

<b>CONTRATO N°:</b> 20250631		<b>FECHA:</b> 6 de agosto de 2025
<b>CLASE DE CONTRATO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>VALOR:</b> \$ 15.656.000,00
<b>PLAZO:</b> CUATRO (4) MESES A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO LOS CUALES SE CUMPLIERON EL: 13 de agosto de 2025.		
<b>CONTRATISTA:</b>	DAYRA GICELA GALVEZ JOJOA	<b>NIT:</b> 59314220-7
<b>SUPERVISOR (A):</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA SALUD - INTERNACIÓN MEDICA SEDE LIMONAR	
<b>OBJETO:</b>		
Contratar servicios profesionales en terapia ocupacional para el desarrollo de los procesos requeridos de los pacientes del hospital federico lleras acosta de Ibagué E.S.E		

**APROPIACIÓN PRESUPUESTAL :**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N°	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
	2769	04-ago-2025	2.4.5.02.08.8.3.9.9.0.01	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	\$ 15.656.000,00
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	N°	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
	4348	12-ago-2025	2.4.5.02.08.8.3.9.9.0.01	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	\$ 15.656.000,00

**ASPECTO LEGAL**

ASEGURADORA	POLIZA No.	CERTIFICADO / ANEXO N°	FECHA DE APROBACION
SEGUROS MUNDIAL	I-100046795	0	12-ago-2025
COBERTURA	Vigencia	Desde	Hasta
Cumplimiento	Vigencia	06-ago-2025	21-jun-2026
Calidad del Bien o Servicio	Vigencia	06-ago-2025	21-dic-2026
Correcto Funcionamiento	Vigencia	NA	NA
Provision de Repuestos	Vigencia	NA	NA
Pago de Salarios	Vigencia	NA	NA
Buen Manejo Anticipo	Vigencia	NA	NA
Estabilidad de la Obra	Vigencia	NA	NA

ASEGURADORA	POLIZA No.	CERTIFICADO / ANEXO N°	FECHA DE APROBACION
SEGUROS MUNDIAL	I-100011996	0	12-ago-2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Vigencia	Desde	Hasta
	Vigencia	06-ago-2025	21-dic-2025

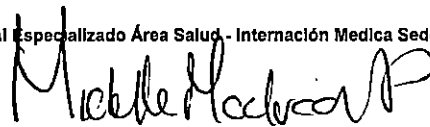
ASEGURADORA	POLIZA No.	CERTIFICADO / ANEXO N°	FECHA DE APROBACION
SEGUROS DEL ESTADOS SA	25-03-101012033-0		
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	Vigencia	Desde	Hasta
	Vigencia	14-jul-2025	14-jul-2026

**ESTAMPILLAS**

Estampilla	Porcentaje	Valor	Fecha de Pago
Pro-Cultura	1%	NA	NA
Pro-Hospitales	1%	NA	NA
Pro-Elctrificadora	0,5%	NA	NA

BAJO LOS PARAMETROS DEL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA ENTIDAD, LA PRESENTE ACTA DE CERTIFICACION INDICA QUE JURIDICAMENTE HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS DE EJECUCION DEL CONTRATO. LA FECHA DE INICIO NO ES RESPONSABILIDAD DE LA OFICINA JURIDICA, SINO DE LOS SUPERVISORES EN LA RESPECTIVA ACTA DE INICIO.

La anterior certificación se expide con destino al Profesional Especializado Área Salud - Internación Medica Sede Limonar supervisor del contrato, el día 13 de agosto de 2025.



MICHEL ANN MACHUCA PUENTES  
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E declara que la versión vigente y controlada de este documento solo podrá ser consultada en la INTRANET Institucional; toda copia o impresión de este se considera como documento NO CONTROLADO

K