ACTA DE INICIO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1049-2025

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: *Siete (07) de noviembre de 2025*	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCION: OCHO (08) MESES Y DOS (02) DÍAS SIN EXCEDER EL 30 DE JUNIO DE 2026	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** $ 466.853.652
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100067676 del 8 de agosto de 2025	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600032575 del 11 de noviembre de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 14 de Noviembre 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** **30 DE JUNIO DE 2026**
ANTICIPO: **PAGO ANTICIPADO:** N/A	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR: RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ **IDENTIFICACIÓN: CC 79298041** **CARGO: Subdirector Técnico** **ÁREA: Dirección de Salud Pública**	**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** N/A
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD- DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE** **IDENTIFICACIÓN:** **NIT 899.999.158-4**
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: **EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE**	

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

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el día catorce (14) días del mes de noviembre del año 2025.

SANDRA CECILIA TORRES CRISTANCHO
Representante Legal
LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE

RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
SUPERVISOR