En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **UNO (01)** del mes de **JULIO** del año **DOS MIL VEINTISEIS (2026)**, se reunieron en la **OFICINA DE SUBGERENCIA ASISTENCIAL** las siguientes personas:

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO	Supervisora del Contrato
MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA	Apoyo a la supervisión
GUSTAVO OCHOA	Representante legal
Supervisor; Apoyo a la supervisión; Representante legal	

Con el propósito de dar inicio al contrato que a continuación se relaciona:

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
NÚMERO CONTRATO	Nro. 243 - 2026
CONTRATISTA	GUSTAVO OCHOA
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	9.845.419 de Palestina
FECHA DE SUSCRIPCION	01 DE JULIO DE 2026
OBJETO	Prestar los servicios de salud correspondientes a su forma organizativa (Jaibaná) y definidos por la resolución 245 del 10 de febrero de 2026 del ministerio de salud y protección social y lineamientos nacionales, **-relaciones interculturales-** en el contexto de la estrategia de atención primaria en salud, haciendo parte de los denominados Equipos Básicos en Salud que realizarán las atenciones a la población en su domicilio y en un ambiente individual y comunitario
VALOR	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000).
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de CUATRO (04) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos de ejecución y sin superar el TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2026, en razón al principio de anualidad presupuestal
FORMA DE PAGO	La **E.S.E HOSPITAL** pagará a **LA CONTRATISTA** el valor del contrato mediante **ACTAS PARCIALES**, cada una por valor equivalente a **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)**
NÚMERO DE CDP Y FECHA	261 DEL 25 DE JUNIO de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	de JULIO 01 DE 2026
GARANTIA SOLICITADAS	NO APLICA

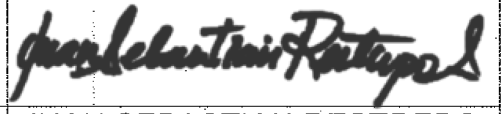
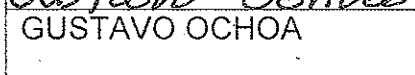
NÚMERO GARANTIAS	NO APLICA
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	NO APLICA
FECHA DE APROBACION	NO APLICA

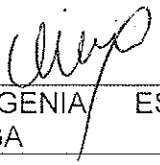
Verificados los anteriores datos, se fija como fecha de inicio y de terminación (en condiciones normales de ejecución), las que a continuación se relacionan:

FECHA DE INICIO	01 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	31 DE OCTUBRE DE 2026

OBSERVACIONES
Ninguno.

Para constancia se firma por las personas que en ella intervinieron.

	SUPERVISOR	CONTRATISTA
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO	GUSTAVO OCHOA

	APOYO A LA SUPERVISIÓN
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA