ACTA DE INICIO

CONTRATO No	**183-2026.**
CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.
NIT:	890.202.002-1.
DOMICILIO:	CARRERA 2 No 1-6 6/40 BARICHARA SDER.
CONTRATISTA:	**OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA.**
N° CÉDULA:	C.C. No 63.488.380 de Bucaramanga.
DIRECCIÓN:	**Dirección: Carrera 18 No 18-29 San Gil.** **Correo: olety1@hotmail.com** **Celular: 3176592050**
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE RADICACIÓN EN PLATAFORMAS DE LA FACTURACIÓN EMITIDA POR LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal N° 26-00354 de fecha Primero (01) de Septiembre de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.03 Honorarios Administrativos. .*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal N° 26-00450 de fecha Dos (02) de Septiembre de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.03 Honorarios Administrativos.*
VALOR TOTAL:	**CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).**
FECHA DE INICIO:	SEPTIEMBRE 02 DE 2026.
DURACIÓN:	OCTUBRE 31 DE 2026.
PLAZO:	CINCUENTA Y NUEVE (59) DÍAS.

En Barichara Santander, a los ***Dos (02) días del mes de Septiembre de 2026***, reunieron en la oficina de la Gerencia: **HENRY GÓMEZ PÉREZ,** Gerente y Supervisor de la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA** y **OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA** Contratista, con el fin de suscribir los términos del **ACTA DE INICIO** del **Contrato No 183-2026,** previa las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES.

A. Que la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** suscribió con **OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA** el **CONTRATO**

DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 183-2026 cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE RADICACIÓN EN PLATAFORMAS DE LA FACTURACIÓN EMITIDA POR LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER,** por un valor de **$4.000.000** y para un Plazo de Ejecución del **DOS (02) DE SEPTIEMBRE AL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2026.**

B. Que se reúnen todos los requisitos de orden Legal para dar inicio al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 183-2026** celebrado entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA.**

C. Que la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** cuenta con los Respaldos Presupuestales así: *Certificado De Disponibilidad Presupuestal N° 26-00354 de fecha Primero (01) de Septiembre de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.03 Honorarios Administrativos.*

D. Que las partes de conformidad con lo antes expuesto,

ACUERDAN

PRIMERO: FIJAR el **DOS (02) DE SEPTIEMBRE DE 2026** como fecha de **INICIO** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 183-2026** celebrado entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA** cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE RADICACIÓN EN PLATAFORMAS DE LA FACTURACIÓN EMITIDA POR LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER,** por un valor de **$4.000.000** y para un Plazo de Ejecución del **DOS (02) DE SEPTIEMBRE TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2026.**

Para constancia se firma por los que en ella intervienen:

HENRY GÓMEZ PÉREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE BARICHARA.

OLGA LETICIA MEDINA R.
C.C. N° 63.488.380 Bucaramanga.
CONTRATISTA.

	FUNCIONARIO / CONTRATISTA	*CARGO / CONTRATO*	*VoBo*
Proyectó y Revisó Jurídicamente	*Abog. Leidy Viviana Gualdrón Jiménez.*	*Asesora Jurídica Externa.*	