

 "De la mano de Dios y Unidos Por la Salud"	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-010
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/03/2025
	ACTA DE INICIO	VERSIÓN: 2

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 080-2026

ACTA DE INICIO

☒ CONTRATO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS	Nº	080	AÑO:	2026
☐ CONVENIO DE:	PROFESIONALES				

CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA				
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	OLGA LUCIA CAMPOS BUSTOS			
	NIT O CC:	CC 1081154652 de Rivera Huila			
	DIRECCIÓN:	Calle 8 # 6 - 41	TEL:	320 832 7859	
	CIUDAD:	Rivera Huila			
	Correo Electrónico	olcabu1989@gmail.com			
	REPRESENTANTE LEGAL y o cada uno de los integrantes	NA			
	CC:	NA			
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TODOS Y CADA UNO DE LOS PROCESOS DE CONTROL INTERNO Y SUS COMPONENTES, QUE MANEJA LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA				
VALOR DE CONTRATO:	\$10.200.000				
	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$10.200.000) MCTE				
APORTANTE O CONVINIENTE:	\$				
	Valor en Letras:				
	\$				
	Valor en Letras:				
	\$				
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y EL PERFECCIONAMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026				
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO O CONVENIO	03/07/2026				

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H	Revisado Por DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO	Aprobado Por: DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO
Cargo: Contratista Asesor Jurídico	Cargo: Aux. Area de Salud	Cargo: Aux. Area de Salud
Firma: 	Firma: 	Firma: 

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,
Teléfono: 832 22 25 Ext. 105

Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co

¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!



 "De la mano de Dios y Unidos Por la Salud"	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8	CÓDIGO: AP-FOR-010
	MACROPROCESO: APOYO	FECHA: 12/03/2025
	ACTA DE INICIO	

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 080-2026

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	222 DEL 30/06/2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	225 DEL 03/07/2026		
FECHA DE PAGO PUBLICACIÓN GACETA Y/O ESTAMPILLAS MUNICIPAL	NA		
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZA:	N/A	N° Póliza:	NA
		Aseguradora:	NA
	N/A	N° Póliza:	NA
		Aseguradora:	NA
FECHA DE INICIO	06 DE JULIO DEL 2026		

En el Municipio de El Agrado Huila, **A los Seis (06) días del mes de julio del 2026**, se reunieron la señora **OLGA LUCIA CAMPOS BUSTOS** identificada con número de cédula N° **CC 1081154652 de Rivera Huila**, en calidad de Contratista, y la Señora **DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO**, identificada con Cédula de Ciudadanía N° **1079389741 de El Agrado Huila** en Calidad de Supervisora del respectivo Contrato, previa Designación que realizó la Gerente de la Entidad, con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales exigibles al contratista para la suscripción del acta de inicio los cuales han sido revisados y aprobados por la supervisión.

En consecuencia, se procede a la iniciación del **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 080-2026** cuyo objeto será **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TODOS Y CADA UNO DE LOS PROCESOS DE CONTROL INTERNO Y SUS COMPONENTES, QUE MANEJA LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA**, hasta el 30 de septiembre del 2026 sin que exceda el 31 de diciembre del 2026

 OLGA LUCIA CAMPOS BUSTOS Contratista	 DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO Supervisora Designada
---	--

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H	Revisado Por DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO	Aprobado Por: DIANA MILEIDY CHAUX TIERRADENTRO
Cargo: Contratista Asesor Jurídico	Cargo: Aux. Area de Salud	Cargo: Aux. Area de Salud
Firma: 	Firma: 	Firma: 

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,
 Teléfono: 832 22 25 Ext. 105
 Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co
¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!

