	MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTIÓN ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla www.esehospitalalgecirashuila.gov.co	CÓDIGO: LG-CT-F-05
		FECHA: 2024-08-30
		VERSIÓN 01
	ACTA DE INICIO	PÁGINA1 de 1

NUMERO DE CONTRATO:	**0528**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATISTA:	**JUAN CAMILO PARRA RENDON**, que en adelante y para efectos del presente contrato se denominará "**EL CONTRATISTA".**
CC. N°	1.003.903.990 DE ALGECIRAS (H)
NIT.	1.003.903.990-4
DIRECCIÓN:	VRDA LAGUNILLA ALGECIRAS
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A
TELEFONO:	3133525370
CORREO ELECTRONICO:	camiloparra15.2003@gmail.com
LA EMPRESA CONTRATANTE:	"**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**", representada legalmente por **DIANA MARCELA MARÍN CAMPO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.080.262.453 de la Argentina Huila debidamente nombrada mediante Decreto N° 018 de 2024 con acta de posesión de fecha quince (15) de marzo de 2024, suscrita por el alcalde municipal de Algeciras Huila, que en adelante y para efectos del presente contrato se denominará "**LA EMPRESA CONTRATANTE".**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR (A) DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS HUILA**
VALOR:	**SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($6.325.200,00) M/CTE**
PLAZO:	**TRES (03) MESES**, contados a partir de la fecha del acta de iniciación.
FECHA DE CONTRATO:	**01 DE SEPTIEMBRE DE 2026**
CDP No:	**0782**
RP No:	**0782**
FECHA DE INICIO:	**01 DE SEPTIEMBRE DE 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**30 DE NOVIEMBRE DE 2026**
NOMBRE DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR:	**JUAN MANUEL TRUJILLO RAMÍREZ**

Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, el contratista y el supervisor/ interventor/ la empresa contratante asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Condiciones técnicas y documentales que viabilicen el inicio del contrato y/o orden de servicio.
- Fecha de iniciación y terminación de contrato y/o orden de servicio de acuerdo a las condiciones de la minuta.
- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripción al sistema de seguridad social.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta, en la E.S.E. HOSPITAL DE ALGECIRAS, los que en ella intervienen.

Por la EMPRESA CONTRATANTE/ SUPERVISOR/ INTERVENTOR	**El CONTRATISTA**
JUAN MANUEL TRUJILLO RAMÍREZ	Juan Camilo Parra **JUAN CAMILO PARRA RENDON**
Supervisor E.S.E. HOSPITAL DE ALGECIRAS	CC. 1.003.903.990 DE ALGECIRAS (H)
Asesor jurídico externo.	
Revisó en su texto Legal	