	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS</b>		
	PROCESO		ESTRATÉGICO
	SUB PROCESO		CONTRATACIÓN
	TIPO DE DOCUMENTO		FORMATO
	NOMBRE DE DOCUMENTO		ACTA DE INICIO
	CÓDIGO: FTO-DE-CT-001	VERSIÓN: 002	FECHA: 08 DE MAYO DE 2024

### ACTA DE INICIACION CONTRATO 2026062.

<b>N° DE CONTRATO:</b>	2026062
<b>CONTRATANTE:</b>	Empresa Social del Estado E.S.E Centro de salud Las Mercedes de Caldas
<b>N.I.T</b>	820.003.456-3
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	<b>ANYELA LIZETH ALARCÓN PINILLA.</b>
<b>C.C. No.</b>	1.051'184.631 de Buenavista.
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>THALIA ALEJANDRA VARGAS BUITRAGO</b>
<b>C.C. No.</b>	<b>1.193.308.745 expedida Pauna.</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	Cra 5 n-3-67 (Pauna Boyacá)
<b>TELÉFONO</b>	3219812846
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:thvargasb@unal.edu.co">thvargasb@unal.edu.co</a>
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENMARCADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL PARA VIGENCIA 2026 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: CONV-012 de 2025, PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO LAS MERCEDES CALDAS.</b>
<b>VALOR:</b>	<b>VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS (\$ 28.000.000) M/Cte.</b>
<b>PLAZO:</b>	Siete (07) meses.
<b>SUPERVISOR:</b>	Javier Rodríguez.
<b>FECHA DE SUSCRIPCION:</b>	12/05/2026.
<b>FECHA DE TERMINACION:</b>	11/12/2026.

En la Oficina de la Gerencia de la E.S.E. Centro de Salud LAS Mercedes de Caldas-Boyacá, se reunieron, la Doctora **ANYELA LIZETH ALARCON** – Gerente, el Dr. Javier Rodríguez Ruiz, supervisor del contrato en mención, y por otra parte **THALIA ALEJANDRA VARGAS BUITRAGO** Identificada con Cedula de Ciudadanía No. **1.193.308.745 expedida Pauna**, en su calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta y dar inicio a las labores establecidas en el contrato de Prestación de servicios 2026062, previa las siguientes aclaraciones:

El contratista certifica que se encuentra afiliado al sistema integral en seguridad social, y que con base al presente contrato se verifico la información de afiliación al ARL /ARP, sin embargo, dicha información que será comprobada al momento de autorizar los pagos por parte del supervisor.

El contratista y el supervisor realizaron reunión para acordar el plan de trabajo que permitirá cumplir con el objeto contractual, en las condiciones y términos fijados en el contrato.


El supervisor del contrato puso en conocimiento del contratista lo siguiente:

1. Que para el desarrollo del contrato es indispensable dar cumplimiento al plan de trabajo acordado, en base a los estudios previos, propuesta presentada y el mismo contrato y que cualquier cambio en dichas condiciones deberá convenirse entre las partes (contratante, contratista y supervisor).
2. Que en todo momento deben acatarse las instrucciones o requerimientos del supervisor en lo referente a las obligaciones contractuales.

**“Su Salud y Bienestar Nuestra Mayor Prioridad “**

**Dirección:** Calle 4 No. 1-39 Caldas Boyacá / **Contacto:** 3134329090  
**Correo Electrónico:** salud@esmercedescaldasboyaca.gov.co  
**Pagina web:** <http://www.esmercedescaldasboyaca.gov.co/>



	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS</b>		
	PROCESO		ESTRATÉGICO
	SUB PROCESO		CONTRATACIÓN
	TIPO DE DOCUMENTO		FORMATO
	NOMBRE DE DOCUMENTO		ACTA DE INICIO
	CÓDIGO: FTO-DE-CT-001	VERSIÓN: 002	FECHA: 08 DE MAYO DE 2024

3. Que las actividades realizadas en cumplimiento al objeto del contrato se deben ejecutar con pleno cumplimiento de los manuales operativos de la entidad y con observancia de lo establecido en las normas técnicas que regulan la materia específicamente el decreto 1073 de 2015 y la resolución 3100 de 2019.

Verificado lo anterior, se establece como fecha de iniciación del contrato a los doce (12) días del mes de Mayo de 2026.

Se firma por quienes en ella intervinieron, en las instalaciones de la E.S.E CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS-BOYACÁ, a doce (12) días del mes de Mayo de 2026.



**ANYELA LIZETH ALARCON PINILLA**  
Gerente  
E.S.E Las Mercedes de Caldas Boyacá



**THALIA ALEJANDRA VARGAS BUITRAGO**  
CC 1.193.308.745 expedida Pauna.  
Contratista.



**JAVIER RODRIGUEZ RUIZ**  
Supervisor.

**“Su Salud y Bienestar Nuestra Mayor Prioridad “**

**Dirección:** Calle 4 No. 1-39 Caldas Boyacá / **Contacto:** 3134329090  
**Correo Electrónico:** salud@esmercedescaldasboyaca.gov.co  
**Pagina web:** <http://www.esmercedescaldasboyaca.gov.co/>