República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander	**ACTA DE INICIO**	CÓDIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 2

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	
CONTRATO	**No.** CO1.PCCNTR.9748157	**FECHA:** 21 de agosto de 2026
OBJETO	FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA ADMINISTRADA POR TERCEROS, DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO APORTES A LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA ADMINISTRADA POR TERCEROS CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI**	
CEDULA O NIT	901665624	
VALOR INICIAL:	QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($527,455,136.00 COP)	
ANTICIPO	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2026	
NOMBRE INTERVENTOR		
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	0	
SUPERVISOR	SILVIA YANETH VARGAS BLANCO acto administrativo 21 de agosto de 2026	
FECHA DE INICIACION:	07 de septiembre de 2026	
FECHA DE TERMINACION:	31 de diciembre de 2026	
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD	

En Bucaramanga, a los 07 de septiembre de 2026, en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, **SILVIA YANETH VARGAS BLANCO**, en calidad de Supervisor del Departamento y **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI MEDINA VELASQUEZ JENNY PAOLA,** quien comparece como representante Legal, de la parte contratista; y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

CONSIDERANDO

1. APROBACIÓN PÓLIZAS

A Continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación

ASEGURADORA	**FECHA DE APROBACIÓN**

No. DE LA PÓLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIA**	
		Desde (DD/MM/AAAA)	**Hasta (DD/MM/AAAA)**

2.SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
CD	26001968	21-07-2026	2.3.3.01.02.005.19.1906.1906035.51	SGP-OFERTA	$15,400,824,000.00
CP	26009300	21-08-2026	2.3.3.01.02.005.19.1906.1906035.51	SGP-OFERTA	$527,455,136.00

3. FORMA DE PAGO:

el departamento: el valor del presente convenio se pagara de la siguiente manera: el departamento pagara al contratista: un primer pago correspondiente al 60% del valor del convenio a la firma del acta de inicio, y un 40% mediante actas parciales mensuales de acuerdo a los informes de cumplimiento de

actividades realizadas y una vez legalizada la obligación contraída, (distribuidos en cuatro pagos de la siguiente forma 12%, 12%, 11% y 5%) con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, conformidad con el articulo 23 parágrafo 1 de la ley 1150 de 2007.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
0	0	0

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.9748157 del 21 de agosto de 2026.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.9748157, el dia 07 de septiembre de 2026.
3. Fijar como fecha de terminacion del contrato No. CO1.PCCNTR.9748157, el dia 31 de diciembre de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 07 de septiembre de 2026.

MEDINA VELASQUEZ JENNY PAOLA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI
CONTRATISTA

Silvia Yaneth Vargas B

SILVIA YANETH VARGAS BLANCO
SUPERVISOR