**ACTA DE INICIO**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 006 - 2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | **NUMERO DE CONTRATO** | |
| | | 006 – 2026 | |
| **CONTRATANTE:** | E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA | **IDENTIFICACION** | |
| | | NIT. 890204581-3 | |
| **CONTRATISTA:** | SAUL ENRIQUE LOPEZ URIBE | **IDENTIFICACION** NIT_ CC _X_ | No. 1.102.356.845 EXPEDIDA EN PIEDECUESTA - SANTANDER |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR DE LAS AMBULANCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA, SANTANDER". | | |
| **SUPERVISORA:** | AURA MERCEDES ALMEYDA ZANGUÑA | **CARGO** | |
| | | GERENTE | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000) | | |
| **DURACIÓN DEL CONTRATO:** | SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EXCEDA LA VIGENCIA 2026. | | |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026 | | |
| **FECHA DE INICIO:** | PRIMERO (01) DE ENERO DE 2026 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026 | | |

En el municipio de Chima, el día primero (01) de enero de dos mil veintiséis (2026), nos reunimos: **AURA MERCEDES ALMEYDA ZANGUÑA**, en calidad de Gerente de la E.S.E. y supervisora del contrato, y el Señor **SAUL ENRIQUE LOPEZ URIBE** identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.102.356.845 expedida en Piedecuesta - Santander, quién en este acto se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio a la ejecución del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 006 – 2026** de fecha primero (01) de enero de dos mil veintiséis (2026), previas las siguientes consideraciones:

**1)** Se ha verificado por parte de la Supervisora el cumplimiento del Contratista frente a la presentación de la certificación de seguridad social integral.

**2)** Se ha verificado por parte de la Supervisora el certificado de disponibilidad presupuestal, suscripción del respectivo contrato, el registro presupuestal, la aprobación de las Pólizas de garantía (N/A) y la designación del Supervisor del contrato por parte del Gerente de la E.S.E, así como los demás requisitos de conformidad con las exigencias realizadas en el estudio de oportunidad y conveniencia en el contrato.

**3)** Se ha verificado por parte de la Supervisora el cumplimiento de los requisitos legales y habilitantes exigidos por parte de la **E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA** para la legalización del contrato.

Por lo anteriormente expuesto, y de acuerdo a la normatividad legal vigente que rige este tipo de actos el contrato cumple con los requisitos exigidos para dar inicio a su ejecución, por lo cual,

**ACORDAMOS**

**PRIMERO: DAR INICIO** a la ejecución del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 006 – 2026** de fecha primero (01) de enero de dos mil veintiséis (2026), suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE CHIMA** y **SAUL ENRIQUE LOPEZ URIBE** identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.102.356.845 expedida en Piedecuesta - Santander, Santander; a partir del día primero (01) de enero de dos mil veintiséis (2026).

**SEGUNDO:** Tener como fecha de **terminación** el día treinta (30) del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron, en Chima, Santander; al primero (01) de enero de dos mil veintiséis (2026).

**AURA MERCEDES ALMEYDA ZANGUÑA**
Gerente E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE

**SAUL ENRIQUE LOPEZ URIBE**
C.C. No. 1.102.356.845 de Piedecuesta