ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CVI-1174-2025

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 7 DE NOVIEMBRE DE 2025	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCIÓN: (17) DIECISIETE MESES	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** $ 2.799.999.999
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: *7100072390 DE FECHA 29 DE OCTUBRE DE 2025.*	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600032706 DE 12 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 15 DE DICIEMBRE DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** 14 DE MAYO DE 2027
ANTICIPO: **PAGO ANTICIPADO:**	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR: NELSON HERNÁN LÓPEZ ROMERO **IDENTIFICACIÓN:** CC 11.511.262 **CARGO:** SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DIRECCIÓN DE DESARROLLO Y GESTIÓN DE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. **ÁREA:** DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS 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:** HOSPITAL ISMAEL SILVA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E. S. E **IDENTIFICACIÓN:** NIT: 808.003.500-6
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y EL HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E, PARA EJECUTAR LA REPOSICIÓN DE LA SUBIA ADSCRITO A LA HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E DEL MUNICIPIO DE SILVANIA, 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."	

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN		
Garantías	SI: X	NO:
Aseguradora	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	360-47-994000055018-0 DEL 27/11/2025	
Discrimine amparos y porcentaje	CUMPLIMIENTO	10%
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	N/A	

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Quince (15) del mes de Diciembre del año 2025.

CARLOS GERMAN GARCÍA SANABRIA
REPRESENTANTE LEGAL
ESE Hospital Ismael Silva de Silvania

NELSON HERNÁN LÓPEZ ROMERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR