ACTA DE INICIO	
CONTRATO No.	**OPS-223-2026**
CLASE DE CONTRATO	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
CONTRATANTE	**E.S.E HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ** NIT: 800.143.438-8 **ERICA VANESSA ZAPATA PATERNINA** C. de C 1.033.370.444 de Arboletes Gerente
CONTRATISTA	**BERSY LILIANA HERNANDEZ GENES** CC No. 1.037.470.369 expedida en San Juan de Urabá DIRECCIÓN: Barrio La Union, San Juan de Urabá, Antioquia TELÉFONO: 3103661586 CORREO: bersyhernandez05@gmail.com
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN CALIDAD DE TECNICO EN SALUD PUBLICA PARA EL APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 002 DE ENERO 29 DE 2026 (PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVA-PIC) SUSCRTITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE URABÁ Y ESE HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (03) MESES Y DIECISEIS (16) DÍAS.
VALOR	NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MCTE ($9.186.666,00), valor que incluye el precio básico (costos directos e indirectos).

Se reunieron en las instalaciones principales de la E.S.E. Hospital Héctor Abad Gómez, **AMPARO LEMOS ALOMIA, SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA** y en adelante para este acto en calidad de Supervisora, y la señora **BERSY LILIANA HERNANDEZ GENES** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.037.470.369 expedida en San Juan de Urabá, Antioquia; quien para efectos del presente contrato se denominará **CONTRATISTA**, con el fin de dejar constancia mediante este documento de la iniciación real y efectiva del cumplimiento del objeto contractual. Las partes aceptan con la firma las condiciones para la debida ejecución del objeto contractual.

Para constancia se firma en San Juan de Urabá, Antioquia, a los tres (03) días del mes de septiembre del 2026.

AMPARO LEMOS ALOMIA
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
SUPERVISORA

Bersy Hernandez.
BERSY LILIANA HERNANDEZ GENES
CC No. 1.037.470.369 expedida en San Juan de Urabá
CONTRATISTA