ACTA DE INICIO						
DESCRIPCIÓN GENERAL						
ORDEN DE:	**PRESTACION DE SERVICIOS**		**Nº:**	**142**	**AÑO:**	**2026**
CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE – HUILA					
CONTRATISTA:	NOMBRE	**ALBA MARINA LUNA FLOREZ**				
	CC:	**39.014.099 Expedida en El Banco**				
	DIRECCIÓN:	**CALLE 17 No. 46-80**		TEL:	**313 8282705**	
	CIUDAD:	**Neiva– Huila**				
OBJETO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO EN LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE HUILA.**					
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**ALVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR**				
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR				
	NOMBRE	**ALBA MARINA LUNA FLOREZ**				
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA				
VALOR DEL CONTRATO	Valor en Números:	**$13.500.000,00 MCTE**				
	Valor en Letras:	**TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.**				
PLAZO DE EJECUCIÓN	Tiempo:	**TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.**				
FECHA INICIO	**02/09/2026**		FECHA TERMINACION	**01/12/2026**		

VERIFICACIÓN REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN				
	Garantías	SI X	NO	NO APLICA
	Impuestos	SI X	NO	NO APLICA
	Otros			

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio del contrato y/o convenio anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Nombre: **ALVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR**	Nombre: **ALBA MARINA LUNA FLOREZ**
Firma:	Firma:
SUPERVISOR	CONTRATISTA