

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br><b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL</b><br><b>SAN ANTONIO DE PADUA</b><br><small>Unidad de Salud Integral</small> | <b>FORMATO ACTA DE INICIACIÓN</b>                                                                                                                   | <b>Fecha:</b> 05/11/2024       |
|                                                                                                                                                                                              | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE</b><br><b>PADUA LA PLATA HUILA</b><br><b>PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código:</b> MAG-GJ-CT-F-001 |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     | <b>Versión:</b> 03             |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     | <b>Página:</b> 1 de 1          |

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 094 - 2026**

**CONTRATISTA:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

**IDENTIFICACIÓN:** 890.903.790-5

**DIRECCIÓN:** Carrera 21 No. 33 - 28 Bogotá.

**OBJETO DEL CONTRATO:** Expedición de Póliza de Seguro de Vida a Empleados de Planta de la ESE.

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** ESE Hospital Deptal. San Antonio de Padua de La Plata Huila

**VALOR DEL CONTRATO:** \$22.982.996.00

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Hasta el 30 de Septiembre de 2026

**FECHA DE LA PRESENTE ACTA:** 17 de Febrero de 2026

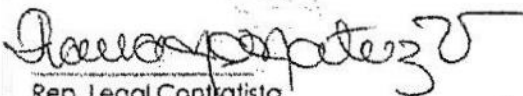
**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** 17 de Febrero de 2026

**CONSTANCIAS:** Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales para iniciar el contrato:

| REQUISITOS            | CUMPLIMIENTO |
|-----------------------|--------------|
| Registro Presupuestal | CUMPLE       |
|                       |              |

**DECLARACIONES:**

Los partes declaran iniciado el Contrato de Prestación de Servicios No. 094 del 17 del mes de Febrero de 2026. En consecuencia, de conformidad con la cláusula Segunda, el Contrato terminará el 30 del mes de Septiembre de 2026.

  
Rep. Legal Contratista

  
Rafael Luna Jovas  
Supervisor

— Salud Integral Impacto Real —

"Documento no válido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usada, copiada, divulgada sin autorización escrita por parte del Hospital"