ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CVI-891-2025

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 06 DE OCTUBRE DE 2025	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO (4) MESES CALENDARIO Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE **($17.724.000)** M/CTE
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: **7100067367 del** 28 de julio de 2025	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600032217 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 20 DE OCTUBRE DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
ANTICIPO: **PAGO ANTICIPADO:** N/A	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** $ 0 N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR: **IDENTIFICACIÓN: DIANA MARCELA FORERO DELGADO** IDENTIFICACIÓN: C.C. NO. 1.069.719.351 CARGO: DIRECTOR OPERATIVO ÁREA: DIRECCION DE DESARROLLO Y GESTION DE LA RED DE PRESTACION DE SERVICIOS	**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** N.A.
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE SALUD - DIRECCION DE DESARROLLO Y GESTION DE LA RED DE PRESTACION DE SERVICIOS.	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON **IDENTIFICACIÓN:** NIT **860.024.026-5**

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:
AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MEDICO EN TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD, Y MEJORAR EL ACCESO A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SALUD EN LOS TERRITORIOS DEL DEPARTAMENTO.

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

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Veinte (20) del mes de octubre del año 2025

PAOLA ANDREA ECHEVERRY GOMEZ
GERENTE ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO

DIANA MARCELA FORERO DELGADO
SUPERVISOR O INTERVENTOR.