En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **UNO (01)** del mes de **SEPTIEMBRE** del año **DOS MIL VEINTISEIS (2026)**, se reunieron en la **OFICINA DE SUBGERENCIA ASISTENCIAL** las siguientes personas:

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO	Supervisora del Contrato
MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA	Apoyo a la supervisión
MANUELA BAYER MÁRQUEZ	Representante legal
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. 279 - 2026
CONTRATISTA	MANUELA BAYER MÁRQUEZ
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	1.087.986.373 de Dosquebradas
FECHA DE SUSCRIPCION	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026
OBJETO	Prestar los servicios de salud correspondientes a su profesión (auxiliares de enfermería) y definidos por la resolución 245 del 10 de febrero 2026 del ministerio de salud y protección social y lineamientos nacionales, en el contexto de la estrategia de atención primaria en salud, haciendo parte de los denominados Equipos Básicos en Salud que realizarán las atenciones a la población en su domicilio y en un ambiente individual y comunitario.
VALOR	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.900.000).
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de DOS (02) MESES, contados a partir del 01 de septiembre de 2026, con la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos de ejecución y sin superar el TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2026, en razón al principio de anualidad presupuestal
FORMA DE PAGO	La E.S.E HOSPITAL pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato mediante UN ACTA PARCIAL Y UN ACTA FINAL, cada una por un valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.450.000)**.
NÚMERO DE CDP Y FECHA	255 Junio 25 de 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	de Julio 01 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	01 de septiembre de 2026
FECHA DE TERMINACION	31 de octubre de 2026

OBSERVACIONES
Ninguno.

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

	SUPERVISOR
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO

CONTRATISTA
MANUELA BAYER MÁRQUEZ

	APOYO A LA SUPERVISIÓN
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	MARIA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA