

ACTA DE INICIO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 22 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL
MUNICIPIO DE CHOCONTÁ Y ESE REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE
ALMEIDAS

CONTRATISTA GERENTE	ESE REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS R/L LYDA MARISELL MÉNDEZ ÁLVAREZ
NIT / CC. PERSONA JURÍDICA	860.024.766 – 7 / 1.069.257.178
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PÚBLICA ESTABLECIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHOCONTÁ.
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (\$131.420.441) M/CTE
FORMA DE PAGO	<p>EL VALOR TOTAL DEL PRESENTE CONVENIO SE CANCELARÁ EN SEIS (6) PAGOS. LOS CUALES SE GIRARÁN CONTRA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SOPORTADAS Y CERTIFICADAS LOS CUALES SE HARÁN EFECTIVOS PREVIOS EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES Y ENTREGA DE INFORME LAS CUALES SERÁN CERTIFICADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</p> <p>PARÁGRAFO: REQUISITOS PARA EL PAGO: PARA LA PROCEDENCIA DEL PAGO, SERÁ INDISPENSABLE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS, TALES COMO: A) ANEXAR LA RESPECTIVA FACTURA O CUENTA DE COBRO (LO QUE CORRESPONDA). B) PRESENTAR EL INFORME DE ACTIVIDADES CON UNA DESCRIPCIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE RESPECTO DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARON, ASÍ COMO LAS MEMORIAS RELATIVAS A LAS REUNIONES A LAS QUE ASISTA O PARTICIPE, CON LA RESPECTIVA ANOTACIÓN DE QUIENES HICIERON PARTE DE LA MISMA, LOS OBJETIVOS Y</p>

Alcaldía Municipal de Chocontá

NIT: 899999357-3

Carrera 5 N° 5-19 - Código postal 250801

www.choconta-cundinamarca.gov.co

contactenos@choconta-cundinamarca.gov.co



	COMPROMISOS Y DEMÁS SOPORTES QUE EVIDENCIEN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO. EL INFORME DE ACTIVIDADES APROBADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ACOMPAÑADO DE LOS RECIBOS DE PAGO DE LOS APORTES QUE CORRESPONDAN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, EN LOS PORCENTAJES QUE CORRESPONDA DE CONFORMIDAD CON LA REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA EL EFECTO Y C) LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR PARA EL RESPECTIVO PERIODO. EN TODO CASO, LOS DESEMBOLSOS ESTARÁN SUJETOS A LA EXISTENCIA Y DISPONIBILIDAD DEL RECURSO POR PARTE DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHOCONTÁ, Y A LA CORRESPONDIENTE PROGRAMACIÓN DEL PAC QUE EFECTUÉ EL TESORERÍA GENERAL. SE APLICARÁN LAS RETENCIONES, DE ACUERDO CON LOS CONCEPTOS Y TARIFAS PREVISTAS EN LAS DISPOSICIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS VIGENTES.
SUPERVISOR	LINA ALEJANDRA GÓMEZ ÁLVAREZ – SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES
FECHA DE FIRMA DEL CONVENIO	SIETE (07) DE NOVIEMBRE DE 2025.
FECHA DEL ACTA DE INICIO DEL CONVENIO	DOS (02) DE FEBRERO DE 2026.
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	UNO (01) DE AGOSTO DE 2026.

Alcaldía Municipal de Chocontá

NIT: 899999357-3
Carrera 5 N° 5-19 - Código postal 250801
www.choconta-cundinamarca.gov.co
contactenos@choconta-cundinamarca.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHOCONTÁ

En Chocontá a los dos (02) días del mes de febrero de 2026 se reunieron la Secretaria de Desarrollo Social **LINA ALEJANDRA GÓMEZ ÁLVAREZ**, quien ejerce las funciones de Supervisión contenidas en la cláusula séptima del referido contrato y **LYDA MARISELL MÉNDEZ ÁLVAREZ**, con cedula de ciudadanía No 1.069.257.178 de Chocontá, en su calidad de **GERENTE** de la **ESE REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS**, con NIT No 860.024.766 – 7 , con el objeto de realizar el **ACTA DE INICIO** del Contrato Interadministrativo No. 22 suscrito el siete (07) días del mes de noviembre de 2025, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PÚBLICA ESTABLECIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHOCONTÁ.**

Para constancia se firma por los que intervinieron.

LINA ALEJANDRA GÓMEZ ÁLVAREZ
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
Supervisora

LYDA MARISELL MÉNDEZ ÁLVAREZ
CC. 1.069.257.178 DE CHOCONTÁ
Gerente

ESE REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS
NIT. 860.024.766 – 7

Alcaldía Municipal de Chocontá

NIT: 899999357-3
Carrera 5 N° 5-19 - Código postal 250801
www.choconta-cundinamarca.gov.co
contactenos@choconta-cundinamarca.gov.co