

	GESTION CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-001
		Versión: 05
	ACTA DE INICIO	Fecha aprobación: 20/09/2024

ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CDCVI- 1388 de 2024

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 13 DE DICIEMBRE 2024	TIPO DE CONTRATO O CONVENIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2024	VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO: \$ 450.000.000
NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100059304 DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2024	NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA: 4600027078 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2024

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 24 DE DICIEMBRE DE 2024	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
---	--

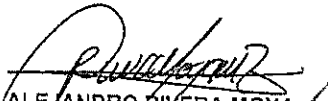
ANTICIPO:	VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:
PAGO ANTICIPADO:	N.A.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JAVIER ANDRES ACOSTA MAHECHA	NOMBRE DEL INTERVENTOR:
IDENTIFICACIÓN: 80802890	N.A.
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
ÁREA: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
CONTRATANTE:	CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
SECRETARIA DE SALUD	SANTA ROSA DE TENJO
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	NIT: 860.037.592-9

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO Y/O SUS SEDES DEPENDIENTES, PARA CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO, MEJORAMIENTO Y CUMPLIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A SU CARGO."

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 el día VEINTICUATRO (24) del mes de DICIEMBRE del año 2024.


ALEJANDRO RIVERA MOYA
GERENTE


JAVIER ANDRES ACOSTA MAHECHA
SUPERVISOR