| MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE | DEPENDENCIA | SECRETARIA DE PLANEACION, INFRAESTRUCTURA Y ASUNTOS SOCIALES – DIRECCION LOCAL DE SALUD | FICE 005 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Hoja 1 de 2 | | | |
| | | | FECHA | DIA | MES | AÑO |
| | | | | 22 | 09 | 08 |

**ACTA No. 001**

**INICIO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS** [ ] **OTROS** [X] **INTERADMINISTRATIVO**

**CONTRATO No.** **MCCDCONTI097-2026** (Número de Contrato) **DE** **30 DE ENERO DE 2026** (Fecha de suscripción)

**LICITACIÓN PÚBLICA** [ ] _____ (Identifique la licitación pública)

**CONTRATACIÓN DIRECTA** [X] **Resolución No. 039/2026**

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A TRAVES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA CON LOS RECURSOS DEL SUBSIDIO A LA OFERTA DEL SGP EN SALUD ASIGNADOS EN LA VIGENCIA 2026.

**LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO** **CAMPOALEGRE**
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del proyecto)

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** **TRESCIENTOS TREINTA Y DOS (332) DÍAS**
(Indique en este espacio el número de días y/o meses para ejecutar el contrato)

**VIGENCIA DEL CONTRATO** **TRESCIENTOS TREINTA Y DOS (332) DÍAS Y CUATRO (4) MESES MÁS**

**FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO** **30 DE ENERO DE 2026**

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** **30 DE DICIEMBRE DE 2026**

**VALOR DEL CONTRATO** **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($456´411.282).**
(Indique el valor del contrato en números

**GARANTÍAS: N/A**

| AMPARO | No. PÓLIZA | VIGENCIA | COMPAÑÌA ASEGURADORA |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

(Escriba el nombre o razón social del contratista)

**CONTRATISTA** **E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO**

**INTERVENTOR** **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

**SUPERVISOR** **ANA MARIA ARIAS SILVA** – Directora local de Salud.
(Escriba el nombre del funcionario designado para ser el Supervisor del contrato)

En Campoalegre a los TREINTA (30) días del mes de ENERO de 2026, se reunieron, **JOSE ALEXANDER MORENO CORDOBA,** como representante legal de la **E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO** y **ANA MARIA ARIAS SILVA,** como Directora local de Salud - Supervisora del contrato, con el fin de iniciar el Contrato anteriormente citado. Se verificó el personal y el equipo con que cuenta el contratista para el ejercicio de sus funciones, de acuerdo con la propuesta presentada, así:

**PERSONAL PROFESIONAL**

| CARGO | ESPECIALIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS | No. TARJETA PROF. |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

**PERSONAL OPERATIVO**

| CARGO | NOMBRES Y APELLIDOS |
|---|---|
| N/A | N/A |

**EQUIPO**

| TIPO | REFERENCIA | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

En consecuencia, se procede a la iniciación del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, el cual debe concluir el día TREINTA (30) del mes de DICIEMBRE de 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron en Campoalegre – Huila a los TREINTA (30) días del mes de ENERO de 2026.

(Firma)

**JOSE ALEXANDER MORENO CORDOBA**
R/L E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO

(Firma)

**ANA MARIA ARIAS SILVA**
Directora local de Salud
Supervisora