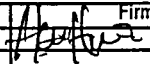


		PROCESO GESTION ADMINISTRATIVA MODELO ACTA DE INICIO		GA-F-01 Ver.03																
ACTA DE INICIO No.1 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 370-2026																				
CONTRATANTE		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO																		
CONTRATISTA		CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO																		
OBJETO		EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL DE FORMA INDEPENDIENTE, A TODO COSTO Y RIESGO, BAJO EL MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, SEGÚN LO PREVISTO EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 20250003 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Y LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HÉCTOR OROZCO OROZCO.																		
RUBRO		2.4.5.02.09.931.02.01		C.D.P	2026000094															
DENOMINACION RUBRO		Honorarios PIC Mpal																		
VALOR		\$9.600.000,00		En letras:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE															
FORMA DE PAGO		<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Actividad</th> <th>N° de personas a intervenir y/o Jornadas</th> <th>Valor Unitario</th> <th>Valor Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Cronograma de actividades</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Realizar Jornada de salud dirigida a habitantes de calle, en donde se brinde acciones educativas para la prevención de enfermedades transmisibles, salud mental, rutas de salud para el manejo de SPA, Salud Oral, Vacunación. Incluye la Articulación con programas sociales presentes en el Municipio</td> <td> Personas intervenidas: 200 Habitantes de Calle Por Jornada Mínimo 50 Personas. </td> <td>\$2.400.000</td> <td>\$9.600.000</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Actividad	N° de personas a intervenir y/o Jornadas	Valor Unitario	Valor Total	1	Cronograma de actividades	4			2	Realizar Jornada de salud dirigida a habitantes de calle, en donde se brinde acciones educativas para la prevención de enfermedades transmisibles, salud mental, rutas de salud para el manejo de SPA, Salud Oral, Vacunación. Incluye la Articulación con programas sociales presentes en el Municipio	Personas intervenidas: 200 Habitantes de Calle Por Jornada Mínimo 50 Personas.	\$2.400.000	\$9.600.000
N°	Actividad	N° de personas a intervenir y/o Jornadas	Valor Unitario	Valor Total																
1	Cronograma de actividades	4																		
2	Realizar Jornada de salud dirigida a habitantes de calle, en donde se brinde acciones educativas para la prevención de enfermedades transmisibles, salud mental, rutas de salud para el manejo de SPA, Salud Oral, Vacunación. Incluye la Articulación con programas sociales presentes en el Municipio	Personas intervenidas: 200 Habitantes de Calle Por Jornada Mínimo 50 Personas.	\$2.400.000	\$9.600.000																
PLAZO EJECUCION		EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE DOS (02) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL 15 DE ABRIL AL 14 DE JUNIO DE 2026, EN TODO CASO LA EJECUCIÓN SERÁ CONTADA A PARTIR DE LA APROBACIÓN DE LAS PÓLIZAS Y LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO																		
FECHA DE INICIACION		05/05/2026																		
FECHA DE TERMINACION		14/06/2026																		
SUPERVISOR		YIDID LORENA GARZON CALDERON																		
CARGO SUPERVISOR		Subgerente Científica																		
GARANTIAS		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Cumplimiento</td> <td>Fecha Expedición</td> <td>17/04/2026</td> <td>No Poliza</td> <td>CHU-100077828</td> </tr> <tr> <td>Responsabilidad Civil profesional</td> <td>Fecha Expedición</td> <td>5/05/2026</td> <td>No Poliza</td> <td>61-03-1010100868</td> </tr> </tbody> </table>				Cumplimiento	Fecha Expedición	17/04/2026	No Poliza	CHU-100077828	Responsabilidad Civil profesional	Fecha Expedición	5/05/2026	No Poliza	61-03-1010100868					
Cumplimiento	Fecha Expedición	17/04/2026	No Poliza	CHU-100077828																
Responsabilidad Civil profesional	Fecha Expedición	5/05/2026	No Poliza	61-03-1010100868																
INTERPRETACIONES		Por acuerdo entre las partes, entiéndase los fragmentos contractuales que indican "cuenta de cobro" como factura electrónica.																		
En las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco, se reunieron el (la) señor(a) YIDID LORENA GARZON CALDERON, Identificado (a) con cédula de ciudadanía No 30.231.584 de Manizales (Caldas), en calidad de SUPERVISOR de la orden de la referencia, según designación escrita, en representación del HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO E.S.E y el (la) señor (a) CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 1.088.351.510 de Pereira, quien en adelante se denominara CONTRATISTA, con el objeto de iniciar la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 370 - 2026 conformidad con los términos establecidos en la misma.																				
Para constancia se firma en Florencia-Caquetá, a los 05 días del mes de Mayo de 2026.																				
 YIDID LORENA GARZON CALDERON C.C. 30.231.584 de Manizales (Caldas) SUPERVISOR		 CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO C.C.1.088.351.510 de Pereira CONTRATISTA																		
Detalle		Nombres y Apellidos		Cargo	Firma															
Proyectó:		JONATHAN ARCINIEGAS HERNANDEZ		Coordinador PIC																
Revisó:		Yidid Lorena Garzon Calderon		Subgerente Científica																
 Sistema Integrado de Gestión y Control /Aprobado Mayo 2011/Documento controlado																				