ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CVI-893-2025

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 02 DE OCTUBRE DE 2025	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO (4) MESES CALENDARIO Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** CIENTO DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($118.497.600) M/CTE
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100067781 del 11 de agosto de 2025	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600032136 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 20 DE OCTUBRE DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
ANTICIPO: **PAGO ANTICIPADO:** N/A	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** $ 0 N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR: **IDENTIFICACIÓN: DIANA MARCELA FORERO DELGADO** IDENTIFICACIÓN: C.C. NO. 1.069.719.351 CARGO: DIRECTOR OPERATIVO ÁREA: DIRECCION DE DESARROLLO Y GESTION DE LA RED DE PRESTACION DE SERVICIOS	**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** N.A.
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE SALUD – DIRECCION DE DESARROLLO Y GESTION DE LA RED DE SERVICIOS	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA **IDENTIFICACIÓN:** NIT 860.015.929-2

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:
AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARÍA DE CUNDINAMARCA Y LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL "MÉDICO EN TU TERRITORIO CUIDANDO TU SALUD", PARA MEJORAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LOS TERRITORIOS DEL DEPARTAMENTO

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

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Veinte (20) del mes de octubre del año 2025

NELSY DEL PILAR FLOREZ CRUZ
GERENTE
ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO

DIANA MARCELA FORERO DELGADO
SUPERVISOR O INTERVENTOR.