| Gobernación de Cundinamarca | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA | Código: E-GCCP-FR-001 |
|---|---|---|
| | | Versión: 06 |
| | ACTA DE INICIO | Fecha aprobación: 25/06/2025 |

**ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CVI-1138-2025**

| INFORMACIÓN GENERAL | |
|---|---|
| **FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>NOVIEMBRE 7 DE 2025 | **TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:**<br>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO |
| **PLAZO DE EJECUCION:**<br>SEIS (6) MESES | **VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS M/CTE **($949.648.212)** |
| **NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA:**<br>7100074240– ENERO 2 DE 2026 | **NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:**<br>4600032986– ENERO 7 DE 2026 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>9 DE ENERO DE 2026 | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>8 DE JULIO DE 2026 |
| **ANTICIPO:**<br><br>**PAGO ANTICIPADO:** | **VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:**<br>**N/A** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:**<br>ROGER MADARIAGA ARAUJO<br>**IDENTIFICACIÓN:** C.C N.º 72.211.005<br>**CARGO:** ASESOR<br>**ÁREA:** DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD | **NOMBRE DEL INTERVENTOR:**<br><br>**N/A** |
| **CONTRATANTE:**<br>DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD DIRECCIÓN DE DESARROLLO Y GESTIÓN DE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. | **CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:**<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SAN JUAN DE RIO SECO<br>**IDENTIFICACIÓN:**<br>NIT: 860023999-1 |
| **OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SAN JUAN DE RIO SECO EN EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MÉDICO EN TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD, Y MEJORAR EL ACCESO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD EN LOS TERRITORIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA | |

| VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION | | |
|---|---|---|
| Garantías | SI: | NO: X |
| Aseguradora | N/A | |
| Número de la Garantía y fecha de Aprobación | N/A | |
| Discrimine amparos y porcentaje | Cumplimiento | |
| Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique) | N/A | |

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá D.C el día nueve (9) del mes de enero del año 2026.

**ANGELA MARITZA LÓPEZ BARRERO**
GERENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SAN JUAN DE RIO SECO
**CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO**

ROGER MADARIAGA ARAUJO
**SUPERVISOR O INTERVENTOR**