## ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-GD-CVI-1118-2025

| INFORMACIÓN GENERAL | |
|---|---|
| **FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>NOVIEMBRE 6 DE 2025 | **TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:**<br>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO |
| **PLAZO DE EJECUCION:**<br>SEIS (6) MESES | **VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($ 244.424.124) |
| **NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA:**<br>7100074044– ENERO 2 DE 2026 | **NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:**<br>4600033036 – ENERO 14 DE 2026 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>14 DE ENERO DE 2026 | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>13 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:** CC N.° 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 DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR<br>**IDENTIFICACIÓN:**<br>NIT: 8 6 0 0 2 4 0 3 0 - 5 |
| **OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:**<br>AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR 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 catorce (14) del mes de enero del año 2026.

**DERLY LISETH MURCIA GUANA**
GERENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR
**CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO**

ROGER MADARIAGA ARAUJO
**SUPERVISOR O INTERVENTOR**