ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-CDCVI-711-2024

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO 08 DE JULIO DE 2024	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 30 DE DICIEMBRE	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO** $ 168.480.000
NUMERO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA 7100052379 DEL 12 DE JUNIO DE 2024	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600023774 DEL 11 DE JULIO DE 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO 17 DE JULIO DE 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO** 30 DE DICIEMBRE DE 2024
ANTICIPO ☐ **PAGO ANTICIPADO** ☐	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0**
NOMBRE DEL SUPERVISOR, CARGO Y AREA DAISY PATRICIA GUTIERREZ RODRÍGUEZ C.C. 52.428.157 PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN DESARROLLO DE SERVICIOS	**NOMBRE DEL INTERVENTOR** **NA**
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** HOSPITAL ISMAEL SILVA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E. S. E NIT: 808.003.500 - 6
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y EL HOSPITAL ISMAEL SILVA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E. S. E. PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MÉDICO EN TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD, Y MEJORAR EL ACCESO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD EN LOS TERRITORIOS	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI:	NO: X
Aseguradora	NA	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	NA	
Discrimine amparos y porcentaje	NA	
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	NO APLICA	

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día diecisiete (17) del mes de julio del año 2024.

CARLOS GERMÁN GARCÍA SANABRIA
GERENTE
HOSPITAL ISMAEL SILVA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E. S. E
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO

DAISY PATRICIA GUTIERREZ RODRÍGUEZ
SUPERVISOR