	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	CÓDIGO:
	FORMATO ACTA DE INICIO DE CONTRATO	CJ-C-F-018
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2026

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

FECHA PRESENTE ACTA: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2026				
CONTRATO No:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2026 - 465			
Nº DE CDP:	991	Fecha del CDP:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
CONTRATANTE:	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E		NIT. C.C.	891800395-1
CONTRATISTA:	JUANA MILENA POVEDA CASTAÑEDA		NIT. C.C.	52.623.846
SUPERVISOR:	KARIN MILENA GAMBA FERRUCHO			
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIÓLOGA PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y DEL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD – RLCPD, A CARGO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.				
VALOR:	$ 3.350.000,00			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026			

En constancia se firma por los que en ésta intervinieron, dejando constancia que se han reunido todos y cada uno de los requisitos necesarios tanto para la legalización del contrato como para su ejecución.

Firma: _____
Nombre:KARIN MILENA GAMBA FERRUCHO
SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JUANA MILENA POVEDA CASTAÑEDA
CONTRATISTA