Mediante la suscripción de la presente acta, la Representante Legal, contratista y el interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO NÚMERO: **0608** de **2025**

TIPO DE CONTRATO: OBRA

OBJETO DEL CONTRATO: ADECUACIONES MENORES EN EL PUESTO DE SALUD DE LA CECILIA, ADSCRITO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL. FINANCIADO CON RECURSOS ASIGNADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL BAJO LA RESOLUCIÓN NÚMERO 1487 DEL 21 DE JULIO DEL 2025 Y REGISTRADO BAJO EL CÓDIGO DEL PROYECTO 1426489.

NOMBRE DEL CONTRATISTA	UT IPS LA CECILIA
INTERVENTORIA DE LA OBRA:	CONDENSA SAS, actuando como representante legal OMAIRA KATHERINE OSORIO QUIROGA
SUPERVISOR:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ**
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 234.396.338**
FORMA DE PAGO	Reconocerá y Cancelará en pagos parciales de acuerdo a los servicios realizados, previa presentación de la Certificación de Cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor, informe de Actividad y Pagos a los sistemas obligatorios de Seguridad social en Salud, Pensión y ARL.
DURACIÓN DEL CONTRATO:	**TREINTA Y CUATRO (34) DIAS**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**000890**

POLIZA DE GARANTIA: SI APLICA

ACUERDO DE INICIO

En ABREGO A los diecinueve (19) Días del mes de Noviembre De 2025

En las Instalaciones de **LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL** se reunió el Dr. **CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ**, Identificado con C.C. 1.093.738.309 de LOS PATIOS Gerente E y Representante Legal de la ESE Hospital Regional Noroccidental, y por otra parte el ingeniero ALVARO ADRIAN VILLAMIZAR LATORRE identificado con CC. 13.277.602 de Cúcuta representante legal de **UNION TEMPORAL IPS LA CECILIA** en calidad de contratista y la OMAIRA KATHERINE OSORIO QUIROGA identificada con CC. 37.270.026 de Cúcuta actuando como representante legal de **CONDESA SAS** en calidad de interventora con el fin de dar inicio el contrato anteriormente citado.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**19**	**de**	**NOVIEMBRE**	**de**	**2025**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	**23**	**de**	**DICIEMBRE**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 19 días del mes de noviembre de 2025.

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
GERENTE (E)
ESE HOSPITAL REGIONAL
NOROCCIDENTAL

ALVARO ADRIAN VILLAMIZAR LATORRE
R.L/ UNION TEMPORAL IPS LA CECILIA
CONTRATISTA

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
SUPERVISOR
ESE HOSPITAL REGIONAL
NOROCCIDENTAL

OMAIRA KATHERINE OSORIO QUIROGA
R.L/ CONDESAS SAS
INTERVENTORA