ACTA DE INICIO

CLASE DE CONTRATO	Convenio Interadministrativa
NUMERO DEL CONTRATO	CD 003-2024
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ
REP. LEGAL DEL CONTRATISTA	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA (NIT o CC)	Nit:800014884-7
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	3.558.000
SUPERVISOR	MARLON ORLANDO MARTINEZ LEÓN
INTERVENTOR	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (P.I.C) CON LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.
VALOR DEL CONTRATO	$130,327,236
FECHA DE INICIO	10 de Abril de 2024
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION	09 de Septiembre de 2024
PLAZO DEL CONTRATO	5 MESES
CDP No.	SHM0000143 SHM0000144 SHM0000145 SHM0000146 SHM0000147 SHM0000148 SHM0000149 SHM0000150 SHM0000151 SHM0000152 SHM0000153 SHM0000154
RP No.	SHM0000368 SHM0000369 SHM0000370 SHM0000371 SHM0000372 SHM0000373 SHM0000374 SHM0000375 SHM0000376 SHM0000377 SHM0000378 SHM0000379

	MUNICIPIO DE YONDO NIT. 890984265-6		
	GESTIÓN DE GOBIERNO	Código: F-GGO-OAJ-13	
	ACTA DE INICIO	Fecha de Aprobación: 06/05/2016	
		Version: 0	Página: 2 de 2

El día Diez (10) del mes de Abril del año dos mil veinticuatro (2024), en el Municipio de Yondó Antioquia se reunieron, de una parte MARLON ORLANDO MARTINEZ LEÓN, en su condición de Secretario de Salud, quien supervisará el convenio arriba señalado, de la otra parte **JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO** mayor de edad identificado con Cédula No 3.558.000 de Yondó Antioquia, como Representante Legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ** con NIT No. 800014884-7, con el propósito de suscribir el **ACTA DE INICIO** del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 003 de 2024, lo cual acontecerá a partir de la firma de este documento, por cuanto se han cumplido los requisitos necesarios para su ejecución.

Para constancia se firma por las partes.

SUPERVISOR DESIGNADO,	EL CONTRATISTA, **ESE HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ**
MARLON ORLANDO MARTINEZ LEÓN	**R.L JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO**
C.C. No. 91.442.638 de Barrancabermeja	C.C. 3.558.000 de Yondó