En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **SIETE (07)** 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	Supervisor del Contrato
DIANA MARIA DIAZ GONZÁLEZ	Apoyo a la supervisión
LUZ ADRIANA RIVERA GARCÍA	Contratista
Supervisor; Apoyo a la supervisión; Contratista	

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

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO CONTRATO	Nro. 282 - 2026
CONTRATISTA	LUZ ADRIANA RIVERA GARCÍA
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	25.175.608 de Santa Rosa de Cabal
FECHA DE SUSCRIPCION	07 de septiembre del 2026
OBJETO	El CONTRATISTA se obliga a prestar los servicios de medicina especializada como médico internista en la E.S.E. HOSPITAL, acorde con los servicios habilitados y a la programación que se establezca.
VALOR	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000).
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución lo será a partir de la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos de ejecución sin exceder del TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, en razón al principio de anualidad presupuestal.
FORMA DE PAGO	La E.S.E HOSPITAL pagará a LA CONTRATISTA el valor del contrato mediante ACTAS PARCIALES y UN (1) ACTA FINAL, cada una por valor equivalente que resulte de multiplicar el número de consultas e interconsultas realizadas durante el respectivo mes, por la tarifa unitaria pactada por las partes
NÚMERO DE CDP Y FECHA	333 de agosto 31 del 2026
NÚMERO DE RP Y FECHA	Septiembre del 2026

GARANTIA SOLICITADAS	CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO Y RESPONSABILIDAD CIVIL.
NÚMERO GARANTIAS	55-46-101036230
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	SEGUROS DEL ESTADO
FECHA DE APROBACION	07-09-2026

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	07 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2026

OBSERVACIONES
Ninguno.

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

	SUPERVISOR
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO

	APOYO A LA SUPERVISIÓN
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	DIANA MARIA DIAZ GONZÁLEZ

CONTRATISTA
LUZ ADRIANA RIVERA GARCÍA.