ACTA DE INICIO

_____ CONTRATO DE: _____x___ CONVENIO DE:	INTERADMINISTRATIVO	**No.**	023	**Año:**	2026

No. DE PROCESO:	MI-SS-CD-COV-INAD-023-2026.	**FECHA APROBACIÓN**	22 de octubre de 2026	
CONTRATANTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	MUNICIPIO DE ISNOS HUILA		
	NIT:	800097098-1		
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, (Unión temporal o Consorcio)**	**ESE HOSPITAL DE SAN JOSÉ** Nit: 813010996-2		
	REPRESENTANTE LEGAL:	**MARTHA YINETH LASSO ORTIZ**		
	NIT o CC:	25.273.160 de Popayán		
	DIRECCIÓN:	CARRERA 3 2 400 SUR	**TEL:**	3232267973
SUPERVISIÓN:	**ANGIE DANIELA CHAVEZ MUÑOZ** C.C. No. 1.084.259.206 SECRETARIA DE SALUD			
OBJETO:	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL MUNICIPIO DE ISNOS – HUILA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ, PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD MEDIANTE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y LA ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, QUE COMPRENDE LA REPOSICIÓN DE LA CUBIERTA SOBRE LOS CONSULTORIOS 2, 4, 6 Y EL PASILLO QUE COMUNICA EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA CON EL ÁREA DE PARTOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE ISNOS – HUILA, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL RELACIONADAS CON EL FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN DE HOSPITALES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN".			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):	**No.**	**2026000888**		
	Fecha:	15/09/2026		
	CÓDIGO CCPET:	2.3.2.02.009		

	FUENTE:	1638	
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):	**No.**	**2026000999**	
	Fecha:	22/10/2026	
LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ APORTA LA SUMA DE:	**SEIS MILLONES DE PESOS ($ 6.000.000) M/CTE**		
EL MUNICIPIO DE ISNOS APORTA LA SUMA DE:	**CINCUENTA MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS ($50.152.192) M/CTE.**		
VALOR CONVENIO:	**CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS ($56.152.192) M/CTE.**		
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS (dd/mm/aa):	22/10/2026	**Aseguradora**	PREVISORA SEGUROS NIT. 860.002.400-2
		No. Póliza	3003041
		Fecha de expedición	21/10/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.		
FORMA DE PAGO:	El municipio de Isnos desembolsara el 100% del valor de sus aportes a la empresa E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización de este y la suscripción de acta de inicio, recursos que se destinaran exclusivamente a la cofinanciación del convenio, previo visto bueno del supervisor del mismo. Para efectos del desembolso, el conviniente deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con los artículos 15 y 18 de la Ley 100 de 1993, la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 y 828 de 2003 y la Ley 1753 de 2015 el Decreto 1703 2002, el decreto 510 de 2003, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en las mismas.		
SUPERVISIÓN:	SECRETARIA DE SALUD		
FECHA DE INICIO:	**22 DE OCTUBRE DE 2026**		

En la fecha indicada, se reunieron en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Isnos Huila, el **Alcalde Municipal** y el **Contratista**, con el fin de dar **INICIO** al convenio interadministrativo No. 023 de 2026. Para constancia, la presente acta se firma en la fecha indicada, por quienes en ella intervinieron:

FIRMAS DE LAS PARTES

ANGIE DANIELA CHAVEZ MUÑOZ
Secretaria de Salud
Supervisora del contrato

MARTHA YINETH LASSO ORTIZ
Representante Legal
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ.
Contratista.