ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 644-2026

CONTRATO No.	**644-2026**
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA
CONTRATISTA	**ALICIA CATALINA GONZALEZ ACHURY**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE NÓMINA DE LA E.S.E. HOSPITAL SA ANTONIO DE CHÍA Y EL PUESTO DE SALUD DE COTA.
VALOR TOTAL	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000.00)**
FECHA DE INICIO	24 de Junio de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	23 de Julio de 2026
CDP No.	170-2026 de Fecha: 01 de Junio de 2.026

En Chía Cundinamarca, siendo el día Veinticuatro (24) de Junio del año dos mil Veintiséis (2026), se reunieron, la Dra. LYDA MARISELL MÉNDEZ ALVAREZ, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.069.257.178, en su calidad de Gerente encargada, nombrada mediante Resolución Número 2076 del veintidós (22) de junio de dos mil veintiséis (2026) y debidamente posesionada según Acta Nº. 055 del veintidós (22) de junio de dos mil veintiséis (2026), en calidad de SUPERVISOR y **ALICIA CATALINA GONZALEZ ACHURY** mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.070.918.074 DE COTA, obrando como **CONTRATISTA**, con el fin de elaborar la presente acta de iniciación del Contrato.

CONSIDERANDO

- Que la E.S.E Hospital San Antonio de Chía, aprobó la Propuesta realizada **ALICIA CATALINA GONZALEZ ACHURY** mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.070.918.074 DE COTA, se firmó el contrato respectivo con fecha del día Veinticuatro (24) del mes de Junio del año Dos Mil Veintiséis (2026).

- **Forma de Pago:** Las obligaciones que resulten de la presente contratación serán canceladas por la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA** con cargo al correspondiente Certificado de Disponibilidad Presupuestal expedido por el funcionario de Presupuesto de la Entidad conforme a las siguientes condiciones Pago conforme al cumplimiento de las actividades, será cancelado a título de honorarios, por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000.00), contra entrega de la respectiva cuenta de cobro y previa certificación de cumplimiento emitida por el supervisor del contrato. Para efectos de pago, el CONTRATISTA deberá presentar los siguientes documentos: **1)** Cuenta de Cobro o factura según al régimen que pertenezca presentado por el contratista. **2)** Pago de aportes a Seguridad Social y ARL. **3)** Certificación de cumplimiento de actividades realizadas, expedida por el respectivo supervisor del contrato.

- Que existe Certificado de Disponibilidad No. 170-2026 de Fecha: 01 de Junio de 2.026, del presupuesto del **CONTRATANTE**, recurso de la **E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA**.

Dirección: Carrera 10 No. 8 - 24
Teléfono: 5140707
Correo: hchia@esehospitalchia.gov.co
Chía – Cundinamarca - Colombia
Gobernación de Cundinamarca
Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES

Que, en mérito de lo anterior,

ACUERDAN

1. Fijar como fecha de inicio el día Veinticuatro (24) del mes de Junio de 2026.
2. Fijar como fecha de terminación el día Veintitrés (23) del mes de Julio de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

EL CONTRATANTE,

LYDA MARISELL MÉNDEZ ALVAREZ
C.C. No. Nº 1.069.257.178
Gerente (E) E.S.E Hospital San Antonio de Chia

EL CONTRATISTA,

ALICIA CATALINA GONZALEZ ACHURY
CC No. 1.070.918.074 DE COTA

Gestión Documental:
Proyectó: **Diana Carolina Cortes / Contratación**
Revisó: **Uldarico Soto rojas / Asesor Jurídico en Contratación**
Revisó: **Rafael Galindez Reyes / Apoyo profesional especializado Contratación**

Dirección: Carrera 10 No. 8 - 24
Teléfono: 5140707
Correo: hchia@esehospitalchia.gov.co
Chía – Cundinamarca - Colombia
Gobernación de Cundinamarca
Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES