ACTA DE INICIO

NOMENCLATURA	CS-022-2026
EL CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE CARAMANTA – ANTIOQUIA.
NIT:	890.981.163-1
TELEFONO	6048553260
MAIL	gerencia@esecaramanta-antioquia.gov.co
EL CONTRATISTA:	MARIA NELSY ZAPATA VELEZ
NIT. o C.C:	C.C 21.620.263 de Caramanta Antioquia
TELÉFONO	311 6790415
MAIL	No tiene
OBJETO:	SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA HOSPITALIZADOS DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CARAMANTA.
SUPERVISION:	ENFERMERA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CARAMANTA.
DURACIÓN:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO	01/07/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2026
VALOR FISCAL	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L ($4.500.000)
CDP	NRO. 667
FECHA CDP	DEL 01 DE JULIO 2026
RP	NRO. 669
FECHA RP	DEL 01 DE JULIO 2026
FIRMA ACEPTACION CONTRATANTE	LICET MARIA OSORIO MORALES
FIRMA ACEPTACION CONTRATISTA	MARIA NELSY ZAPATA VELEZ
FIRMA ACEPTACION SUPERVISOR	SINDY YULIANA AIRMENDI ARIAS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383