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

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **DIEZ (10)** del mes de **AGOSTO** del año **DOS MIL VEINTISEIS (2026)**, se reunieron en la **OFICINA DE PLANEACION Y SISTEMAS DE INFORMACION** las siguientes personas:

| NOMBRE COMPLETO | (*) OBRANDO EN CALIDAD DE |
|---|---|
| **VALENTINA LOPEZ ECHEVERRY** | Supervisora del Contrato |
| **BRANDON STIVEN FRANCO QUICENO** | Apoyo a la supervisión |
| SANDRA AGRIPINA ARANGO QUINTERO | Contratista |
| Supervisor; Apoyo a la supervisión; Representante legal | |

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

| DATOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **NÚMERO CONTRATO** | Nro. 270 – 2026 |
| **CONTRATISTA** | SANDRA AGRIPINA ARANGO QUINTERO |
| **NRO. DE IDENTIFICACIÓN** | 41.934.899 de Armenia |
| **FECHA DE SUSCRIPCION** | 10 DE AGOSTO DE 2026 |
| **OBJETO** | LA CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios de asistencia, asesoría y soporte en los módulos Administrativos-Financieros y Asistenciales Operativos del Sistema Dinámica Gerencial Hospitalaria, garantizando aspectos y lineamientos de calidad e integralidad en el Sistema de Información. |
| **VALOR** | VEINTITRÉS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($23.650.000) |
| **TERMINO DE EJECUCION** | El plazo de ejecución será el que resulte de computar desde la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución del contrato y hasta el TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, en razón al principio de anualidad presupuestal |
| **FORMA DE PAGO** | La **E.S.E HOSPITAL** cancelará el valor del contrato mediante **ACTAS PARCIALES Y UN ACTA FINAL** cada una por el valor equivalente que resulte de multiplicar la cantidad de los materiales, herramientas y equipos suministrados en el respectivo periodo objeto de facturación por el valor unitario pactado. |
| **NÚMERO DE CDP Y FECHA** | 287 del 16 DE JULIO DE 2026 |
| **NÚMERO DE RP Y FECHA** | 666 DEL 10 DE AGOSTO DE 2026 |
| **GARANTIA SOLICITADAS** | **NO APLICA** |
| **NÚMERO GARANTIAS** | **NO APLICA** |

| | |
|---|---|
| ENTIDAD QUE LAS EXPIDE | NO APLICA |
| FECHA DE APROBACION | NO APLICA |

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 | 10 DE AGOSTO DE 2026 |
| FECHA DE TERMINACION | 31 DE DICIEMBRE DE 2026 |

| OBSERVACIONES |
|---|
| Ninguno. |

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

| | SUPERVISOR | CONTRATISTA |
|---|---|---|
| FIRMA | | |
| NOMBRE COMPLETO | VALENTINA LOPEZ ECHEVERRY. | SANDRA AGRIPINA ARANGO QUINTERO |

| | APOYO A LA SUPERVISIÓN | APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|
| FIRMA | | |
| NOMBRE COMPLETO | BRANDON STIVEN FRANCO QUICENO | |