GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República 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 ☐ **CONVENIO** ☐	NÚMERO:		26CD131D2842
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		30/01/2026
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			CO1.PCCNTR.9284194
OBJETO: Entregar en comodato o préstamo de uso equipos biomédicos a favor de la ESE Hospital La María para el fortalecimiento de la prestación del servicio de salud.			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:			**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL**
CONTRATISTA / ASOCIADO	**NOMBRE:**		E.S.E HOSPITAL LA MARÍA
	NIT		890.900.286-0
VALOR [$]:	Por tratarse de un contrato de comodato o préstamo de uso, este contrato es de carácter gratuito en consecuencia no se requiere Disponibilidad Presupuestal, sin embargo, para efectos fiscales se toma como valor $2.082.480.699, el cual corresponde al valor de los equipos registrados en SAP		
PLAZO:	Cinco (5) años, sin exceder del 31 de diciembre de 2030		
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA	**RPC/ VIGENCIA FUTURA NUMERO:**		N/A
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		N/A
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			02/03/2026
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	Administrativo: Diego Alejandro Villa Valderrama, CC 71.361.336 Apoyo a la supervisión: Ana María Piedrahíta Calderón, CC 39.176.364
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A

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.

Conforme a las obligaciones del contrato se aportó la documentación que acredita el cumplimiento del pago de salarios, prestaciones sociales, parafiscales, riesgos laborales, dotación, elementos de protección personal, herramientas de trabajo, según las actividades a desempeñar y cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato/Convenio No. 26CD131D2842, se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 03/03/2026

3.2. Fecha de terminación: 31/12/2030

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

NOMBRE: DIEGO ALEJANDRO VILLA

SUPERVISOR

NOMBRE: CARLOS MAURICIO MARTINEZ FLOREZ

CONTRATISTA