E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal	ACTA DE INICIO	Código:	FOR-0046-018
		Versión:	04

PEn el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **VEINTISIETE (27)** del mes de **JULIO** del año **DOS MIL VEINTISEIS (2026)**, se reunieron en la **OFICINA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** las siguientes personas:

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
DORA BEATRIZ MEJÍA SERNA	Supervisora del Contrato
HENRY NARANJO VALENCIA	Apoyo a la supervisión
JENRY DE JESUS URIBE HOYOS	Contratista
Supervisor; Apoyo a la Supervisor; Contratista	

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

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales
NÚMERO CONTRATO	261-2026
CONTRATISTA	JENRY DE JESUS URIBE HOYOS
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	15.920.955 de Riosucio
FECHA DE SUSCRIPCION	JULIO 27 DE 2026
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con la E.S.E HOSPITAL a asesorar, apoyar y acompañar las actuaciones en materia pensional; así como el proceso de saneamiento de aportes patronales de la Entidad, cumpliendo con la normativa vigente
VALOR	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($19.552.000).
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de CUATRO (04) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder del 31 de diciembre de 2026.
FORMA DE PAGO	La **E.S.E HOSPITAL** cancelará el valor del contrato que se suscriba mediante **ACTAS PARCIALES y ACTA FINAL**, por valor mensual de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($4.888.000)** o proporcional a los días en que haya prestado el servicio
NÚMERO DE CDP Y FECHA	281 – JULIO 01 de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	DE JULIO de 2026
GARANTIA SOLICITADAS	Para el presente caso, teniendo en cuenta la naturaleza del contrato, la cuantía del mismo y la forma de pago pactada, no se considera necesaria la constitución de garantías, en razón a que cualquier incumplimiento o deficiencia en la calidad del servicio puede ser exigida antes de realizar el
NÚMERO GARANTIAS	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	
FECHA DE APROBACION	

	pago pactado que se consideró mediante ACTAS PARCIALES y ACTA FINAL previa verificación del cumplimiento de actividades por parte del Supervisor

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	27 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	26 DE NOVIEMBRE DE 2026

OBSERVACIONES
Ninguno.

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

	SUPERVISOR	**APOYO A LA SUPERVISION**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	DORA BEATRIZ MEJIA SERNA	HENRY NARANJO VALENCIA

	CONTRATISTA
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	JENRY DE JESUS URIBE HOYOS