ACTA DE INICIO
GJU-ADQ-FO-01, Versión 3
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Nro. 040 DE 2025

GENERALIDADES DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PLANEACION Y DESARROLLO INSTITUCIONAL EN LA IMPLEMENTACION DE PLANES, POLITICAS Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS BAJO EL MARCO DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LA ESE HUS"			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	27 DE ENERO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**PLAZO:**	DESDE LA SUBSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2025		
CONTRATISTA:	ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC	37720469	
SUPERVISOR:	LIGNEY MAYERLY RAMOS NIÑO	**CARGO:**	Jefe Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Institucional		
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A	**CARGO:**	N/A		
VALOR INICIAL:	$ 38.500.000				
FECHA DE INICIO:	28/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	26/12/2025		

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	167	13/01/2025	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$ 41.533.333
RP	158	27/01/2025	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$ 38.500.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	Seguros Mundial	B-10057816	CALIDAD	$ 3.850.000	24/01/2025	24/01/2025	26/062026	27/01/2025
			CUMPLIMIENTO	$ 7.700.000		24/01/2025	26/12/2026	

En Bucaramanga, a los veintiocho (28) días del mes de enero de 2025, se reunieron, LIGNEY MAYERLI RAMOS NIÑO, en su calidad de Supervisor de acuerdo con el Contrato Nro. 040 de 2025 y ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 37.720.469, en su calidad de Contratista, para dar inicio a la ejecución del Contrato Nro. 040 de 2025.

CONSIDERANDO

1. Que a la fecha se encuentra perfeccionado y legalizado el Contrato Nro. 040 de 2025, por parte de la Oficina Asesora Jurídica.

2. Que a la fecha se encuentra notificado el Supervisor con la entrega de los documentos pre-contractuales correspondientes.

3. Que el Supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL)

Por lo anteriormente expuesto las partes,

ACUERDAN

1. Fijar como fecha de inicio de ejecución del Contrato Nro. 040 de 2025, el veintiocho (28) del mes enero de 2025.

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

2. Fijar como fecha de terminación del precitado contrato, el veintiséis (26) del mes diciembre de 2025.

La presente se firma en la fecha señalada por las partes que en ella intervienen.

LIGNEY MAYERLI RAMOS NIÑO
Jefe Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Institucional – ESE HUS
Supervisor

ANA PATRICIA DELGADO ALVARADO
Contratista

Revisó: **Ligney Mayerli Ramos Niño**
Jefe Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Institucional – ESE HUS

Proyectó: **Ana Patricia Delgado Alvarado**
Contratista – ESE HUS

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE INICIO
GJU-ADQ-FO-01, Versión 3
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Documento con el cual está relacionado: Procedimiento para la Supervisión e Interventoría Externa (GJU-ADQ-PR-03)

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con la **Estrategia de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la ESE HUS.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

GENERALIDADES DEL CONTRATO

- **OBJETO DEL CONTRATO:** Escribir textualmente como aparece en la minuta contractual.
- **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** Fecha en que el Gerente acepta el contrato en SECOP. Formato dd/mm/aaaa.
- **CLASE DE CONTRATO:** Seleccionar de la lista desplegable.
- **PLAZO:** Escribir textualmente como aparece en la minuta contractual.
- **CONTRATISTA:** Nombre o razón social del contratista.
- **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** Seleccionar de la lista desplegable y en el siguiente recuadro diligenciar el número de identificación.
- **SUPERVISOR O INTERVENTOR:** Seleccionar de la lista desplegable y en el siguiente recuadro diligenciar el nombre del supervisor designado o razón social del interventor, el número de contrato y el nombre del Representante Legal. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un supervisor o interventor.

Ejemplos:

SUPERVISOR:	Rafael Pérez	**CARGO:**	Jefe Oficina Asesora Jurídica.
INTERVENTOR:	Interventoría SAS. Contrato Nro. 220 de 2024. Jesús Díaz.	**CARGO:**	Representante Legal.

- **CARGO:** Cargo del supervisor designado.
- **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** Nombre del apoyo a la supervisión designado. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un apoyo a la supervisión, de lo contrario diligenciar N/A.
- **CARGO:** Cargo del apoyo a la supervisor designado. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un apoyo a la supervisión, de lo contrario diligenciar N/A.
- **VALOR INICIAL:** Valor inicial del contrato en números y con puntos. Ejemplo: $ 5.000.000.
- **FECHA DE INICIO:** Fecha de inicio del contrato, debe coincidir con SECOP. Formato dd/mm/aaaa.
- **FECHA DE TERMINACIÓN:** Fecha de terminación del contrato. Formato dd/mm/aaaa.

SOPORTE FINANCIERO

- **CONCEPTO:** Seleccionar de la lista desplegable CDP, RP o N/A. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un documento.
- **NÚMERO:** Número del Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) o Registro Presupuestal (RP) según corresponda, tal como aparece en el documento. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un documento, de lo contrario diligenciar N/A.
- **FECHA:** Fecha de expedición del CDP o RP según corresponda, tal como aparece en el documento. Formato dd/mm/aaaa. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un documento, de lo contrario diligenciar N/A.
- **CÓDIGO DE RUBRO:** Código del Rubro del CDP o RP según corresponda, tal como aparece en el documento. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un documento, de lo contrario diligenciar N/A.
- **NOMBRE DEL RUBRO:** Nombre del Rubro del CDP o RP según corresponda, tal como aparece en el documento. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un documento, de lo contrario diligenciar N/A.
- **VALOR:** Valor del CDP o RP según corresponda, tal como aparece en el documento. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un documento, de lo contrario diligenciar N/A.

Ejemplos:

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	135	25/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$ 5.000.000
RP	015	30/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$ 4.000.000

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

SOPORTE JURÍDICO

- **TIPO DE PÓLIZA:** Liste las pólizas requeridas en la minuta contractual. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de una póliza, de lo contrario diligenciar N/A. Ejemplo: Responsabilidad Civil Extracontractual.
- **ASEGURADORA:** Razón social de la empresa. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de una póliza, de lo contrario diligenciar N/A.
- **Nro. PÓLIZA:** Liste los números de cada póliza según corresponda. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de una póliza, de lo contrario diligenciar N/A.
- **CONCEPTO:** Liste los conceptos del amparo de la póliza según corresponda. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un concepto por cada póliza, de lo contrario diligenciar N/A. Ejemplo: Calidad.
- **CUANTÍA:** Valor asegurado por cada concepto. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un concepto por cada póliza, de lo contrario diligenciar N/A.
- **EXPEDICIÓN:** Fecha de expedición de la póliza según corresponda, tal como aparece en el documento. Formato dd/mm/aaaa. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de una póliza, de lo contrario diligenciar N/A.
- **DESDE:** Fecha en que inicia la cobertura de la póliza según corresponda, tal como aparece en el documento. Formato dd/mm/aaaa. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un concepto por cada póliza, de lo contrario diligenciar N/A.
- **HASTA:** Fecha en que finaliza la cobertura de la póliza según corresponda, tal como aparece en el documento. Formato dd/mm/aaaa. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de un concepto por cada póliza, de lo contrario diligenciar N/A.
- **APROBACIÓN:** Fecha de aprobación de la póliza según corresponda, tal como aparece en SECOP. Formato dd/mm/aaaa. Incluir las filas necesarias en caso de que haya más de una póliza, de lo contrario diligenciar N/A.

Ejemplo:

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	SURA	25368-8	Calidad	$ 500.000	25/04/2024	30/04/2024	31/12/2024	29/04/2024
			Cumplimiento	$ 200.000		30/04/2024	31/01/2024	
RCE	Solidaria	25378-6	Cumplimiento	$ 1.000.000	26/04/2024	30/04/2024	31/12/2024	28/04/2024

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
2	Mayo de 2021	Actualización	-	-	-
3	Agosto de 2024	Se ajusta el cuadro de información general y otras disposiciones.	Helbert Fabián Meléndez Salas Profesional de Apoyo a la Oficina Asesora Jurídica	Jorge Humberto Hernández Hernández Profesional Especializado de Apoyo a la Oficina Asesora Jurídica	Yessica Paola Márquez Gutiérrez Jefe Oficina Asesora Jurídica

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.