ACTA DE INICIO

CLASE DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
NUMERO DEL CONTRATO	221-2026
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÈCTOR ABAD GÒMEZ
REP. LEGAL DEL CONTRATISTA	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (NIT O CC)	NIT 800.014.884-7
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	CC 3.558.000 DE YONDÓ, ANTIOQUIA
SUPERVISOR	MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON
INTERVENTOR	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS EN LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ DURANTE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026, PARA APOYAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LINEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA OFERTA EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA
VALOR DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE ($495.624.056,00)
FECHA DE INICIO	16 de Julio de 2026
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre de 2026
PLAZO DEL CONTRATO	165 días
CDP NO.	SHM0000807 – 06/07/2026 SHM0000808 – 06/07/2026
RP NO.	SHM0001160 – 16/07/2026

SHM0001161 – 16/07/2026

El día dieciséis (16) del mes de Julio del año dos mil veintiséis (2026), en el Municipio de Yondó Antioquia se reunieron, de una parte, **MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON** , en su condición de Secretario de Salud del Municipio de Yondó Antioquia, quien supervisará el contrato arriba señalado, de la otra **JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO** mayor de edad identificado con Cédula No 3.558.000 de Yondó Antioquia, como Representante Legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ** NIT No. 800014884-7, con el propósito de suscribir el **ACTA DE INICIO** del Convenio Interadministrativo **No. 221-2026**, lo cual acontecerá a partir de la firma de este documento, por cuanto se han cumplido los requisitos necesarios para su ejecución.

Para constancia se firma por las partes:

SUPERVISOR DESIGNADO	POR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÈCTOR ABAD GÒMEZ,
MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON	R.L JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
Cédula No 91.442.638 de Barrancabermeja (Santander) Secretario de Salud	C.C. 3.558.000 Expedida en Yondó

NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108