

 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:	4600019404
	☒	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	07/09/2026
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		17145	
OBJETO: Financiar los gastos de operación de la Empresa Social del Estado ESE Hospital Pedro Claver Aguirre de Toledo, representados en gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios para la operación corriente de la entidad, destinados a la prestación de servicios de salud.			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	E.S.E. Hospital Pedro Claver Aguirre Yepes
		NIT	800.139.704-7
VALOR [\$]:		TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/L (\$374.665.208)	
PLAZO:		Cuatro (4) meses y quince (15) días, contados a partir del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2026.	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA		RPC/ VIGENCIA FUTURA NUMERO:	4500067424
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	02/09/2026
		RPC/ VIGENCIA FUTURA NUMERO:	4500067425
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	02/09/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:		N/A	
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	ELIZABETH GÓMEZ GÓMEZ C.C. 1038411282
--	---	--

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
--	---------------------------	-----

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

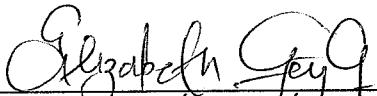
Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del contrato/convenio

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato/Convenio No. 4600019404, se fijan:

- 3.1. Fecha de inicio: **10 SEP 2026**
- 3.2. Fecha de terminación: 31/12/2026

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


 ELIZABETH GÓMEZ GÓMEZ
 INTERVENTOR/SUPERVISORA


 NATALIA CORREA GRISALES
 CONTRATISTA/ASOCIADO