ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CVI-850 de 2025

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2025	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCIÓN: SIETE (07) MESES	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** $413.278.689,00
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100066588 20 DE JUNIO DE 2025	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600032056 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 19 DE NOVIEMBRE DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** 18 DE JUNIO DE 2026
ANTICIPO: **PAGO ANTICIPADO:**	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** **$ N/A**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIEGO FABIAN BAUTISTA BELLO **IDENTIFICACIÓN:** CC 1.013.583.854 **CARGO:** GERENTE SECRETARIA DE SALUD **ÁREA:** DIRECCIÓN DE DESARROLLO Y GESTIÓN DE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** **N/A**
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA - DIRECCIÓN DE DESARROLLO Y GESTIÓN DE LA RED DE PRESTACIÓN 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 SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA, PARA ADELANTAR LA CONSTRUCCIÓN DEL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS IONIZANTES DEL CENTRO DE SALUD LA PEÑA, ADSCRITO A LA E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA, CUNDINAMARCA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR EN EL FORTALECIMIENTO, MEJORAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN EL CONTEXTO DE REDES INTEGRALES E INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, IMPACTANDO EN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS A LA POBLACIÓN CUNDINAMARQUESA.	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI: X	NO:
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	21-44-101480834 – 19/11/2025	
Discrimine amparos y porcentaje	CUMPLIMIENTO DEL AMPARO	10%
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día diecinueve (19) del mes de noviembre del año 2025.

NELSY DEL PILAR FLÓREZ CRUZ
REPRESENTANTE LEGAL
E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA

DIEGO FABIAN BAUTISTA BELLO
SUPERVISOR O INTERVENTOR