108 | VALOR | $ 23.596.494,00 | FECHA | 6 DE ABRIL DE 2026 |
| N° | 3109 | VALOR | $ 105.588.907,34 | FECHA | 6 DE ABRIL DE 2026 |
| N° | 3105 | 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 - 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SURAMERICANA | 4485499 | CALIDAD DEL SERVICIO | $ 25.182.771,10 | 01/04/2026 AL 30/05/2027 | 2026010043 |
| SURAMERICANA | 4485499 | CUMPLIMIENTO | $ 25.182.771,10 | 01/04/2026 AL 30/05/2027 | 2026010043 |
| SURAMERICANA | 4485499 | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES O INDEMNIZACIONES LABORES | $ 12.591.385,55 | 01/04/2026 AL 30/11/2029 | 2026010043 |
| APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA | | | CO1.WRT.19697601 DEL 20 DE ABRIL DE 2026 | | |

El día 20 de abril de 2026, se reunieron LUIS CARLOS MARQUEZ CAAMAÑO, en su calidad de representante legal de ESE HOSPITAL OLAYA HERRERA 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 **19 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 #FE042026127** | **FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE042026097** |
| LUIS CARLOS MARQUEZ CAAMAÑO<br>Rep. Legal de ESE HOSPITAL OLAYA HERRERA<br>**CONTRATISTA** | ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO<br>**SUPERVISOR**<br>**PROFESIONAL ESPECIALIZADO** |




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


Impreso por ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO el día: 20 de abril de 2026