

 HOSPITAL MARÍA ANGELINES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT. 846.000.678-2	ACTA DE INICIO	Código:
		Versión:
		Página 1 de 2

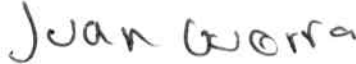
**ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
(01 DE ENERO DE 2026)**

CONTRATO N°			029-2026
FECHA DEL CONTRATO:			01 DE ENERO DE 2026
CONTRATANTE:			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARIA ANGELINES
SUPERVISOR:			SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
OBJETO			PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL ÁREA DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y PARTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARIA ANGELINES
VALOR			TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$13.200.000,00)
FORMA DE PAGO:			LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARÍA ANGELINES REALIZARÁ EL PAGO DEL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: SEIS (06) MENSUALIDADES VENCIDAS POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000,00) CADA UNA, PREVIA PRESENTACIÓN DE: A) CUENTA DE COBRO B) INFORME DE ACTIVIDADES. C). CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. D) SOPORTE DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL SOBRE EL 40% DEL VALOR DEL CONTRATO (SALUD, PENSIÓN Y ARL EN RIESGO 3). PARÁGRAFO: EL TÉRMINO PARA EL PAGO SOLO EMPEZARÁ A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTE EN DEBIDA FORMA LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA TAL EFECTO. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA Y NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA.
CDP:			0034 DEL 01 DE ENERO DE 2026
RP:			0029 DEL 01 DE ENERO DE 2026
PLAZO EJECUCIÓN:			SEIS (06) MESES
POLIZA:			775-89-994000003448
FECHA DE EXPEDICIÓN:			08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:			JUAN GABRIEL GUERRA GARZON
IDENTIFICACION	CC: X	NIT:	1.077.874.823 DE GARZÓN - HUILA
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA:			CARRERA 3 E 8 Y 9 BARRIO EL PROGRESO PUERTO LEGUÍZAMO - PUTUMAYO
TELÉFONO DEL CONTRATISTA:			3223729595

 HOSPITAL MARÍA ANGELINES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT. 848.000.678-2	ACTA DE INICIO	Código:
		Versión:
		Página 2 de 2

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA:	<u>guerragarzon@hotmail.com</u>
--	---------------------------------

Habiéndose verificado el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, se procede a firmar la presente acta de inicio del contrato descrito anteriormente.

SUPERVISOR	CONTRATISTA
	
MAGALY BUSTOS MORALES Subgerente de Servicios de Salud	JUAN GABRIEL GUERRA GARZON C.C. No. 1.077.874.823 de Garzón

Elaboró:	Magaly Bustos Morales	Supervisora	
----------	-----------------------	-------------	---