TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	
CONTRATO	**No.** CO1.PCCNTR.9262665	**FECHA:** 30 de enero de 2026
OBJETO	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER	
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**	
CEDULA O NIT	900066345	
VALOR INICIAL:	CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($103,500,000.00 COP)	
ANTICIPO	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	NUEVE (9) - MESES	
NOMBRE INTERVENTOR	No aplica	
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR	No aplica	
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	No aplica	
SUPERVISOR	LUZ STELA DURAN BAUTISTA acto administrativo 30 de enero de 2026	
FECHA DE INICIACION:	17 de febrero de 2026	
FECHA DE TERMINACION:	16 de noviembre de 2026	
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD	

En Bucaramanga, a los 17 de febrero de 2026, en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, **LUZ STELA DURAN BAUTISTA**, en calidad de Supervisor del Departamento y **FREDY ORLANDO ROJAS ARIAS** quien comparece como Representante Legal de la **ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA** como contratista; y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

CONSIDERANDO

1. APROBACIÓN PÓLIZAS

A Continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación

ASEGURADORA	**FECHA DE APROBACIÓN**

No. DE LA PÓLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIA**	
		Desde (DD/MM/AAAA)	**Hasta (DD/MM/AAAA)**

1. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	**NUMERO**	**FECHA**	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**FUENTE DE FINANCIACIÓN**	**VALOR**
CD	26000179	20-01-2026	2.3.2.02.02.008.19.1905.1905050.59	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA	$1,696,000,000.00
CP	26002657	02-02-2026	2.3.2.02.02.008.19.1905.1905050.59	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA	$103,500,000.00

2. FORMA DE PAGO:

El departamento pagará al contratista de la siguiente manera: nueve (9) mensualidades vencidas cada una por valor de ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE COP ($11.500.000), de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, anexando el contratista el informe de cumplimietnos a satisfacción del objeto contratual dado por el supervisor designado por el departamento, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el artículo 23 parágrafo 1 de la ley 1150 de 2007. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la seguridad social, adicionalmente la prestación de los informes por parte del contratista y el informe de cumplido a satisfacción frimado por el supervisor designado por el departamento

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
0	0	0

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.9262665 del 30 de enero de 2026.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.9262665, el dia 17 de febrero de 2026.
3. Fijar como fecha de terminacion del contrato No. CO1.PCCNTR.9262665, el dia 16 de noviembre de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 17 de febrero de 2026.

FREDY ORLANDO ROJAS ARIAS
ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
CONTRATISTA

LUZ STELA DURAN BAUTISTA
SUPERVISOR / INTERVENTOR