GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO:	**4600019031**
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/01/2026
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			**17024**
OBJETO: Prestación de servicios de salud ambulatorios y hospitalarios de mediana y alta complejidad según el portafolio de servicios debidamente habilitado, dirigidos a la población no afiliada al SGSSS del Departamento de Antioquia y a la población migrante sin afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud que resida en el territorio antioqueño. **ESE Hospital General de Medellín.**			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:		**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA**	
CONTRATISTA / ASOCIADO		**NOMBRE:**	**ESE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN**
		NIT	890904646-7
VALOR [$]:		Siete mil seiscientos treinta y cinco millones cuatrocientos setenta y cinco mil novecientos sesenta y nueve pesos m/l ($7.635.475.969).	
PLAZO:		La duración del presente contrato será de diez (10) meses contados a partir de la firma del acta de inicio, sin superar el 30 de noviembre de 2026.	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA		**RPC/ VIGENCIA FUTURA NUMERO:**	4500066657
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	30/01/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			N/A
ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA / ASOCIADO SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES			SI
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR		NOMBRE/RAZÓN SOCIAL IDENTIFICACIÓN (CC o NIT	**ELIZABETH GÓMEZ GÓMEZ** **CC No. 1.038.411.282**
		CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del contrato/convenio: (Cronograma de Supervisión; aceptación del contrato por parte del contratista; constancia de paz y salvo con seguridad social y parafiscales).

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato/Convenio No. **4600019031**, se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 02/02/2026

3.2. Fecha de terminación: 30/11/2026

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron,

NOMBRE:
ELIZABETH GÓMEZ GÓMEZ
SUPERVISOR CONTRATO

NOMBRE:
JUAN DAVID ARTEAGA FLOREZ
Gerente - **ESE Hospital General de Medellín**
CONTRATISTA/ASOCIADO

Se anexa: Certificado de Pago de Aportes Parafiscales y de Seguridad Social Integral.