ACTA DE INICIO

TIPO Y MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN- CONTRATACIÓN DIRECTA.		
No. DEL CONTRATO	CONTRATO No. CPS-072-2026 del 28 de Enero de 2026.		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SEÑORA MERY CASTELLANOS MARROQUÍN, QUE INCLUYE ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, CUIDADO PERSONAL, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN SALUD, DURANTE LA VIGENCIA 2026		
CONTRATISTA	FUNDACION NUEVO AMANECER R/L. EMILCE MARQUEZ SANCHEZ		
IDENTIFICACIÓN	NIT. 826.000.374-6 Y C.C. 23.809.196		
PLAZO	HASTA EL VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2026		
VALOR	TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) M/CTE.		
PÓLIZAS (Cuando aplique)	**ASEGURADORA**	**No. PÓLIZA CUMPLIMIENTO**	**No. PÓLIZA RCE (cuando aplique)**
	N/A	***N/A***	***N/A***
FECHA PREVISTA DE TERMINACION	***VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2026***		

En Chiquinquirá, a los ***VEINTIOCHO (28) DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2026***, el Señor(a) **FUNDACION NUEVO AMANECER** con NIT. 826.000.374-6 R/L. **EMILCE MARQUEZ SANCHEZ** , Identificada con la cédula de ciudadanía No 23.809.196 actuando como **CONTRATISTA y ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA, Director Local de Salud,** designado como supervisor del contrato de la referencia, una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, procedemos a dar inicio a su ejecución. El contratista deberá dar estricto cumplimiento a lo señalado en el **CONTRATO No. CPS-072-2026** y en los documentos del proceso de contratación los cuales hacen parte integral del mismo.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta.

	Emilce Márquez Sánchez
ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA	**FUNDACION NUEVO AMANECER R/L. EMILCE MARQUEZ SANCHEZ**
Identificación: C.C. No 79.533.225	Identificación: NIT. 826.000.374-6 Y C.C. 23.809.196
Cargo: DIRECTOR LOCAL DE SALUD	Teléfono: 32105697075
Dependencia: DIRECCION LOCAL DE SALUD	Correo electrónico: Emilcemarquez@gmail.com
Supervisor(a)	Contratista:

Retención documental							
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:			
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma		
FELIPE RODRIGUEZ	Felipe R.	ELQUIN JOSE CAÑON		ELQUIN JOSE CAÑON			
Nombre del documento						Versión	
Dependencia		TRD			Consecutivo		
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				