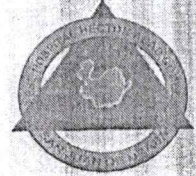




<b>ACTA DE INICIO</b>	
<b>CONTRATO No.</b>	<b>OPS-097-2026</b>
<b>CLASE DE CONTRATO</b>	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS
<b>CONTRATANTE</b>	<b>E.S.E HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ</b> NIT: 800.143.438-8 <b>ERICA VANESSA ZAPATA PATERNINA</b> C. de C 1.033.370.444 de Arboletes Gerente
<b>CONTRATISTA</b>	<b>COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN".</b> NIT No. 890.985.122-6 DIRECCIÓN: Carrera 48 N° 24 - 104 Medellín, Antioquia TELÉFONO: +57 4 605 49 49 CORREO: <a href="mailto:gerencia@cohan.org.co">gerencia@cohan.org.co</a> <a href="mailto:direccionjuridica@cohan.org.co">direccionjuridica@cohan.org.co</a> <a href="mailto:coordinadornodhosoperacion@cohan.org.co">coordinadornodhosoperacion@cohan.org.co</a>
<b>OBJETO</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA MEDIANTE EL SOFTWARE KIAI DEL PROYECTO ARTICULADOR NODHOS DE LA COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA-COHAN EN LA E. S. E. HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE URABÁ.</b>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
<b>VALOR</b>	SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE. (\$6.770.227.00), valor que incluye el precio básico (costos directos e indirectos).

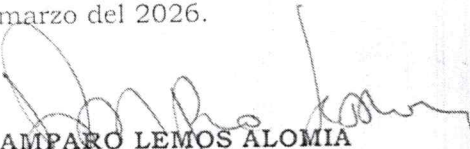
Se reunieron en las instalaciones principales de la E.S.E. Hospital Héctor Abad Gómez, **AMPARO LEMOS ALOMIA, SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA** y en adelante para este acto en calidad de Supervisora, y la **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA "COHAN"**, persona jurídica de derecho privado, sin ánimo de lucro e interés social identificada con NIT 890.985.122-6, representada legalmente por el señor **JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 15.380.249; quien para efectos del presente contrato se denomina como CONTRATISTA, con el fin de dejar constancia mediante este documento de la iniciación real y efectiva del


Empresa Social del Estado  
Hospital Héctor Abad Gómez  
San Juan de Urabá - Antioquia  
Nit. 800143438 - 8



cumplimiento del objeto contractual. Las partes aceptan con la firma las condiciones para la debida ejecución del objeto contractual.

Para constancia se firma en San Juan de Urabá, Antioquia, a los diez (10) días del mes de marzo del 2026.

  
**AMPARO LEMOS ALOMIA**  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA  
SUPERVISORA

  
**JAMEL ALBERTO HENAO CARDONA**  
CC. 15.380.249 de la Ceja, Antioquia.  
RL/ COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA-COHAN  
NIT No. 890.985.122-6  
CONTRATISTA