Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-001
		Versión: 06
	ACTA DE INICIO	Fecha aprobación: 25/06/2025

ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

No. SS-CD-CVI-1186-2025

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 7 DE NOVIEMBRE DE 2025	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCIÓN: DIECIOCHO (18) MESES	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** $1.599.959.207,00
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100068817 2 DE SEPTIEMBRE DE 2025	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600032636 13 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 22 DE DICIEMBRE DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** 21 DE JUNIO 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 INFRAESTRUCTURA EN 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 SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE **IDENTIFICACIÓN:** NIT. 800.174.375-5
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA E. S. E. SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE, "CONSTRUCCIÓN DEL PUESTO DE SALUD DE PUEBLO VIEJO DEL MUNICIPIO DE UBAQUE, ADSCRITO A LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE, 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	33-44-101269453 – 23-12-2025	
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 veinticuatro (24) del mes de diciembre del año 2025.

ANA LUCIA RAMÍREZ
REPRESENTÁNTE LEGAL
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

NELSON HERNÁN LÓPEZ ROMERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR