

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE TARAZA NIT 890984295-7 ACTA DE INICIO	
---	--	--

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor y el conveniente asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO					
CONVENIO		ORDEN	CONVENIO	X	
Convenio número:	CI-010-2025	Certificado de Disponibilidad Presupuestal:	00110 de 2026		
		Certificado de Registro Presupuestal	000153 de 2026		
Imputación Presupuestal:	2.3.2.02.02.009 – Servicios Para La Comunidad, Sociales Y Personales				
Objeto del Convenio:	INTEGRAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LEGALES Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), ENMARCADO EN LOS EJES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE TARAZÁ, ANTIOQUIA 2026.				
Supervisor:	KATERIN YOANA EUSSE TAPIAS - Secretaria de Salud y Protección Social				
Conveniente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TARAZÁ				
Valor del Convenio:	QUINIENTOS VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L (\$526.998.754).				
Duración del Convenio:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.				
Fecha del Convenio	07 de noviembre de 2025				
Fecha de inicio	05 de febrero de 2026				
Fecha de terminación	31 de diciembre de 2026				

CONSIDERANDO:
<ul style="list-style-type: none"> Entre los suscritos a saber, YOMER FABIÁN ÁLVAREZ CORREA, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 70.542.798 en calidad de Alcalde y representante legal del Municipio de Tarazá, Antioquia, en uso de sus facultades constitucionales consagradas en la Constitución Política Art. 209, 314, 315; Ley 1551 de 2012 y el Concepto 2215 del 9 de octubre de 2014 del Consejo de Estado, elegido legalmente de acuerdo con la credencial formato E-27 expedida por el Consejo Nacional Electoral el día 2 de noviembre de 2023, según consta en el acta de posesión Nro. 4 del 29 de diciembre de 2023, con facultades para celebrar contratos, quien en adelante se denominará EL MUNICIPIO o CONVENIENTE y de la otra , HARLEN BERNARDO ORTIZ DIAZ, Hombre, mayor de

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE TARAZA NIT 890984295-7 ACTA DE INICIO	
---	--	--

edad, vecino del municipio de Tarazá, identificado con la cédula de ciudadanía **84.062.161** expedida en Maicao - La Guajira, quien actúa en nombre y representación de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE TARAZÁ**, identificado con NIT. **890.984.696-7**, se celebró el Convenio Interadministrativo Nro. **CI-010-2025**, cuyo objeto es **"INTEGRAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LEGALES Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), ENMARCADO EN LOS EJES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE TARAZÁ, ANTIOQUIA 2026."**, por un valor de **QUINIENTOS VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L (\$526.998.754)**.

- Que el Registro Presupuestal No. **000153 de 2026**, fue expedido con fecha del 29 de enero de 2026, el Convenio fue suscrito por las partes el 07 de noviembre de 2025.
- Que el conveniente aportó la póliza de cumplimiento Nro. 4396868 de la compañía **SEGUROS GENERALES SUDAMERICANA S.A.** A través de la cual se amparan todos y cada uno de los riesgos exigidos en el convenio en marras.

ACUERDAN:

Fijar como fecha de iniciación del Convenio Interadministrativo No. **CI-010-2025** cuyo objeto es **"INTEGRAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LEGALES Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), ENMARCADO EN LOS EJES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE TARAZÁ, ANTIOQUIA 2026"**. El 05 de febrero del 2026 y fecha de finalización el 31 de diciembre del 2026.

Para constancia se firma en el Municipio de Tarazá a los 05 días de febrero del 2026.

Firma



Nombre: **KATERIN YOANA EUSSE TAPIAS**

SUPERVISOR

Firma



Nombre: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO R/L HARLEN BERNARDO ORTIZ DIAZ**
CONTRATISTA