ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 095-2026

ACTA DE INICIO

_x__ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION	N°	095	AÑO:	2026

CONTRATANTE:	**ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE EL AGRADO HUILA**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**	AGREMIACIÓN SINDICAL "CALIDAD INTEGRAL"		
	NIT O CC:	NIT 901.340.630-7		
	DIRECCIÒN:	CARRERA 4 No 4-31 TERCER PISO OFICINA: 301	**TEL:**	6088351209 3124889422
	CIUDAD:	Pitalito Huila		
	Correo Electrónico	agremiacioncalidadintegral2019@gmail.com		
	REPRESENTANTE LEGAL y o cada uno de los integrantes	SANDRA PATRICIA COY MUÑOZ		
	CC:	36286098 de Pitalito Huila		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL, EN DESARROLLO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1240 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO Y EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL			
VALOR DE CONTRATO:	**$74.800.000**			
	SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.($74.800.000) Y DEMÁS IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES Y RETENCIONES A QUE HAYA LUGAR			
APORTANTE O CONVINIENTE:	**$**			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			

Elaborado Por: Reinel Quimbaya H.	Revisado Por: Maura Esthefany Fajardo Lugo	Aprobado Por: Maura Esthefany Fajardo Lugo
Cargo: Contratista – Asesor Juridico	Cargo: Aux. En el Area de la Salud	Cargo: Aux. En el Area de la Salud
Firma:	Firma: Maura Fajardo Lugo	Firma: Maura Fajardo Lugo

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 095-2026

	$		
	Valor en Letras:		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	292 DEL 31/08/2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	293 DEL 07/09/2026		
PLAZO DE EJECUCIÒN:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL CUMPLIMIENTO INTEGRAL DE LAS ACTIVIDADES, PRODUCTOS, METAS E INDICADORES OBJETO DEL CONTRATO, SIN EXCEDER EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN EXIGIDOS POR LA ENTIDAD.		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	**07/09/2026**		
FECHA APROBACIÒN DE PÓLIZA:	07/09/2026	**Nº Póliza:**	21-46-101144840 ANEXO 0
		Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
	07/09/2026	**Nº Póliza:**	21-54-101021890 ANEXO 0
		Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
	NA	**Nº Póliza:**	NA
		Aseguradora:	NA
FECHA DE PAGO PUBLICACIÓN GACETA Y/O ESTAMPILLAS MUNICIPAL	09/09/2026		
FECHA DE INICIO	**10 DE SEPTIEMBRE DEL 2026**		

En el Municipio de El Agrado Huila, a los **Diez (10) días del mes de septiembre del 2026**, se reunieron la Señora **SANDRA PATRICIA COY MUÑOZ,** Persona Natural, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía **No. 36286098,** Representante Legal de la Agremiación Sindical "**CALIDAD INTEGRAL",** identificada con NIT **901.304.630-7**, en calidad de Contratista y la Señora **MAURA ESTHEFANY FAJARDO LUGO.** identificada con Cédula de Ciudadanía N° **1079390221**, en Calidad de Supervisora del respectivo Contrato,

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 095-2026

previa Designación que realizó la Gerente de la Entidad, con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales exigibles al contratista para la suscripción del acta de inicio los cuales han sido revisados y aprobados por la supervisión.

En consecuencia, se procede a la iniciación del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 095-2026** cuyo objeto será **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DEPARTAMENTAL, EN DESARROLLO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1240 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO Y EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL** sin que exceda el 31 de diciembre re del 2026

SANDRA PATRICIA COY MUÑOZ
Contratista
RL AGREMIACION SINDICAL CALIDAD INTEGRAL

MAURA ESTHEFANY FAJARDO LUGO.
Supervisor Designada

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,
Teléfono: 832 22 25 Ext. 105
Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co

¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!