



ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CVI-0839-2026

INFORMACIÓN GENERAL		
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO 27 DE AGOSTO DE 2026		TIPO DE CONTRATO O CONVENIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCION 31 DICIEMBRE DE 2026		VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO: \$458.562.656
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100081427 - 30 DE JUNIO DE 2026		NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA: 4600038038- 02 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ANTICIPO: PAGO ANTICIPADO:		VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO: N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ YANETH ARIAS DONCEL IDENTIFICACIÓN: 35421065 CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA: SECRETARIA DE SALUD – DIRECCION DE ASEGURAMIENTO		NOMBRE DEL INTERVENTOR: N/A
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD – DIRECCION DE ASEGURAMIENTO		CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE IDENTIFICACIÓN: NIT 899999158-4
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE CON NIT, 899999158-4, CON LOS RECURSOS ASIGNADOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) EN EL SUBCOMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2026 EN LAS SEDES DETERMINADAS COMO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES.		
VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI:	NO: X
Aseguradora		
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 a los 22 días del mes de Septiembre del año 2026

SANDRA CECILIA TORRES CRISTANCHO
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO

LUZ YANETH ARIAS DONCEL
SUPERVISOR