ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CVI-1208-2025

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 7 DE NOVIEMBRE DE 2025	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCIÓN: ONCE (11) MESES	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** $1.800.000.000,00
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100072564 7 DE NOVIEMBRE DE 2025	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600032764 22 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 29 DE DICIEMBRE DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** 28 DE NOVIEMBRE DE 2026
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 ANTONIO DE ANOLAIMA **IDENTIFICACIÓN:** NIT. 832.001.465-4
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVO Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA, PARA LA "REPOSICIÓN DEL PUESTO DE SALUD DE REVENTONES DEL MUNICIPIO DE ANOLAIMA, ADSCRITO A LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA, 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 DE SERVICIOS DE SALUD Y MODELO DE GESTIÓN EN SALUD, IMPACTANDO EN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS A LA POBLACIÓN CUNDINAMARQUESA Y EN SU EQUILIBRIO FINANCIERO	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI: X	NO:
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	340-47-994000057701 – 29-12-2025	
Discrimine amparos y porcentaje	CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO	10%
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día veintinueve (29) del mes de diciembre del año 2025.

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
REPRESENTANTE LEGAL
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

NELSON HERNÁN LÓPEZ ROMERO
SUPERVISOR O INTERVENTOR