MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE	DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACION, INFRAESTRUCTURA Y ASUNTOS SOCIALES – DIRECCION LOCAL DE SALUD	FICE 005			
			Hoja **1** de 2			
			FECHA	DIA	MES	AÑO
				22	09	08

ACTA No. 001

INICIO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS [ ] **OTROS** [X] **INTERADMINISTRATIVO**

CONTRATO No. **MCCDCONTI128-2025** (Número de Contrato) **DE** **06 DE JUNIO DE 2025** (Fecha de suscripción)

LICITACIÓN PÚBLICA [ ] _____ (Identifique la licitación pública)

CONTRATACIÓN DIRECTA [X] **Resolución No. 296/2025**

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD DE SUBSIDIO A LA OFERTA POR PARTE DEL MUNICIPIO EN LA E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, CON EL FIN DE FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL., EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 484 DEL 20 DE MARZO DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO **CAMPOALEGRE**
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del proyecto)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO **SEIS (06) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS**
(Indique en este espacio el número de días y/o meses para ejecutar el contrato)

VIGENCIA DEL CONTRATO **SEIS (06) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS Y CUATRO (4) MESES MÁS**

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO **06 DE JUNIO DE 2025**

FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO **30 DE DICIEMBRE DE 2025**

VALOR DEL CONTRATO **CUATROCIENTOS VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE $423´387.089,oo.**
(Indique el valor del contrato en números

GARANTÍAS: N/A

AMPARO	No. PÓLIZA	VIGENCIA	COMPAÑÌA ASEGURADORA
N/A	N/A	N/A	N/A

(Escriba el nombre o razón social del contratista)

CONTRATISTA **E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO**

INTERVENTOR **XXXXXXXXXXXXXXXXX**
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

SUPERVISOR **ANA MARIA ARIAS SILVA –** Directora local de Salud**.**
(Escriba el nombre del funcionario designado para ser el Supervisor del contrato)

En Campoalegre a los SEIS (06) días del mes de JUNIO de 2025, se reunieron**, JOSE ALEXANDER MORENO CORDOBA,** como representante legal de la **E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO** y **ANA MARIA ARIAS SILVA,** como Directora local de Salud **-** Supervisora del contrato, con el fin de iniciar el Contrato anteriormente citado. Se verificó el personal y el equipo con que cuenta el contratista para el ejercicio de sus funciones, de acuerdo con la propuesta presentada, así:

PERSONAL PROFESIONAL

CARGO	ESPECIALIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TARJETA PROF.
N/A	N/A	N/A	N/A

PERSONAL OPERATIVO

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS
N/A	N/A

EQUIPO

TIPO	REFERENCIA	CANTIDAD	ESTADO
N/A	N/A	N/A	N/A

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato INTERADMINISTRATIVO, el cual debe concluir el día TREINTA (30) del mes de DICIEMBRE de 2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron en Campoalegre – Huila a los SEIS (06) días del mes de JUNIO de 2025.

(Firma)

JOSE ALEXANDER MORENO CORDOBA
R/L E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO
Contratista

(Firma)

ANA MARIA ARIAS SILVA
Directora local de Salud
Supervisor