# ACTA DE INICIO
## GRUPO 3

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO Nº:** | **1327.** | | | | | | |
| **LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCION:** | **IBAGUE, 12 DE NOVIEMBRE DE 2025.** | | | | | | |
| **CONTRATANTE:** | **UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "U.S.I. – E.S.E." Nit. 809.003.590-2** | | | | | | |
| **CONTRATISTA:** | **CONSORCIO ARENAS 1<br>NIT. 902.005.916-6<br>NORTON FERNANDO ARENAS PRADA<br>C.C. 93.396.792 DE IBAGUE<br>REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | |
| **OBJETO:** | **REALIZAR LAS OBRAS DE ADECUACIONES MENORES DE LOS PUESTOS DE SALUD DE CHAPETON, CURALITO, JUNTAS, VILLA RESTREPO, PASTALES, TOTUMO, LA LINDA, LAURELES, SAN BERNARDO, CHARCO RICO, SNA JUAN DE LA CHINA, TAPIAS, CHINA ALTA, UNIDAD INTERMEDIA EL JORDAN, UNIDAD INTERMEDIA SAN FRANCISCO, CENTRO DE SALUD GAVIOTA, DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI E.S.E GRUPO TRES (3) DEL PROCESO CONTRACTUAL DE MAYOR CUANTIA No. 001 DE 2025** | | | | | | |
| **VALOR:** | **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS ($852'476.512,oo) MCTE.** | | | | | | |
| **VIGENCIA:** | **A PARTIR DE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.** | | | | | | |
| **DURACION:** | **12 DE NOVIEMBRE DE 2025** | | | **31 DE DICIEMBRE DE 2025** | | | |
| **POLIZA:** | **560-47-994000194806<br>560-74-994000036379** | | **ASEGURADORA SOLIDARIA** | | **10 DE NOVIEMBRE DE 2025** | | |
| **ESTAMPILLAS:** | **PRO-ANCIANO** | **2,0%** | **PRO-CULTURA** | **1,5%** | **PRO-UT** | **0%** | |

Siendo el doce (12) de noviembre de 2025, nos reunimos en la Unidad de Salud de Ibagué "U.S.I.-E.S.E."; **JAIME ARIAS CAMPOS** - Profesional Universitario de la oficina de Apoyo Hospitalario de la U.S.I.-E.S.E., en calidad de supervisor, **CONSORCIO ARENAS 1** con NIt: 902.005.916-6, en calidad de contratista, representada legalmente por **NORTHON FERNANDO ARENAS PRADA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 93.396.792 de Ibagué, con el fin de iniciar el Contrato mencionado en el cuadro anterior.

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,

| **SUPERVISOR** | **CONTRATISTA** |
|---|---|
| **JAIME ARIAS CAMPOS**<br>P.U. Apoyo Hospitalario | **NORTON FERNANDO ARENAS PRADA**<br>**CONSORCIO ARENAS 1** |
| **APOYO A SUPERVISION** | **INTERVENTOR** |
| **SEBASTIAN TOLEDO GOMEZ**<br>**Contratista Apoyo a Supervisión** | **JUAN CARLOS TRIANA CASTILLO**<br>**Contratista Interventor** |



VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

12/nov./2025
16:34 pm

U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué E.S.E.

Aprobar garantía

**Nivel 1 - Con orden**

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | OLGA LUCIA OSORIO ARCINIEGAS | Aprobado | OLGA LUCIA OSORIO ARCINIEGAS | OLGA LUCIA OSORIO ARCINIEGAS | 1 hora de tiempo transcurrido *(12/11/2025 3:07:31 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

Carrera 8ª No.24-01 B/ El Carmen. 2739595
apoyohospitalario@usiese.gov.co
Ibagué – Tolima

Alcaldía de Ibagué