He, E.S.E Hosp,1ai l'lag,onot	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cod.: GF-FO-36	Version: 02
		Fecha: 01/10/2025	Pagina 1 de 1
	ACTA DE INICIO		

CONTRATISTA:	**MIRYAM PATRICIA CALA SERRANO**
NUMERO DE CONTRATO:	182-26
NUMERO DE C.D.P:	538
NUMERO DE R.P:	664
OBJETO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PSICOLOGA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEPARTAMENTALES EN EL MUNICIPIO DEL HATO, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR. 9593837 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARiA DE SALUD DE SANTANDER Y LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN."**
VALOR DEL CONTRATO:	**DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($17.470.000)**
FORMA DE PAGO:	Se cancelara al CONTRATISTA mediante actas parciales mensuales, una vez recibidas, por el Supervisor, todas y cada una de las actividades objeto del contrato. El Supervisor expedira el correspondiente Certificado de entrega y recibo, 1,ma vez cumplido el objeto contractual. El Contratista, para tramitar el pago, debera presentar: Factura o cuenta de cobro. Informe de actividades del periodo en cobro. Certificado de entrega y recibo. Acta de pago (Parcial o final, segun aplique). Certificado o planilla pagada que acredite el pago de su seguridad social, segun aplique y conforme las normas vigentes. Los demas documentos que por disposici6n legal o reglamentaria se hiciere necesario presentar. **PARAGRAFO** I. - El Contratista recibira como honorarios la suma mensual fija de **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000),** o proporcional al tiempo efectivamente ejecutado por dfas, de conformidad con el plan de pagos planteado en el Estudio de Oportunidad y Conveniencia.
FECHA DE INICIO:	21 DE **AGOSTO DE 2026**
FECHA DE TERMINACION:	27 DE DICIEMBRE DE 2026
TIEMPO DE EJECUCION:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2026

El veintiuno (21) de agosto 2026, se reunieron en la E.S.E Hospital Regional Manuela Beltran, **DANNY YOLEIBY LEON CARRENO** en calidad de Supervisor del presente contrato, asi como **MIRYAM PATRICIA CALA SERRANO, identificado con cedula de ciudadania No. 1.101.695.924 Expedida en Socorro,** en calidad de contratista, para suscribir el Acta de Inicio del presente contrato de Prestaci6n de Servicios No. 182-26

En constancia firman,

Danny Y. León
Profesional Universitaria Auditora
Epide Campo
ESP

DANNY YOLEIBY LEON CARRENO
COORDINADOR DE SALUD PUBLICA
SUPERVISOR

Patricia Cala
MIRYAM PATRICIA CALA SERRANO
C.C. No. 1.101.695.924 expedida en Socorro

Elabor6: BRENDA M° PARDO BAR6N - Oficlna Jurldlca